

Łódź/Koluszki, dnia

.....
Imię i Nazwisko

.....

.....

.....

Adres

PESEL

**Do Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
Łódź-Wschód**

Podanie

Zwracam się z prośbą o przedłużenie dodatku aktywizacyjnego w związku z dostarczeniem kolejnej/ kolejnych* umowy/umów* zawartej/ zawartych* z tym samym pracodawcą.

Jednocześnie wyrażam zgodę na zmianę decyzji z dnia
nr, w części dotyczącej okresu, na jaki został przyznany dodatek aktywizacyjny.

Podanie należy traktować jako wniosek o zmianę decyzji, a nie odwołanie.

.....

Podpis

* - niepotrzebne skreślić