.....  dnia.....r.
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

Uprawnienie do zasiłku od dnia:

.....
(wpisać wg decyzji administracyjnej)

# WNIOSEK
## o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

Na podstawie art. 48 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Nr 99, poz. 1001) oraz § 4 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 6 października 2004 r. (Dz. U. Nr 219, poz. 2222) wnioskuję o przyznania dodatku aktywizacyjnego.

Zgłaszam podjęcie zatrudnienia od dnia.....r. w.....

.....

.....na
(wpisać czytelnie nazwę zakładu pracy i adres)
podstawie: umowy o pracę*), umowy zlecenia*), umowy o dzieło*).

Dołączam dokument potwierdzający wykonywanie pracy (zatrudnienia).
Kwotę dodatku aktywizacyjnego proszę przekazać na konto*).....

.....
Nie posiadam konta w banku i proponuję odbiór należnego mi świadczenia*):

.....
(podać propozycję)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 1 – kopia dokumentu potwierdzającego wykonywanie pracy.

POUCZENIE:

1. W przypadku osobistego dostarczenia wniosku należy przedłożyć oryginał umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, z którego urząd pracy sporządza kopię, a oryginał zwraca wnioskodawcy.
2. W przypadku dostarczenia wniosku pocztą, kopia umowy o pracę, umowy zlecenia lub umowy o dzieło musi być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracodawcę lub zleceniodawcę.

*)niepotrzebne skreślić

Nazwisko i imię.....

Adres zamieszkania.....

PESEL:

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

Znak decyzji.....

**Powiatowy Urząd Pracy**
**w Strzelcach Opolskich**

Oświadczenie

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przekazywanie należnego mi świadczenia na moje konto:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

w banku:.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)

Nazwisko i imię.....

Adres zamieszkania.....

PESEL:

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

Znak decyzji.....

**Powiatowy Urząd Pracy**
**w Strzelcach Opolskich**

Oświadczenie

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przekazywanie należnego mi świadczenia na moje konto:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

w banku:.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)