

Dnia .....

.....  
(nr sprawy)

**Powiatowy Urząd Pracy**  
**ul. Gostyńska 49**  
**63-100 Śrem**

.....  
(data wpływu wniosku do PUP)

**WNIOSEK**  
**o przyznanie i wypłatę dodatku aktywizacyjnego**

Na podstawie art. 48 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022r., poz. 690 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o przyznanie oraz wypłatę z Funduszu Pracy dodatku aktywizacyjnego.

**I. Dane wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko .....
2. Data urodzenia ..... nr PESEL.....
3. Adres zamieszkania .....

**II. Dane dotyczące podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej\*:**

1. Z dniem ..... w wyniku skierowania przez Powiatowy Urząd Pracy  
(data podjęcia zatrudnienia)

w Śremie, podjąłem/łam zatrudnienie w .....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

.....  
w wymiarze ..... etatu obowiązującego w danym zawodzie lub służbie  
i otrzymuję z tego tytułu wynagrodzenie w kwocie .....

2. Z dniem ..... z własnej inicjatywy podjąłem/am zatrudnienie/inną  
(data podjęcia zatrudnienia)

pracę zarobkową\*\* w .....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

### III. Sposób przekazywania wnioskującemu dodatku aktywizacyjnego:

1. Należną mi kwotę dodatku aktywizacyjnego\*

- proszę przekazać na moje konto nr .....  
w .....
- odbiorę osobiście w banku.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

### IV. Oświadczenia wnioskodawcy.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią Zasad przyznawania i wypłaty dodatku aktywizacyjnego przez Powiatowy Urząd Pracy w Śremie.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego tj. najpóźniej w terminie 7 dni, informowania Powiatowego Urzędu Pracy w Śremie o wszelkich zmianach, mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego w tym o okresie przebywania na urlopie bezpłatnym, ustaniu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, zmianie pracodawcy, tymczasowym aresztowaniu oraz o innych okresach, za które nie przysługuje wynagrodzenie.
3. W przypadku podjęcia zatrudnienia w niepełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie za wynagrodzeniem niższym od minimalnego wynagrodzenia za pracę, przez bezrobotnego w wyniku skierowania przez Urząd, zobowiązuję się do comiesięcznego przedkładania zaświadczenia o osiąganym wynagrodzeniu.  
Niedostarczenie wymaganego zaświadczenia, skutkować będzie zawieszeniem prawa do dodatku aktywizacyjnego.
4. 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, o przerwie w świadczeniu pracy, która obejmuje dni robocze oraz o urlopie bezpłatnym udzielonym przez pracodawcę. Dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres po ustaniu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej oraz za okres przebywania na urlopie bezpłatnym stanowi nienależnie pobrane świadczenie i podlega zwrotowi zgodnie z art. 76 ust. 1 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
5. Zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranego dodatku aktywizacyjnego w przypadku nie spełnienia innych warunków określonych w ustawie.
6. Oświadczam, że zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, otrzymałem/otrzymałam\*\* wszelkie informacje dotyczące przetwarzania moich danych osobowych. Jednocześnie zapoznałem/zapoznałam\*\* się z „Klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Śremie”.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

#### Załączniki:

Kopia umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej (potwierdzona za zgodność z oryginałem).

\*) Należy zaznaczyć właściwy kwadrat

\*\*\*) Niepotrzebne skreślić