.................................................................. Mrągowo, dnia ......................................

(Imię i nazwisko)

..................................................................

(adres zameldowania)

.................................................................

.................................................................

(PESEL)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

.................................................................

(adres do korespondencji )

.................................................................

................................................................

(tel.) **Dyrektor**

 **Powiatowego Urzędu Pracy**

 **w Mrągowie**

 **Wniosek**

Wnoszę o przyznanie dodatku aktywizacyjnego z tytułu podjęcia z własnej inicjatywy zatrudnienia/innej pracy zarobkowej\* w dniu ...............................

Do wniosku dołączam kserokopię umowy o pracę/umowy o świadczenie usług\*.

Dodatku aktywizacyjnego proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

...........................................................................................................................

 .........................................................

 (czytelny podpis)

**UWAGA:**

**WNIOSEK NALEŻY ZŁOŻYĆ OSOBIŚCIE W POK. NR 1.**

Dodatek aktywizacyjny wypłaca się w okresach miesięcznych z dołu, po udokumentowaniu zatrudnienia i osiąganego wynagrodzenia za miesiąc, którego wypłata dotyczy. Wymagane poświadczenie należy dostarczyć do 10 dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.

\* - niepotrzebne skreślić