



POWIATOWY URZĄD PRACY

58-400 Kamienna Góra, ul. Sienkiewicza 6A

☎ (75) 64 50 160, fax (75) 64 50 170

e-mail: wrka@praca.gov.pl ; www.pupkamiennagora.pl

Kamienna Góra dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

Imię i nazwisko

.....

Adres

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zaznaczyć właściwą odpowiedź : TAK NIE

Czy złożył/a Pan/i wniosek o przyznanie dodatku solidarnościowego?		
Czy został Panu/ni przyznany dodatek solidarnościowy ?		
Jeśli tak do od kiedy został przyznany?		

Zostałem/am poinformowany/na, że zgodnie z art. 7 ust. 6 Ustawy z dnia 19 czerwca 2020 r. o dodatku solidarnościowym przyznawanym w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom COVID-19 istnieje obowiązek zgłoszenia faktu przyznania dodatku solidarnościowego w powiatowym urzędzie pracy.

Zostałam/em poinformowana/ny również, że zgodnie z art. 3 ust. 7 ww. Ustawy w przypadku nabycia prawa do dodatku solidarnościowego, prawo do zasiłku dla bezrobotnego lub stypendium, z mocy prawa ulega zawieszeniu na okres od dnia nabycia prawa do dodatku solidarnościowego do dnia jego utraty.

Za okres zawieszenia prawa do zasiłku dla bezrobotnego lub stypendium świadczenia te nie są wypłacane.

Jednocześnie informuje się, że zasiłek dla bezrobotnego lub stypendium, wypłacone za okres, za który został wypłacony dodatek solidarnościowy (z wyjątkiem okresu, za który wstrzymano wypłatę zasiłku lub stypendium) stanowi nienależnie pobrane świadczenie pieniężne.

.....
podpis składającego oświadczenie