

NYILATKOZAT

Név: _____

Születési helye, ideje: _____

Telefonszám: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

aktív korúak ellátására jogosult,

20_____ - től 20_____ - ig

- *közfoglalkoztatásban vett részt,*
- *90 napnál nem hosszabb időtartamra létesített jogviszony alapján keresőtevékenységet végzett,*
- *képzésben vett részt, és keresetpótló juttatásban részesült.*

A Heves Megyei Kormányhivatal Egri Járási Hivatalának Munkaügyi Kirendeltsége által kiadott hatósági bizonyítvány szerint álláskeresői ellátásra nem szerzett jogosultságot, ezért kéri a foglalkoztatást helyettesítő támogatás továbbfolyósítását.

Nyilatkozata szerint jogosultságot érintő változás a családi állapotában, jövedelmi helyzetében, stb. nem történt.

Eger, 20_____

ügyintéző

ügyfél