

Imię i nazwisko

miejsowość, data

.....

Adres

.....

.....

PESEL

Wniosek

o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

Zgodnie z art.48 ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2017r. poz. 1065,1292) proszę o przyznanie dodatku aktywizacyjnego z tytułu podjęcia zatrudnienia.

Oświadczam, że:

1. Od dnia podjąłem zatrudnienie, umowę agencyjną, umowę zlecenie, umowę o dzieło, podjąłem zatrudnienia jako członek w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych, spółdzielni usług rolniczych.(*)
 - a) w wyniku skierowania przez Powiatowy Urząd Pracy (*)
w pełnym / nie pełnym wymiarze czasu pracy (*)
Zobowiązuję się do dostarczenia do urzędu pracy zaświadczeń o dochodach za każdy miesiąc zatrudnienia przypadający na okres przysługiwania dodatku aktywizacyjnego (do 6-go dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni)
 - b) z własnej inicjatywy (*)
2. Zostałem poinformowany o warunkach wypłaty dodatku aktywizacyjnego

Wypłaty dodatku aktywizacyjnego proszę dokonywać:

- a) w kasie Banku Spółdzielczego (*)
- b) na rachunek bankowy wskazany w okresie rejestracji(*) (**)

Do wniosku załączam:

1. kserokopię umowy o pracę potwierdzającą czasookres zatrudnienia (potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez pracodawcę) (*) - w przypadku przedłożenia kopii umowy

Nazwa i adres pracodawcy, u którego byłem zatrudniony bezpośrednio przed zarejestrowaniem się jako bezrobotny:

.....
.....
.....

Terminy wypłat są dostępne na : tablicy informacyjnej w holu korytarza PUP w Gryfinie i stronie internetowej www.pupgryfino.com.pl.

.....
podpis wnioskodawcy

(*) niepotrzebne skreślić

(**) w przypadku innego rachunku bankowego niż wskazany w okresie rejestracji należy złożyć nowy wniosek o przekazywanie świadczeń wraz z kserokopią dokumentu potwierdzającego wskazany numer konta oraz fakt, iż jest się właścicielem/ współwłaścicielem w/w konta np. umowa, wyciąg bankowy (sama góra dokumentu bez operacji bankowych).