

Sępólno Kraj, dnia ..... r.

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(adres)

Nr telefonu kontaktowego  
.....

## **Starosta Powiatu Sępoleńskiego**

### Miejsce złożenia wniosku:

Powiatowy Urząd Pracy  
w Sępólnie Kraj, ul. Kościuszki 11,  
sekretariat, II piętro, pokój 57.

## **WNIOSEK**

### **o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

Na podstawie art. 48 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Nr 99, poz. 1001 z późn. zm.) oraz § 4 Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 6 października 2004 r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, dodatku szkoleniowego, stypendium i dodatku aktywizacyjnego (Dz. U. Nr 219, poz. 2222) wnioskuję o przyznanie dodatku aktywizacyjnego.

Zgłaszam podjęcie zatrudnienia od dnia ..... r. w.....

.....  
na

.....  
(wpisać czytelnie nazwę zakładu pracy i adres)

podstawie: umowy o pracę<sup>\*)</sup>, umowy zlecenia<sup>\*)</sup>, umowy o dzieło<sup>\*)</sup>.

Dołączam dokument potwierdzający wykonywanie pracy (zatrudnienia).

Kwotę dodatku aktywizacyjnego proszę przekazać na konto<sup>\*)</sup> .....

.....  
Nie posiadam konta w banku i proponuję odbiór należnego mi świadczenia<sup>\*)</sup>:

.....  
(podać propozycję)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 1 – kopia dokumentu potwierdzającego wykonywanie pracy.

### ***POUCZENIE:***

- 1. W przypadku osobistego dostarczenia wniosku należy przedłożyć oryginał umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, z którego urząd pracy sporządza kopię, a oryginał zwraca wnioskodawcy.*
- 2. W przypadku dostarczenia wniosku pocztą, kopia umowy o pracę, umowy zlecenia lub umowy o dzieło musi być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracodawcę lub zleceniodawcę.*

*\*) niepotrzebne skreślić*