Nazwisko i imię……………………………………… Data …………………………

Adres …………………………………………………

………………………………………………………..

Telefon ……………………………………………….

Pesel ………………………………………………….

 **Powiatowy Urząd Pracy**

**w Biłgoraju**

**W N I O S E K**

**o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

 Proszę o przyznanie dodatku aktywizacyjnego z tytułu podjęcia zatrudnienia

 od dnia …………………….

 Informuję, że zostałem(am) zatrudniony(a): \*

1. W wyniku skierowania przez PUP
2. Podjąłem(am) zatrudnienie z własnej inicjatywy

Do wniosku dołączam kserokopię umowy o pracę (oryginał do wglądu).

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

* zaświadczenia potwierdzającego wymiar i okres zatrudnienia oraz wysokość wynagrodzenia brutto (dotyczy punktu 1),

lub

* zaświadczenia lub oświadczenia potwierdzającego okres zatrudnienia (dotyczy punktu 2).

Wypłatę dodatku aktywizacyjnego proszę przekazywać na rachunek bankowy:

Nazwa banku i nr – ku …………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………..

**Dodatek aktywizacyjny przysługuje od daty złożenia wniosku.**

 \*niepotrzebne skreślić

 ………………………………….

 Data i podpis wnioskodawcy

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że zostałam-em pouczona/y o obowiązku:

- bezzwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Biłgoraju o zakończeniu zatrudnienia /zaprzestaniu wykonywania innej pracy zarobkowej w przypadku posiadania nadal uprawnienia do pobierania dodatku aktywizacyjnego,

- zwrotu nienależnie pobranego dodatku aktywizacyjnego.

Oświadczam jednocześnie, że zostałem pouczony/a, iż dostarczenie zaświadczenia lub oświadczenia stanowi warunek wypłaty dodatku aktywizacyjnego.

Zobowiązuję się do comiesięcznego dostarczania zaświadczenia o zatrudnieniu.

……….. …………………………………..

 Data i podpis