Potwierdzenie przyjęcia wniosku:

**WNIOSKODAWCA:**

Nazwisko, imię ...................................................................................

PESEL: ................................................................................................

Adres: ……………………………………………………………….

Telefon: ………………………………………...................................

 **Starosta Wadowicki**

 **za pośrednictwem**

 **Powiatowego Urzędu Pracy**

 **w Wadowicach**

**WNIOSEK**

## O PRZYZNANIE Z FUNDUSZU PRACY DODATKU AKTYWIZACYJNEGO

# **WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

1. Na podstawie art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia wnioskuję o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w związku z:

⁯ podjęciem zatrudnienia lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej od dnia ……………….…………..

 rozpoczęciem z własnej inicjatywy prowadzenia działalności gospodarczej od dnia ……..……………..

Dodatek aktywizacyjny proszę przesyłać na rachunek bankowy:

…………………………………………………………………………………………………………………

1. W celu udokumentowania podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej do wniosku należy dołączyć:
* kserokopię umowy o pracę lub kserokopię umowy/zaświadczenia wykonywania innej pracy zarobkowej (umowa cywilnoprawna),

w przypadku rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej:

* zaświadczenia lub oświadczenia o pomocy *de minimis*, w zakresie, o którym mowa w art.37 ustawy z dnia 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (j.t. Dz.U. z 2025 r. poz. 468 z późn.zm.),
* informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art.37 ust.2a ustawy z dnia 30.04.2004 r. postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis).
1. Niniejszym **oświadczam**, **że zobowiązuję się** do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Wadowicach o wszelkich zmianach mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego, w szczególności:
	1. ustaniu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
	2. zakończeniu prowadzenia działalności gospodarczej,
	3. przebywaniu na urlopie bezpłatnym,
	4. nieobecności nieusprawiedliwionej,
	5. podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania środków na dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych,
	6. podjęcia pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania jednorazowych środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
	7. zgłoszenia do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,

 ……………………………………….. podpis Wnioskodawcy

**Pouczenie:**

1. Dodatek aktywizacyjny **przysługuje** bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej albo prowadzenia działalności gospodarczej. Dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości 50 % zasiłku, o którym mowa w art. 224 ust. 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek.

1. Dodatek aktywizacyjny jest przyznawany bezrobotnemu, który z własnej inicjatywy rozpoczął działalność gospodarczą, zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.
2. Dodatek aktywizacyjny **nie przysługuje** w przypadku:
3. podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy:
4. zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy, który był jego ostatnim pracodawcą, lub
5. dla którego ostatnio wykonywał inną pracę zarobkową przed zarejestrowaniem jako bezrobotny,
6. pracy za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego;
7. przebywania na urlopie bezpłatnym;
8. nieobecności nieusprawiedliwionej;
9. podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych;
10. podjęcia pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
11. zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

1. Dodatek aktywizacyjny przysługuje za okres zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej, dlatego Wnioskodawca powinien poinformować PUP o wszelkich zmianach wymienionych w pkt.3 Wniosku.

Świadczenia pieniężne wypłacone za okres po ustaniu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej albo po zakończeniu lub zawieszeniu działalności gospodarczej, a także za czas przebywania na urlopie bezpłatnym lub podczas nieobecności nieusprawiedliwionej będą stanowić nienależnie pobrane świadczenie pieniężne i podlegać zwrotowi.

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią pouczenia.**

………………………………………………………..

 podpis Wnioskodawcy

**WYPEŁNIA URZĄD**

  Wniosek rozpatrzony pozytywnie

Dodatek aktywizacyjny przyznany od:………………………………………(tj. na …....…dni)

 Wniosek rozpatrzony negatywnie z uwagi na …………….………………………..……..

 ……………………………………………………………………………..…………………..

………………………………………………………..

 podpis pracownika rozpatrującego wniosek