**WNIOSEK**

**o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy…………………………………………………………
2. Adres zamieszkania……………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

PESEL…………………………………...… tel. ……………………………………….

1. Nazwa zakładu pracy ……………………………………………………………….......

Zgodnie z § 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18.08.2009 r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium i dodatku

aktywizacyjnego (tj.: Dz. U. z 2014 r., poz. 1189) zwracam się z prośbą o przyznanie mi

dodatku aktywizacyjnego z tytułu podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej

z dniem ……………………

Oświadczam, że:

* posiadam prawo do zasiłku,
* podjęcie zatrudnienia nastąpiło z własnej inicjatywy,
* podejmuję zatrudnienie lub inną pracę zarobkową u pracodawcy, u którego nie byłe(a)m zatrudniony(a) ani nie wykonywałe(a)m innej pracy zarobkowej bezpośrednio przed zarejestrowaniem się jako bezrobotny,
* zostałe(a)m poinformowany(a), że podstawą wypłaty dodatku aktywizacyjnego jest comiesięczne udokumentowanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej (zaświadczenie od pracodawcy) dostarczone do **5-dnia** następnego miesiąca.
* zostałe(a)m pouczony(a), że dodatek aktywizacyjny wypłacony mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie prawa do jego pobierania np.: zakończenia zatrudnienia, tymczasowego aresztowania, przebywania na urlopie bezpłatnym lub wypłacony na podstawie nieprawdziwych oświadczeń jest świadczeniem nienależnie pobranym i podlega zwrotowi.

4. Wypłaty dodatku aktywizacyjnego proszę dokonywać na rachunek bankowy:

Nazwa banku i nr rachunku: …………………………………………………....

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA! Dodatek aktywizacyjny przysługuje od daty złożenia wniosku**

**………………………….……**

**(data i podpis wnioskodawcy)**