

.....
Data wpływu

Powiatowy Urząd Pracy
w Żaganiu

Wniosek o wypłatę dodatku aktywizacyjnego

1. Dane dotyczące wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania (pobytu).....
3. Numer PESEL.....

Wnoszę o wypłatę dodatku aktywizacyjnego

Zgodnie z art.48 ust.1 pkt. 1 oraz pkt. 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /tekst. jed. Dz. U. z 2024 poz. 475/

- Na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w Żaganiu w dniu.....
Podjąłem (podjęłam) zatrudnienie w niepełnym wymiarze czasu pracy i otrzymuję wynagrodzenie niższe od minimalnego wynagrodzenia za pracę. Zobowiązuje się do przekładania, co miesiąc zaświadczenia od pracodawcy o wysokości zarobków w terminie wyznaczonym przez urząd.
- Podjąłem(podjęłam) zatrudnienie z własnej inicjatywy w:
.....

Zostałem pouczone(a) , że dodatek aktywizacyjny nie przysługuje osobą , która przebywały na urlopie bezpłatnym zobowiązuję się powiadomić Urząd w ciągu 7 dni o ustaniu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej o przerwie w świadczeniu pracy oraz o urlopie bezpłatnym.
Zostałem (am) poinformowany(a), że w przypadku wystąpienia przerwy pomiędzy zatrudnieniem u w/w pracodawcy a podjęciem pracy w innej firmie, mam możliwość ponowić rejestrację jako osoba bezrobotna, aby mieć prawo do ponownego pobierania dodatku aktywizacyjnego po złożeniu nowego wniosku.
W przypadku złożenia wniosku bez umowy- wniosek pozostanie bez rozpatrzenia.
Integralną częścią wniosku jest umowa o pracę (umowa zlecenie lub umowa o dzieło).
Dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres po ustaniu zatrudnienia, wykonania innej pracy zarobkowej ,oraz za okres przebywania na urlopie bezpłatnym stanowi nienależnie pobrane świadczenie i podlega zwrotowi zgodnie z art.76 ust.1 pkt.1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Dodatek aktywizacyjny :

- odbiorę osobiście
- proszę przelać na moje konto osobiste podane w karcie rejestracyjnej

.....
Data i podpis

- proszę zakreślić właściwy kwadrat**

Informacje pośrednika pracy

- 1 Nazwa pracodawcy.....
- 2 Data wpływu oferty.....
- 3 Data i numer skierowania bezrobotnego wnioskodawcy.....

.....
Data i podpis pracownika

- 4 Data, do której wnioskodawca jest uprawniony do zasiłku.....
- 5 Data końcowa umowy o pracę.....
- 6 Termin, w którym wnioskodawca jest uprawniony do dodatku aktywizacyjnego.....

.....
Data i podpis pracownika

