

Ząbkowice Śl., dnia

.....
/imię i nazwisko/
.....

.....
/adres/
.....

**Pani Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Ząbkowicach Śl.**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w związku z podjęciem przeze mnie pracy od dnia
w
.....

Pouczenie:

Zostałem/am poinformowany/a o konieczności doręczenia następujących dokumentów, niezbędnych do naliczenia i wypłacenia dodatku aktywizacyjnego do 10-go każdego miesiąca:

- zaświadczenia o kontynuacji zatrudnienia lub świadectwa pracy w przypadku zakończenia zatrudnienia,
- zaświadczenia o wynagrodzeniu brutto miesięcznie,
- aktualny numer konta.

W załączeniu umowa o pracę.

.....
/podpis/