

Pabianice dn.r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

**DYREKTOR
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W PABIANICACH**

**WNIOSEK
O PRYZNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO
W ZWIĄZKU Z PODJĘCIEM PRACY ZA SKIEROWANIEM PUP**

Zgłaszam wniosek o przyznanie dodatku aktywizacyjnego z tytułu podjęcia zatrudnienia w niepełnym wymiarze czasu pracy i otrzymywaniem wynagrodzenia niższego od minimalnego wynagrodzenia za pracę.

Do wniosku załączam kserokopie umowy o pracę wraz z jej oryginałem do wglądu.

Zobowiązuję się do dostarczenia do PUP w Pabianicach najpóźniej do 15-go kolejnego miesiąca zaświadczenia potwierdzającego wysokość brutto osiąganego wynagrodzenia za ww. okres.

UWAGA!

Jednocześnie zostałem/am poinformowany/a, iż dodatek aktywizacyjny przyznawany jest po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej oraz wysokości osiąganego wynagrodzenia, **od dnia złożenia wniosku.**

Dodatek przyznawany jest za kolejne miesiące pracy.

Dodatek aktywizacyjny przysługuje takiemu bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku, w wysokości stanowiącej różnicę między minimalnym wynagrodzeniem za pracę a otrzymywanym wynagrodzeniem, nie większej jednak niż 50% zasiłku podstawowego, o którym mowa w art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (jedn. tekst ustawy Dz. U. z 2019 roku, poz. 1482 z późn. zm.), przez okres, w jakim przysługiwałby jeszcze bezrobotnemu zasiłek.

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. O każdej zmianie dotyczącej uprawnień do dodatku aktywizacyjnego, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Pabianicach.

Proszę o dokonywanie wypłat dodatku aktywizacyjnego:
do kasy / na podany wcześniej numer konta bankowego *

.....
(podpis bezrobotnego)

* niepotrzebne skreślić

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

(zaopiniowanie wniosku przez pracownika urzędu)

.....
(data i podpis pracownika)