Warszawa, dnia …………….. r.

Nazwisko i imię: …………………………

Adres: …………………………………….

…………………………………………….

PESEL:……………………………………

**Urząd Pracy m.st. Warszawy**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że został mi przyznany przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych dodatek solidarnościowy za miesiące:

………………………………… 2020 roku;

………………………………… 2020 roku;

………………………………… 2020 roku.

Zostałam/łem poinformowana/y, że w przypadku nabycia prawa do dodatku solidarnościowego, prawo do zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium, o których mowa
w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
z mocy prawa ulega zawieszeniu na okres od dnia nabycia prawa do dodatku solidarnościowego do dnia jego utraty. Przez okres pobierania dodatku solidarnościowego zasiłek dla bezrobotnych lub stypendium nie są wypłacane.

Podpis bezrobotnego:………………………………….

**Wypełnione oświadczenie należy przesłać pocztą, faxem (22 837 33 40), e-mailem
w formie skanu/zdjęcia (e-mail:** **kancelaria.ciolka@up.warszawa.pl****), za pośrednictwem portalu praca.gov.pl/ePUAP lub złożyć osobiście w kancelarii Urzędu Pracy m.st. Warszawy**