

Słupsk, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
PESEL

Oświadczenie

Oświadczam, że w okresie od dnia do dnia nabyłem(am) prawo do **dotatku solidarnościowego** na podstawie ustawy z dnia 19 czerwca 2020 roku o dodatku solidarnościowym przyznawanym w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom COVID-19 (Dz. U. z 2020 r., poz. 1068).

Zostałem(am) poinformowany(a), że za okres pobierania dodatku solidarnościowego, zasiłek dla bezrobotnych lub stypendium ulega zawieszeniu. Za okres zawieszenia prawa do zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium świadczenia te nie są wypłacane.

Zostałem(am) pouczoney, że zasiłek dla bezrobotnych lub stypendium wypłacone za okres, za który został wypłacony dodatek solidarnościowy, stanowi nienależnie pobrane świadczenie pieniężne w myśl art. 76 ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 z późn. zm.). Wyjątek stanowi pobranie zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium w miesiącu złożenia wniosku o dodatek solidarnościowy, gdy dodatek został pomniejszony o kwotę wypłaconego zasiłku lub stypendium.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej zgodnie z treścią art. 233 § 1 Kodeksu karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
(czytelny podpis)