Załącznik nr 5 do Regulaminu organizowania stażu
w ramach projektu pilotażowego „koneckie gwarancje dla młodzieży – one stop shop”
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich



Końskie, dnia .................................

Nazwisko i imię ..........................................................

Adres: …………………………………………….….

……………………………………………………….

pesel.................................. telefon................................

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**W KOŃSKICH**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE DODATKU MOTYWACYJNEGO**

W związku z podjęciem pracy po zakończonym stażu w ……………………………………… ………………………………………………………. na okres od …..…………..…….……
 do ……………………………. proszę o przyznanie dodatku motywacyjnego w wysokości 1500 złotych za każdy przepracowany miesiąc.

Oświadczam, że odbyłem staż w ramach projektu pilotażowego **„Koneckie gwarancje dla młodzieży– one stop shop”** w ……………………………………………….…………….
w okresie od ………………………….……… do ……………………………………,
a po zakończonym stażu podjąłem/podjęłam pracę i przepracowałem/przepracowałam minimum 2 miesiące, tj. okres od ………………….……..… do ………..……………………. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że maksymalny okres wypłaty dodatku motywacyjnego wynosi 3 miesiące.

Wypłatę dodatku motywacyjnego proszę przekazać na niżej podany rachunek bankowy:

Pełna nazwa banku: ......................................................................................................................

Nr rachunku: .................................................................................................................................

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

 /Podpis/