**WNIOSKODAWCA Olecko, dn. ……………..………**

**Nazwisko i imię:** .........................................................

**Adres:** ...................................................................

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

**PESEL:** .................................................................

**Telefon:** 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌

#  **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Olecku**

##  W N I O S E K

**o przyznanie i wypłatę dodatku aktywizacyjnego**

Zwracam się z prośbą o przyznanie dodatku aktywizacyjnego, w związku
 z tym, że\*:

**1**. Z własnej inicjatywy podjąłem(ęłam)/ zatrudnienie/inną pracę zarobkową\*\*

z dniem .................................. w ..............................................................................

 *(nazwa i adres zakładu pracy)*

 Niniejszą umowę zawarłem(am) do dnia ................................................................... .

**2**. W wyniku skierowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Olecku, podjąłem(ęłam)

 zatrudnienie w ..........................................................................................................

 *(nazwa i adres zakładu pracy)*

 z dniem .................................. w wymiarze ................................... etatu obowiązującego w danym zawodzie lub służbie i otrzymuję z tego tytułu wynagrodzenie miesięczne w kwocie ............................... brutto. Niniejszą umowę zawarłem(am) do dnia ...........................

Do wniosku dołączam:

* kserokopię umowy o pracę\*\* (oryginał do wglądu osobie przyjmującej wniosek)
* kserokopia innych umów \*\* (oryginał do wglądu osobie przyjmującej wniosek)

Wypłatę dodatku aktywizacyjnego proszę przekazywać:

**-** na rachunek bankowy, którego jestem właścicielem: Nazwa banku i nr rachunku

 ………………………………………………………………………………...

 🗌🗌-🗌🗌🗌🗌-🗌🗌🗌🗌-🗌🗌🗌🗌-🗌🗌🗌🗌-🗌🗌🗌🗌-🗌🗌🗌🗌

\*) Należy wypełnić właściwy punkt 1 lub 2

\*\*) Niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

**Pouczenie:** *Kodeks karny - Art. 233. § 1. 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.*

1. Podejmuję zatrudnienie lub inną pracę zarobkową u pracodawcy, u którego nie byłem(am) zatrudniony(a), ani nie wykonywałem(am) innej pracy zarobkowej bezpośrednio przed zarejestrowaniem się jako bezrobotny.
2. Zobowiązuję się do **informowania w terminie 7** dni Powiatowy Urząd Pracy
w Olecku o wszelkich zmianach, mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego, a w szczególności:
* **ustanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,**
* **zmiana pracodawcy,**
* **zmiana wysokości wynagrodzenia (w przypadku zatrudnienia w wyniku skierowania z PUP w Olecku),**
* **przebywania na urlopie bezpłatnym.**
1. Zostałem(am) poinformowany(a), że warunkiem przyznania i wypłaty dodatku aktywizacyjnego jest **dostarczenie w ciągu pierwszych 5 dni** miesiąca następującego po miesiącu kalendarzowym, za który przysługuje dodatek aktywizacyjny zaświadczenia od pracodawcy, potwierdzającego okres zatrudnienia i informację o urlopie bezpłatnym po przepracowanym miesiącu
w przypadku zatrudnienia z własnej inicjatywy lub zaświadczenia z zakładu pracy o wymiarze zatrudnienia i wysokości wynagrodzenia brutto - oddzielnie za każdy miesiąc w przypadku zatrudnienia w wyniku skierowania. **Niedostarczenie ww. zaświadczeń od pracodawcy w wyznaczonym terminie spowoduje zawieszenie wypłaty dodatku aktywizacyjnego.**
2. Zobowiązuję się do zwrotu w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji, kwoty otrzymanego dodatku aktywizacyjnego wraz z przekazaną zaliczką na podatek dochodowy od osób fizycznych w przypadku nie spełnienia warunków określonych w ustawie.

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

 (data i podpis wnioskodawcy)