

Świętochłowice, dnia.....

Do Dyrektora

Powiatowego Urzędu Pracy  
W Świętochłowicach

## **WNIOSEK**

**o przyznanie z Funduszu Pracy dodatku aktywizacyjnego**

**A. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy .....
2. Adres zamieszkania .....  
telefon .....
3. Nazwa i adres zakładu pracy .....  
.....
4. Data podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej .....
5. Podjęcia pracy nastąpiło z własnej inicjatywy\*, ze skierowania urzędu\*

Oświadczam, że posiadam prawo do zasiłku.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
podpis wnioskodawcy

**B. WYPEŁNIA PRACODAWCA/ PODMIOT POWIERZAJĄCY INNĄ PRACĘ ZAROBKOWĄ**

1. Data podjęcia pracy .....
2. Rodzaj zawartej umowy .....
3. Wymiar czasu pracy .....
4. Umowa zawarta na okres do .....

.....  
Pieczęć i podpis pracodawcy

**POUCZENIE**

Do Powiatowego Urzędu Pracy w Świętochłowicach należy dostarczyć zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu (informację o przebywaniu na urlopie bezpłatnym) za każdy miesiąc przysługiwania dodatku aktywizacyjnego – najpóźniej do 14-tego dnia następnego miesiąca.

W przypadku niedostarczenia zaświadczenia w wyznaczonym terminie wypłata dodatku aktywizacyjnego zostanie zawieszona.

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