

Legionowo, dnia.....

.....
nazwisko i imię

.....
ulica, numer

.....
miejscowość, kod

**Powiatowy Urząd Pracy
w Legionowie**

**Wniosek o przyznanie
dodatku aktywizacyjnego**

Ja niżej podpisany(a) ur. w związku z podjęciem przeze mnie zatrudnienia z własnej inicjatywy od wnoszę o przyznanie i wypłacenie dodatku aktywizacyjnego.

Do wniosku załączam:

- umowę o pracę*
- inny dokument potwierdzający zatrudnienie*

W przypadku zatrudnienia na czas krótszy niż okres, za który przysługuje dodatek aktywizacyjny zobowiązuję się do potwierdzania zatrudnienia przez okres przysługiwania tego dodatku.

Zobowiązuję się każdorazowo do powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Legionowie o sytuacji powodującej utratę prawa do dodatku aktywizacyjnego.

.....
podpis bezrobotnego

Pouczenie:

W przypadku nie przedłożenia dokumentu potwierdzającego zatrudnienie w terminie 7 dni od upływu okresu, za który przysługuje dodatek Powiatowy Urząd Pracy wstrzyma wypłatę tego dodatku.

.....
podpis bezrobotnego

*niepotrzebne skreślić