

.....
(imię i nazwisko)

Opoczno, dnia

.....
(adres)

.....

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Opocznie

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi dodatku aktywizacyjnego, ponieważ podjąłem/podjęłam pracę z dniem z własnej inicjatywy, a do dnia przysługuje mi zasiłek dla bezrobotnych.

Zostałem(am) poinformowany(a), że wypłata dodatku aktywizacyjnego będzie dokonana z dołu w okresach miesięcznych po dostarczeniu zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego wykonywanie pracy oraz wysokości osiąganego wynagrodzenia.

Dodatek aktywizacyjny przysługuje od dnia złożenia wniosku do ostatniego dnia połowy okresu przysługiwania zasiłku dla bezrobotnych , przypadającego w okresie zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej.

.....
(podpis)

.....
Imię i Nazwisko

Opoczno, dnia

.....
Adres

OŚWIADCZENIE

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku dostarczenia następujących dokumentów, potrzebnych do pobierania dodatku aktywizacyjnego:

- oryginału umowy o pracę (najpóźniej **w terminie 7 dni** od dnia złożenia wniosku o dodatek aktywizacyjny).
Niedostarczenie w wymaganym terminie umowy o pracę spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
- kolejnych umów o pracę (najpóźniej **w terminie 7 dni** od dnia ich zawarcia)
Niedostarczenie w wymaganym terminie umowy o pracę spowoduje wydanie decyzji o utracie dodatku aktywizacyjnego z upływem okresu na jaki była zawarta poprzednia umowa.
- zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego przepracowanie poprzedniego miesiąca oraz wysokość osiągniętego wynagrodzenia do **10-go dnia** każdego następnego miesiąca
- numer aktualnego konta bankowego (w przypadku posiadania konta)

W/w dokumenty należy składać w PUP w Opocznie pokój nr 229

.....
(czytelny podpis)

