Wnioskodawca: Hajnówka, dnia…………………

………………….……………..

…………………….…………..

……………………….………. **POWIATOWY URZĄD PRACY**

 **w Hajnówce**

**Wniosek o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

 Na podstawie art. 48 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) wnioskuję o przyznanie dodatku aktywizacyjnego.

 W dniu …...…….……….. z własnej inicjatywy podjąłem/ęłam pracę w …………..…………. …………………………………………………………………………………………………..……...

Ustalony umową okres zatrudnienia/innej pracy zarobkowej: od ……...………… do …………………

Oświadczam, że bezpośrednio przed zarejestrowaniem się jako bezrobotny/a nie pracowałem/łam u pracodawcy, u którego obecnie podjąłem/ęłam zatrudnienie/inną pracę zarobkową.

 Proszę o przekazanie środków na rachunek w banku ………………………. ………………. Nr ………………………………………………………………………………………………..….……

Oświadczam, że w przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy, zmiany warunków umowy oraz przebywania na urlopie bezpłatnym, niezwłocznie powiadomię o tym Powiatowy Urząd Pracy w Hajnówce.

Zostałem/łam pouczony/a o obowiązku zwrotu dodatku aktywizacyjnego w przypadku, jeżeli dodatek zostanie:

1. wypłacony mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie prawa do jego pobierania (np. wcześniejsze zakończenie zatrudnienia, przebywanie na urlopie bezpłatnym),
2. wypłacony na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów lub w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd powiatowego urzędu pracy przez osobę pobierającą świadczenie,
3. wypłacony za okres, za który osoba nabyła prawo do emerytury, świadczenia przedemerytalnego, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty rodzinnej, renty socjalnej, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego, jeżeli organ rentowy, który przyznał świadczenie, nie dokonał jego pomniejszenia na zasadach określonych w art. 78 ustawy o promocji zatrudnienia.

Do wniosku dołączam: ……………………………………

1. Kserokopia umowy o pracę/zaświadczenie podpis wnioskodawcy
2. ..…………………………...