

Wydana w dniu

KARTA AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ BEZROBOTNEGO

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

mp.

Lp	Data	Nazwa i adres zakładu pracy (pieczęć)	Osoba udzielająca informacji , stanowisko pracy	Opis- wynik kontaktu

Aby wypełnić wzajemne ustalenia dotyczące rozwiązywania problemu bezrobocia zobowiązuję Pana/Panią do aktywnego poszukiwania pracy.

W związku z tym należy:

- uzyskać potwierdzenie przynajmniej z jednego zakładu pracy dziennie w karcie aktywności
- uzyskać potwierdzenie z kilkunastu zakładów pracy w karcie aktywności
- po upływie 3 tygodni rozliczyć się z realizacji zobowiązań
- rozliczyć się z realizacji zobowiązań w wyznaczonym terminie
- uzyskać potwierdzenia z kontaktów w Powiatowym Urzędzie Pracy

* **właściwie zaznaczyć**