

Szczecin, dnia

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Mickiewicza 39
70-383 Szczecin

WNIOSEK
o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy

2. Adres zamieszkania

PESEL tel.

3. Nazwa i adres zakładu pracy

4. Data podjęcia zatrudnienia / innej pracy zarobkowej: *

5. Informuję, że: *

- 1) Podjąłem(am) zatrudnienie w wyniku skierowania przez PUP 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 (oryginał do wglądu) lub zaświadczenie o okresach zatrudnienia.

Zostałem(am) poinformowany(a), że warunkiem wypłaty dodatku aktywizacyjnego jest dostarczenie w ciągu pierwszych 5 dni miesiąca następującego po miesiącu, za który przysługuje dodatek aktywizacyjny zaświadczenia od pracodawcy o wymiarze zatrudnienia i wysokości wynagrodzenia brutto - oddzielnie za każdy miesiąc. W przypadku niedostarczenia zaświadczenia od pracodawcy w wyznaczonym terminie wypłata dodatku zostanie zawieszona.

- 2) Podjąłem(am) zatrudnienie z własnej inicjatywy, do wniosku dołączam:

* kserokopię umowy o pracę (oryginał do wglądu) lub zaświadczenie o okresach zatrudnienia.

Zostałem(am) poinformowany(a), że warunkiem wypłaty dodatku aktywizacyjnego jest dostarczenie w ciągu pierwszych 5 dni miesiąca następującego po miesiącu, za który przysługuje dodatek aktywizacyjny zaświadczenia od pracodawcy, potwierdzające okres zatrudnienia po przepracowanym miesiącu. W przypadku niedostarczenia zaświadczenia od pracodawcy w wyznaczonym terminie wypłata dodatku zostanie zawieszona.

6. Wypłaty dodatku aktywizacyjnego proszę dokonywać: *

- 1) w dowolnym oddziale banku PKO BP SA

- 2) na rachunek bankowy:

Nazwa banku i nr rachunku:

***niepotrzebne skreślić**

UWAGA! Dodatek aktywizacyjny przysługuje od daty złożenia wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014 r., poz.1182-tekst jednolity)

.....
podpis wnioskodawcy