

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.**
3. 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.**
4. 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)