

.....
.....
.....
.....
PESEL.....
tel.....

Słupsk, dnia.....

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Leszczyńskiego 8
76-200 Słupsk

W N I O S E K

O PRYZNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO

Na podstawie art. 48 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 1100 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium i dodatku aktywizacyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r., poz. 1189) zwracam się z prośbą o przyznanie oraz wypłatę dodatku aktywizacyjnego.

I. Informacja wnioskodawcy o podjęciu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej*:

1. Z dniem z własnej inicjatywy podjąłem/podjęłam**

zatrudnienie/inną pracę zarobkową** w
(nazwa i adres zakładu pracy)

z siedzibą w

2. Z dniem w wyniku skierowania przez Powiatowy

Urząd Pracy w Słupsku, podjąłem/podjęłam** zatrudnienie.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

w wymiarze.....etatu obowiązującego w danym zawodzie lub służbie i otrzymuję

z tego tytułu wynagrodzenie w kwocie..... brutto.

II. Sposób przekazywania wnioskującemu dodatku aktywizacyjnego:

- na rachunek bankowy (numer rachunku bankowego - z dokumentem potwierdzającym w przypadku zmiany wcześniej podanego numeru)

.....

- odbiorę osobiście w placówce Banku Spółdzielczego (zg. z miejscem zamieszkania)

III. Pouczenie:

1. Dodatek aktywizacyjny przyznawany jest na wniosek strony, można go złożyć w każdym okresie pracy. W przypadku, gdy wniosek zostanie złożony wcześniej niż data podjęcia zatrudnienia, dodatek aktywizacyjny będzie naliczany od dnia zatrudnienia.

2. Podstawą wypłaty ww. świadczenia jest przedłożenie do tut. urzędu:

- oświadczenia (zgodnie z załącznikiem Nr 1) w terminie pierwszych 2 dni roboczych następnego miesiąca za jaki przysługuje ww. świadczenie,
- potwierdzonej za zgodność z oryginałem aktualnej umowy o pracę, umowy zlecenie, umowy o dzieło.

3. Wydanie decyzji administracyjnej o przyznaniu lub odmowie przyznania prawa do dodatku aktywizacyjnego następuje w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku i innych niezbędnych dokumentów do jego rozpatrzenia.

Powyższe warunki przyjąłem/przyjęłam** do wiadomości, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

Oświadczenia:

1. Ja niżej podpisany/a.....
zamieszkały/a.....

świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 § 1 k.k.: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

2. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Powiatowego Urzędu Pracy Słupsku o wszelkich zmianach, mających wpływ na wypłatę ww. świadczenia.

3. Zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego dodatku aktywizacyjnego w przypadku nie spełnienia warunków określonych w ustawie.

4. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą co potwierdzam własnoręcznym podpisem poniżej.

.....
/data i podpis oświadczającego/

Załączniki:

1. Uwierzytelniona kserokopia świadectwa pracy lub zaświadczenia z umowy zlecenia z poprzedniego zakładu pracy.
2. Uwierzytelniona kserokopia aktualnej umowy o pracę.

*) należy wypełnić właściwy punkt 1 lub 2

**) właściwie podkreślić

Wszystkie kserokopie załączników powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

Czynności te wykonuje wnioskodawca ubiegający się o przyznanie dodatku aktywizacyjnego. Czynność potwierdzenia za zgodność z oryginałem polega na sporządzeniu na każdej stronie kserokopii adnotacji o treści: „Za zgodność z oryginałem”, data i czytelny podpis osoby poświadczającej.

Słupsk, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu)

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Leszczyńskiego 8
76-200 Słupsk**

Oświadczenie

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233§1 k.k., który brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Oświadczam, że przepracowałem(am) w firmie.....

.....
z siedzibą..... Miesiąc...../20...
od dniado dnia.....w tym urlop bezpłatny
lub inne niepłatne okresy nieskładkowe* od dnia
do dnia.....

.....
podpis

*) wypełnić jeśli dotyczy oraz przedłożyć dokument potwierdzający okres trwania urlopu bezpłatnego lub innego niepłatnego okresu nieskładkowego