

Żuromin, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Za okres od do

Niniejszym oświadczam, że w powyższym okresie prowadziłem(am) działalność gospodarczą.

Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

W wyżej wymienionym okresie:

1) nie zawieszono działalności gospodarczej,

2) zawieszono działalność gospodarczą na okres:

od do

** właściwe zaznaczyć*

Oświadczenie złożono w celu ustalenia prawa do dodatku aktywizacyjnego oraz okazania w Powiatowym Urzędzie Pracy w Żurominie.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie należy dostarczyć w ciągu pierwszych 10 dni miesiąca następującego po miesiącu za który dodatek aktywizacyjny przysługuje.

W przypadku nie dostarczenia oświadczenia w wyznaczonym terminie wypłata dodatku aktywizacyjnego zostanie wstrzymana.