

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Zgodnie z art. 233 § 6 kodeksu karnego „Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że :

1. zapoznałem(am) się z Zasadami przyznawania i wypłaty dodatku aktywizacyjnego obowiązującymi w Miejskim Urzędzie Pracy w Kielcach,
2. wszelkie podane przeze mnie w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym,
3. nie podejmuję zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy, u którego byłem(am) zatrudniony(a) lub dla którego wykonywałem(am) inną pracę zarobkową bezpośrednio przed zarejestrowaniem jako bezrobotny(a) w Miejskim Urzędzie Pracy w Kielcach,
4. nie podejmuję działalności gospodarczej w wyniku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych,
5. nie podejmuję pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, o których mowa w art. 161 ustawy,
6. zobowiązuję się niezwłocznie nie później niż w ciągu 7 dni poinformować Miejski Urząd Pracy w Kielcach o wszelkich okolicznościach mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego w tym w szczególności o:
 - a) ustaniu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
 - b) przerwie w świadczeniu pracy, która obejmuje dni robocze,
 - c) zmianie pracodawcy,
 - d) przebywaniu na urlopie bezpłatnym lub nieusprawiedliwionej nieobecności,
 - e) zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej lub zaprzestaniu jej wykonywania,
7. zobowiązuję się do zwrotu kwoty otrzymanego dodatku aktywizacyjnego wraz z przekazaną zaliczką na podatek dochodowy od osób fizycznych w przypadku pobrania tego świadczenia nienależnie.

Załączniki:

1. kopia umowy o pracę (potwierdzona za zgodność z oryginałem).
2. kopia umowy cywilnoprawnej (potwierdzona za zgodność z oryginałem).
3. wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
4. wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w przypadku podjęcia działalności gospodarczej.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)