……………………………………..…… ………………………..…..………

(imię i nazwisko) (miejscowość i data)

………………………………………….

(adres)

…………………………………………..

**Oświadczenie**

Oświadczam, że w okresie od dnia ………………………..do dnia…………………..

jestem uprawniony(a) do pobierania dodatku solidarnościowego w następujących kwotach:

06/2020r. - ………………….…….zł

07/2020r. - ……………………......zł

08/2020r. - ………………….…….zł

W okresie nabycia prawa do dodatku solidarnościowego, prawo do zasiłku dla bezrobotnych 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 bezrobotnych lub stypendium świadczenia te nie są wypłacane.

Okresu pobierania dodatku solidarnościowego nie wlicza się do okresu pobierania zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium.

Nabycie prawa do dodatku solidarnościowego nie stanowi przeszkody do nabycia oraz posiadania statusu bezrobotnego.

Podstawa prawna:

# ustawa o dodatku solidarnościowym przyznawanym w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom COVID-19 z dnia 19 czerwca 2020 r. [(Dz.U. z 2020 r. poz. 1068)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytkmjzge2de)

……………………………………..

(data i podpis)