Legionowo dnia .....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Starosta Legionowski
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Legionowie

Wniosek o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

Zgodnie z art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023r. poz. 735 z późn. zm.) w związku z podjęciem w dniu …… zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej z własnej inicjatywy wnioskuję o przyznanie dodatku aktywizacyjnego.

Do wniosku załączam:

- Umowę o pracę*
- Umowę zlecenie*
- Umowę o dzieło*
- Inny dokument potwierdzający zatrudnienie*

* niepotrzebne skreślić

W przypadku zatrudnienia na czas krótszy niż okres, za który przysługuje dodatek aktywizacyjny, zobowiązuję się do potwierdzenia zatrudnienia do 7 dni od dnia rozpoczęcia kolejnego okresu zatrudnienia, a w przypadku zatrudnienia w ramach umowy zlecenia lub umowy o dzieło, zobowiązuję się do potwierdzenia zatrudnienia do 7 dnia każdego miesiąca przez okres przysługiwania niniejszego dodatku.

Zobowiązuję się również do powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Legionowie jeśli zaistnieje sytuacja powodująca utratę prawa do dodatku aktywizacyjnego np.:
- ustanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- przerwa w świadczeniu pracy, która obejmuje dni robocze,
- zmiana pracodawcy,
- przebywanie na urlopie bezpłatnym.

.....
Podpis osoby składającej wniosek

Pouczenie:

W przypadku zatrudnienia krótszego niż okres na jaki został przyznany dodatek aktywizacyjny, brak przedłożenia dokumentu potwierdzającego dalszy okres zatrudnienia w terminie do 7 dni od dnia rozpoczęcia kolejnego okresu zatrudnienia, skutkować będzie utratą prawa do dodatku.

.....
Podpis osoby składającej wniosek