

.....
(imię i nazwisko)

Nisko,

.....
.....
(adres)

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z postanowień art.233 § 1 Kodeksu karnego* oświadczam, że zostałem(am) pouczone(a) o obowiązku bezzwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Nisku o:

- zmianie terminu rozpoczęcia pracy,
- przebywaniu na urlopie bezpłatnym
- ustaniu zatrudnienia,
- zaprzestaniu wykonywania innej pracy zarobkowej,
- zmianie pracodawcy, (w przypadku gdy zmiana pracodawcy nie jest kontynuacją zatrudnienia),
- zmianie wysokości osiągniętego wynagrodzenia (dot. osób skierowanych do pracy przez tut. Urząd).

W sytuacji niedopełnienia powyższego obowiązku wypłacony dodatek aktywizacyjny stanie się świadczeniem nienależnym i będzie podlegał zwrotowi zgodnie z art. 76 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.).

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Stwierdzam własnoręcznie podpisu.

.....
(podpis pracownika PUP)

*Art. 233 § 1 Kodeksu karnego mówi: Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech.