..................................................... Nisko, ................................

(imię i nazwisko)

……………………………………

(adres)

......................................................

**Oświadczenie**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z postanowień art.233 § 1 Kodeksu karnego\* oświadczam, że zostałem(am) pouczony(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 2024 r., poz. 475).

…..........................................................

(podpis osoby składającej oświadczenie)

Stwierdzam własnoręczność 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.