..... Kłobuck, dn. .....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Numer telefonu

POWIATOWY URZĄD PRACY
UL. DŁUGOSZA 114
42-100 KŁOBUCK
Dział Rejestracji, Świadczeń i Informacji

WNIOSEK
o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

I. Na podstawie art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wnioskuję o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w wysokości ustawowej w związku z rozpoczęciem pracy **u innego pracodawcy niż byłem(am) zatrudniony(a) lub dla którego wykonywałem(am) inną pracę zarobkową bezpośrednio przed zarejestrowaniem jako bezrobotny**

od dnia ..... do dnia .....

w.....
(nazwa i adres pracodawcy)

II. Wypłaty dodatku aktywizacyjnego proszę dokonywać*:

1. na rachunek bankowy nr:

w banku ……

2. w kasie Banku Spółdzielczego w Kłobucku przy ul. Bohaterów Bitwy pod Mokrą 2.

III. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania PUP w Kłobucku o wszelkich zmianach dotyczących pracy, którą świadczę w okresie przysługiwania mi dodatku aktywizacyjnego, a w szczególności:

- **ustania zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej;**
- **przebywania na urlopie bezpłatnym;**
- **zmianie pracodawcy.**

W przypadku nie poinformowania o powyższych okolicznościach nienależnie pobrany dodatek aktywizacyjny będzie podlegał zwrotowi zgodnie z art. 76 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

IV. **<u>Załączniki:</u>**
Kopia umowy o pracę lub umowy zlecenie, umowy o dzieło (potwierdzona za zgodność z oryginałem przez uprawnioną osobę przyjmującą wniosek lub przez pracodawcę).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**)odpowiednie zaznaczyć*
W-5