

Pabianice dn.r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

**DYREKTOR
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W PABIANICACH**

**WNIOSEK
O PRYZNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO
W ZWIĄZKU Z PODJĘCIEM ZATRUDNIENIA LUB INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ Z
WŁASNEJ INICJATYWY**

Zgłaszam wniosek o przyznanie dodatku aktywizacyjnego z tytułu podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej z własnej inicjatywy.

Do wniosku załączam kserokopie umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy agencyjnej wraz z jej oryginałem do wglądu.

Zobowiązuję się do dostarczenia do PUP w Pabianicach najpóźniej do 15-go kolejnego miesiąca zaświadczenia potwierdzającego trwanie zatrudnienia oraz wysokość brutto osiąganego wynagrodzenia za ww. okres.

UWAGA !

Jednocześnie zostałem/am poinformowany/a, iż dodatek aktywizacyjny przyznawany jest po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej oraz wysokości osiąganego wynagrodzenia, **od dnia złożenia wniosku.**

Dodatek aktywizacyjny przysługuje bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku przez połowę okresu w jakim jeszcze przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek.

Wysokość dodatku aktywizacyjnego dla osób, które podjęły pracę, bez pośrednictwa PUP, przysługuje w wysokości 50 % zasiłku podstawowego, o którym mowa w art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (jedn. tekst ustawy Dz. U. z 2025 roku, poz. 214).

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. O każdej zmianie dotyczącej uprawnień do dodatku aktywizacyjnego, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Pabianicach.

Proszę o dokonywanie wypłat dodatku aktywizacyjnego:
*do kasy / na podany wcześniej numer konta bankowego **

.....
(podpis bezrobotnego)

* *niepotrzebne skreślić*

.....
.....
.....
.....
.....
(zaopiniowanie wniosku przez pracownika urzędu)

.....
(data i podpis pracownika)