

miejsowość i data

Nazwisko i imię

PESEL

Nr telefonu

**Oświadczenie
wystawione w celu wypłaty dodatku aktywizacyjnego**

za miesiąc roku

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że w miesiącuroku prowadziłem działalność gospodarczą – NIP i nazwa firmy

bez zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

Działalność gospodarczą prowadzę nadal*, prowadziłem do dnia.....* .

.....
podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenie wystawiono celem przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Starogardzie Gdańskim