Żory, dnia .............................

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

 (Imię i nazwisko)

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

 (adres)

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

**Wniosek**

**o ustalenie uprawnień do dodatku aktywizacyjnego**

 W oparciu o art. 48 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. 2022 r. poz. 690 z późn. zm.) proszę o przyznanie dodatku aktywizacyjnego z tytułu podjęcia:

* zatrudnienia w wyniku skierowania przez PUP w niepełnym wymiarze czasu pracy
i osiągania wynagrodzenia niższego od minimalnego wynagrodzenia za pracę \*
* zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej z własnej inicjatywy \*

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

(podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić