

.....
(imię i nazwisko)

Wieliczka, dnia

.....
PESEL

.....
(adres zamieszkania)
tel.
e-mail.

**Powiatowy Urząd Pracy
w Wieliczce
ul. Sienkiewicza 13 a**

**Wniosek
o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

Na podstawie art. 233. ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

1. **Informuję, że** od dnia podjąłem/łam zatrudnienie/inną pracę zarobkową/rozpoczęłam/łem działalność gospodarczą*

.....
(nazwa i adres pracodawcy, w przypadku działalności gospodarczej proszę wpisać NIP)

2. Nazwa banku i numer konta, na który należy przekazać dodatek aktywizacyjny:

.....
.....

Oświadczenie Wnioskodawcy:

1. Podejmuję zatrudnienie lub inną pracę zarobkową u pracodawcy, u którego nie byłem(am) zatrudniony(a), ani nie wykonywałem(am) innej pracy zarobkowej bezpośrednio przed zarejestrowaniem się jako bezrobotny(a).
2. Zostałem(am) pouczone(a), że dodatek aktywizacyjny przysługuje pod warunkiem zachowania ciągłości zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej. Zobowiązuję się powiadomić Urząd w ciągu 7 dni o ustaniu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej oraz o przerwie w świadczeniu pracy, która obejmuje dni robocze. Dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres po ustaniu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej stanowi nienależnie pobrane świadczenie i podlega zwrotowi zgodnie z art. 246 ust. 2 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
3. **Zostałem(am) poinformowany(a) o obowiązku dostarczania oświadczenia o zatrudnieniu za każdy miesiąc przysługiwania dodatku aktywizacyjnego najpóźniej do 5 dnia następnego miesiąca.**
4. Zapoznałem / zapoznałam się z treścią pouczenia zamieszczonego na stronie 2 niniejszego wniosku.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

kserokopia **umowy o pracę** lub **dokumentu potwierdzającego wykonywanie innej pracy zarobkowej** (np. kserokopia umowy zlecenie), zgłoszenie działalności gospodarczej do CEiDG.

POUCZENIE

Zgodnie z art. 233 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia:

- 1) Bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku przysługuje dodatek aktywizacyjny, jeżeli:
 - a) z własnej inicjatywy podjął zatrudnienie lub inną pracę zarobkową lub rozpoczął działalność gospodarczą. Wysokość dodatku aktywizacyjnego wynosi 50% zasiłku, o którym mowa w art. 224 ust. 1 ustawy, przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek.
- 2) Dodatek aktywizacyjny jest przyznawany bezrobotnemu, który z własnej inicjatywy rozpoczął działalność gospodarczą, zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.
- 3) Dodatek aktywizacyjny wypłaca się z dołu, za okresy miesięczne, w terminach ustalonych przez powiatowy urząd pracy, nie później niż w ciągu 14 dni od dnia upływu okresu, za który świadczenie jest wypłacane.
- 4) Dodatek aktywizacyjny, za niepełny miesiąc ustala się dzieląc kwotę dodatku aktywizacyjnego przez 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych przypadających w okresie, za który świadczenie przysługuje.
- 5) Starosta przyznaje dodatek aktywizacyjny od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej albo prowadzenia działalności gospodarczej.
- 6) Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:
 - a) podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy, który był jego ostatnim pracodawcą, lub dla którego ostatnio wykonywał inną pracę zarobkową przed zarejestrowaniem jako bezrobotny,
 - b) podjęcia przez bezrobotnego pracy za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego,
 - c) przebywania na urlopie bezpłatnym,
 - d) nieobecności nieusprawiedliwionej,
 - e) podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych,
 - f) podjęcia pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania środków na założenie lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej,
 - g) zgłoszenia do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
- 7) Osoby podejmujące działalność gospodarczą są zobligowane do złożenia wraz z wnioskiem: oświadczenia o pomocy de minimis oraz formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc.

WYPEŁNIA PRACOWNIK POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W WIELICZCE

1. Informacja o spełnieniu warunków do przyznania dodatku aktywizacyjnego przez osobę wnioskującą:

1) Czy bezrobotny podjął zatrudnienie/ inną pracę zarobkową/podjął działalność gospodarczą* w okresie przysługiwania zasiłku dla bezrobotnych?

Tak

Nie

2) Czy bezrobotny podjął zatrudnienie lub inną pracę zarobkową u pracodawcy, u którego był zatrudniony lub dla którego wykonywał inną pracę zarobkową bezpośrednio przed zarejestrowaniem jako bezrobotny?

Tak

Nie

3) Czy bezrobotny podjął zatrudnienie lub inną pracę zarobkową za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego.

Tak

Nie

4) Czy bezrobotny złożył kompletny wniosek?

Tak

Nie

2. Wniosek rozpatrzono pozytywnie Tak

3. Wniosek rozpatrzono negatywnie Tak

z powodu

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

.....

(Data i podpis pracownika)
