…… ……
Imię i nazwisko miejscowość, data

……

……
Adres

……
PESEL

WNIOSEK
o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

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

Oświadczam, że:

1. Od dnia …… podjąłem (jęłam) zatrudnienie, umowę agencyjną, umowę zlecenie, umowę o dzieło, podjąłem zatrudnienie jako członek w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kolek 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.
3. Wypłaty dodatku aktywizacyjnego proszę dokonywać:
   a) * w kasie Banku Spółdzielczego w Chojnie,
   b) * w kasie Banku Spółdzielczego O/Cedynia,
   c) * w kasie Banku Spółdzielczego O/Mieszkowice,
   d) * w kasie Banku Spółdzielczego O/Moryń,
   e) * w kasie Banku Spółdzielczego O/Trzcińsko - Zdrój,
   f) * na rachunek bankowy – Nazwa banku i numer rachunku:

   ……..

   …….

   Do wniosku załączam:

   1. Kserokopię umowy o pracę potwierdzającą czasookres zatrudnienia (potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez pracodawcę) (*) – w przypadku przedłużenia kopii umowy.

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

……
……..

Terminy wypłat są dostępne na : tablicy informacyjnej w holu korytarza PUP w Chojnie 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).