Chrzanów, dnia:……………………

…………………………….….

Imię i Nazwisko

………………………………..

Adres zamieszkania

………………………….….…

Data urodzenia lub PESEL

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Chrzanowie**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO**

Podstawa prawna:

1. Na podstawie art. 48 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz 1065 z późn. zm.)

Zwracam się z prośbą o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w wyniku:

⁯**podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej** **z własnej inicjatywy, lub**

**⁯skierowania przez Powiatowy Urząd Pracy oraz podjęcia zatrudnienia w niepełnym wymiarze czasu pracy** obowiązującym w danym zawodzie lub służbie i otrzymywania wynagrodzenia niższego od minimalnego wynagrodzenia za pracę. \*

Do wniosku załączam:

1. …………………………….……..
2. …………………………..………..
3. ……………………………………
4. ……………………………………..

 ………………………………….

 *Podpis*

\* ODPOWIEDNIE ZAZNACZYĆ