



.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że zostałem(-am) zapoznany(-a) z art. 233 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia dotyczącym warunków nabywania i utraty prawa do dodatku aktywizacyjnego.

#### **I. Dodatek aktywizacyjny przysługuje bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku, jeżeli:**

1. podjął zatrudnienie lub inną pracę zarobkową,
2. z własnej inicjatywy rozpoczął działalność gospodarczą zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

Dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości 50% zasiłku, o którym mowa w art. 224 ust.1, przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek.

Warunkiem przyznania dodatku aktywizacyjnego jest udokumentowanie podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, lub w przypadku rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej załączenie wypełnianego formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

#### **II. Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:**

1. podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy:
  - a) 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 z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego,
2. przebywania na urlopie bezpłatnym,
3. nieobecności nieusprawiedliwionej,
4. podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych,
5. podjęcia pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnych, o których mowa w art. 161,
6. zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

#### **Zostałem(-am) pouczony(-a) o obowiązku:**

1. poinformowania, najpóźniej w terminie 7 dni Powiatowego Urzędu Pracy w Złotoryi o wszelkich zmianach mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego (np. ustanie zatrudnienia lub zaprzestanie wykonywania innej pracy zarobkowej, zmianie pracodawcy, zaprzestanie/zawieszenie prowadzenia działalności gospodarczej, przebywania na urlopie bezpłatnym, nieobecności nieusprawiedliwionej),
2. zwrotu nienależnie pobranego dodatku aktywizacyjnego.

#### **Za nienależnie pobrany dodatek aktywizacyjny uważa się:**

1. Dodatek wypłacony mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie prawa do jego pobierania (ustanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zmiana pracodawcy, zaprzestanie/zawieszenie prowadzenia działalności gospodarczej, przebywania na urlopie bezpłatnym, nieobecności nieusprawiedliwionej), jeżeli pobierający to świadczenie był pouczone o tych okolicznościach.
2. Dodatek wypłacony na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfalszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd powiatowego urzędu pracy przez osobę pobierającą to świadczenie.
3. Dodatek wypłacony osobie za okres, za który nabyła prawo do emerytury, świadczenia przedemerytalnego, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, renty socjalnej, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego, jeżeli organ rentowy, który przyznał świadczenie, nie dokonał jego pomniejszenia na zasadach określonych w art. 253.

**Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z pouczeniem o warunkach nabywania i zachowania prawa do dodatku aktywizacyjnego.**

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)