

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania/do korespondencji)

.....
(numer telefonu)

.....
(numer PESEL)

Wniosek o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

Proszę o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w związku z podjęciem od dnia
zatrudnienia.

.....
(nazwa zakładu pracy i adres)

Dodatek aktywizacyjny proszę przelać na numer bankowy:

.....
(nazwa banku)

.....
(numer konta bankowego)

OŚWIADCZENIE

Jednocześnie świadoma/-y jestem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń i zostałam/-em pouczone/-y o obowiązku:

1. Dostarczenia w terminie do każdego miesiąca zaświadczenia o przepracowanym poprzednim miesiącu - w przypadku przyznania dodatku aktywizacyjnego.
2. Poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w o zakończeniu zatrudnienia lub zmiany pracodawcy w przypadku posiadania nadal uprawnienia do pobierania dodatku aktywizacyjnego.
3. Zwrotu nienależnie pobranego dodatku aktywizacyjnego (zgodnie z art. 76 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).

(data i podpis)

