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

........................................................................ miejscowość, data

imię i nazwisko

.......................................................................

ulica, nr domu

......................................................................

miejscowość

.....................................................................

PESEL

STAROSTA

POWIATU STRZELECKIEGO

**WNIOSEK**

**o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

**dla osób posiadających prawo do zasiłku.**

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi dodatku aktywizacyjnegoz tytułu podjęcia zatrudnienia (lub innej pracy zarobkowej) z dniem ..............................................................................................

Oświadczam, iż podjęcie zatrudnienia nastąpiło:\*

1. w wyniku skierowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Strzelcach Opolskich, w niepełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie i otrzymuję wynagrodzenie niższe od minimalnego wynagrodzenia za pracę,\*
2. z własnej inicjatywy.\*

Proszę o przekazywanie dodatku aktywizacyjnego na wskazane poniżej moje konto osobiste :

nazwa banku ............................................................................................................................................................................

nr konta .......................................................................................................................................................................................

...............................................................

podpis wnioskodawcy

**Załącznik:** dokument potwierdzający zatrudnienie.

Oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o obowiązku dostarczenia odpowiednich dokumentów w celu przyznania dodatku aktywizacyjnego. Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia za każdy miesiąc kalendarzowy zaświadczenia od pracodawcy o okresie wykonywania pracy **z wyszczególnieniem okresu urlopu bezpłatnego** (za okres ten dodatek nie przysługuje) oraz kolejnych umów o pracę za okres, w którym będzie przysługiwał dodatek aktywizacyjny.

....................................................................

data i podpis wnioskodawcy

**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.*
3. ***Dodatek przyznawany jest od dnia złożenia wniosku, przez połowę nie wykorzystanego jeszcze zasiłku dla bezrobotnych.***

**\*) niepotrzebne skreślić**

**WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY**

1. Opinia **doradcy klienta** na temat zatrudnienia bezrobotnego (czy podjęcie zatrudnienia nastąpiło w wyniku skierowania przez powiatowy urząd pracy czy z własnej inicjatywy)

............................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................

............................................... ................................................

data podpis

1. **Decyzja Starosty** (Dyrektora PUP z upoważnienia Starosty)

- pozytywna**\***

- negatywna**\***

............................................... ................................................

data podpis