

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres)

.....
(telefon ☎ lub 📱)

WNIOSEK

Ja niżej podpisany/a na podstawie decyzji nr z dnia

zwracam się z prośbą o wypłacenie mi dodatku aktywizacyjnego za miesiąc

.....
(podpis)

Załącznik:

1. Zaświadczenie.

.....
(pieczęćka pracodawcy)

.....
(miejscowość, dnia)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani zatrudniony/a od dnia

..... pozostawał/a w zatrudnieniu w m-cu:

Przebywał/a na urlopie bezpłatnym w okresie:

Niniejsze zaświadczenie wydaje się Powiatowemu Urzędowi Pracy w Chojnicach w celu
ustalenia prawa do dodatku aktywizacyjnego.

.....
(podpis i pieczęćka osoby upoważnionej)