|  |
| --- |
| ...........................................................  data wpływu pisma  ..........................................................  pozycja w rejestrze |

**Powiatowy Urząd Pracy w Łasku**

**Wypłata dodatku aktywizacyjnego za miesiąc ..............................**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | |
| **PESEL** | **Nr telefonu** |
| **Miejsce zameldowania** | |

Proszę o wypłacenie mi dodatku aktywizacyjnego za okres ..............................................................

(od dnia - do dnia)

**Pouczenie:**

* Osoby, które podjęły zatrudnienie ze skierowaniem Urzędu Pracy dołączają:

1) zaświadczenie od pracodawcy o wypłaconym wynagrodzeniu brutto za okres

od ................................... do ......................................

lub

2) zaświadczenie od pracodawcy o wysokości osiągniętego przychodu z tytułu wykonywania umowy zlecenia/o dzieło/agencyjnej za okres od .................................... do ................................................

* Osoby, które podjęły zatrudnienie z własnej inicjatywy **dołączają co miesięczne zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające dalsze zatrudnienie.**

**Zaświadczenie należy doręczyć do 5-go dnia następnego miesiąca.**

**Oświadczam, że nie przebywałem(am) /przebywałem(am) w okresie od dnia ……………**

**do dnia ……………. na urlopie bezpłatnym.**

......................................... ............................................................

*data czytelny podpis*

**Adnotacje pracownika PUP**

1. Przyznano w/w dodatek aktywizacyjny za okres .......................................................................

(od dnia – do dnia)

w kwocie brutto............................ zł.

.............................................. ...................................................... *data podpis pracownika PUP*