

Gołdap,

Nazwisko i imię

Pesel

Adres

tel.

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Żeromskiego 18
19-500 Gołdap**

**WNIOSEK
o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

Zgodnie z art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265) proszę o przyznanie dodatku aktywizacyjnego z tytułu podjęcia zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej * w dniu.....

Informuję, że:*

1. z własnej inicjatywy podjąłem(am) zatrudnienie lub inną pracę zarobkową.
2. w wyniku skierowania przez PUP zostałem(am) zatrudniony(a) w niepełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie i otrzymuję wynagrodzenie niższe od minimalnego wynagrodzenia za pracę;

Do wniosku dołączam kserokopię umowy o pracę oraz innych umów cywilno-prawnych (oryginał do wglądu).

Zostałem(am) poinformowany(a), że warunkiem wypłaty dodatku aktywizacyjnego jest dostarczanie w ciągu pierwszych **5 dni każdego miesiąca** następującego po miesiącu, za który dodatek przysługuje:

- ***zaświadczenia potwierdzającego okres zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej (dot. punktu 1).***
- ***zaświadczenia potwierdzającego okres zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej oraz wysokość wynagrodzenia brutto (dotyczy punktu 2).***

Niedostarczenie zaświadczenia potwierdzającego zatrudnienie lub wykonywanie innej pracy zarobkowej spowoduje wstrzymanie wypłaty dodatku aktywizacyjnego.

Wypłaty dodatku aktywizacyjnego proszę dokonywać na rachunek bankowy:

Nr - - - - - -

Dodatek aktywizacyjny przysługuje od daty złożenia wniosku.

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis wnioskodawcy