

Będzin, dnia

Starosta Będziński
Powiatowy Urząd Pracy
ul. Ignacego Krasickiego 17A

WNIOSEK
o przyznanie z Funduszu Pracy dodatku aktywizacyjnego

A. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy
.....
2. Adres zamieszkania/korespondencyjny
.....
3. PESEL.....
4. Telefon.....
5. E-mail (opcjonalnie).....
6. Dokładna nazwa i adres pracodawcy (podmiotu powierzającego inną pracę zarobkową)
.....
.....
7. Data podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.....
8. Podjęcie pracy nastąpiło *z własnej inicjatywy/* ze skierowania urzędu

* niepotrzebne skreślić

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie o wszelkich zmianach mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego, a w szczególności:

- a) ustaniu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- b) zmianie pracodawcy,
- c) przebywaniu na urlopie bezpłatnym.

Zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczania kolejnych umów zawartych w trakcie trwania zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej.

.....
Podpis wnioskodawcy

Pouczenie:

1. Prawo do dodatku aktywizacyjnego przysługuje od dnia złożenia wniosku wraz ze wskazanymi załącznikami nie wcześniej niż od dnia podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej .
2. Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:
 - skierowania bezrobotnego przez powiatowy urząd pracy do prac interwencyjnych, robót publicznych lub na stanowisko pracy, którego koszty wyposażenia lub doposażenia zostały zrefundowane zgodnie z art. 46 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
 - podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy, u którego był zatrudniony lub dla którego wykonywał inną pracę zarobkową bezpośrednio przed zarejestrowaniem jako bezrobotny;
 - podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego;
 - przebywania na urlopie bezpłatnym.
3. W sytuacji ustania, przerwy w zatrudnieniu lub wykonywaniu pracy zarobkowej, osoba uprawniona do dodatku aktywizacyjnego powinna niezwłocznie o tym fakcie poinformować PUP, gdyż dodatek aktywizacyjny przysługuje za okres zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej i wszelkie świadczenia pieniężne wypłacone za okres po ustaniu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej będą stanowić nienależnie pobrane świadczenia i będą podlegać zwrotowi.
4. W sytuacji przebywania na urlopie bezpłatnym osoba uprawniona do dodatku aktywizacyjnego powinna niezwłocznie o tym fakcie poinformować PUP, gdyż dodatek aktywizacyjny za ten okres nie przysługuje. Również w sytuacji wystąpienia usprawiedliwionej lub nieusprawiedliwionej nieobecności w pracy prosimy poinformować PUP o fakcie i przyczynie nieobecności.

.....
Podpis wnioskodawcy

B. WYPEŁNIA PRACODAWCA/PODMIOT POWIERZAJĄCY INNĄ PRACĘ ZAROBKOWĄ

1. Data podjęcia pracy.....
2. Rodzaj zawartej umowy.....
3. Wymiar czasu pracy.....
4. Umowa zawarta na okres do.....

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy/podmiotu powierzającego inną pracę zarobkową