

Tczew, dnia.....

.....  
Nazwisko

.....  
Imię

.....  
PESEL

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że nabyłem(łam) prawo do dodatku solidarnościowego od dnia ..... do dnia .....

Zostałem(łam) poinformowany(a), że prawo do zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium ulega zawieszeniu na okres od dnia nabycia prawa do dodatku solidarnościowego do dnia jego utraty. Za okres zawieszenia prawa do zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium świadczenia te nie są wypłacane.

Zostałem(łam) pouczone(a), że zasiłek dla bezrobotnych lub stypendium, wypłacone za okres, za który został wypłacony dodatek solidarnościowy, stanowi nienależnie pobrane świadczenie pieniężne. Wyjątkiem jest pobranie zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium w miesiącu złożenia wniosku o dodatek solidarnościowy, gdy dodatek został pomniejszony o kwotę wypłaconego zasiłku lub stypendium.

.....  
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)

#### **Podstawa prawna:**

Art. 3 ust. 7 i art. 4 ust. 4 ustawy z dnia 19 czerwca 2020 r. o dodatku solidarnościowym przyznawanym w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom COVID-19 (Dz. U. z 2020 r. poz. 1068) oraz art. 76 ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz 1482 ze zm.).