Śrem, dnia .........................................

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Gostyńska 49**

**63-100 Śrem**

**WNIOSEK**

**o przyznanie i wypłatę dodatku aktywizacyjnego**

Na zasadach określonych w art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620), wnoszę o przyznanie oraz wypłatę dodatku aktywizacyjnego.

1. **Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko ....................................................................................................................................

PESEL……..................................................., telefon kontaktowy…………..………………………

Adres zamieszkania …………………………...……………………………………………………..

1. **Dane dotyczące podjęcia zatrudnienia/innej pracy zarobkowej/podjęcia działalności gospodarczej:**

Oświadczam, że\*:

□ od dnia ............................................................. podjąłem(am) samodzielnie zatrudnienie/

inną pracę zarobkową w …………..………………………………………………………………….

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

(nazwa i adres zakładu pracy)

□ od dnia ......................................... z własnej inicjatywy rozpocząłem(ęłam) prowadzenie

działalności gospodarczej NIP:………………..……………, REGON…………….………….……..

Ponadto oświadczam, iż rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej nastąpiło w wyniku

otrzymanego dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub z innych środków publicznych:

□ TAK\* □ NIE\*

1. **Sposób przekazywania wnioskującemu dodatku aktywizacyjnego:**

Należną mi kwotę dodatku aktywizacyjnego proszę przekazać na moje konto numer:

**\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**

w .................................................................................................................................................................

(nazwa banku)

……………………………………………..

(data i podpis wnioskodawcy)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kopia umowy o pracę lub kopia umowy cywilno-prawnej (potwierdzona za zgodność z oryginałem).
2. Dokument potwierdzający dokonanie wpisu do CEIDG.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Załącznik nr 1 do wniosku) lub Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę (dotyczy producenta rolnego) (Załącznik nr 2 do wniosku) i Oświadczenie o pomocy de minimis (załącznik nr 3 do wniosku) – dotyczy osób, które z własnej inicjatywy rozpoczęły prowadzenie działalności gospodarczej.

\*zaznaczyć właściwe

**IV. Oświadczenie wnioskodawcy.**

Oświadczam, że:

1. Zostałem (am) zapoznany(a) z art. 233 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia   
   (Dz. U. z 2025r., poz.620) dotyczącym warunków nabywania i utraty prawa do dodatku aktywizacyjnego.
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 (np. **ustanie zatrudnienia lub zaprzestanie wykonywania innej pracy zarobkowej albo zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej, przebywania na urlopie bezpłatnym, nieobecności nieusprawiedliwionej, zmianie pracodawcy lub zleceniodawcy).**
3. Zostałem(am) pouczony(a), że dodatek aktywizacyjny przysługuje pod warunkiem zachowania ciągłości zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej. Dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres po ustaniu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej oraz za okres przebywania na urlopie bezpłatnym i nieobecności nieusprawiedliwionej stanowi nienależnie pobrane świadczenie i podlega zwrotowi zgodnie z art. 246 ww. ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. Zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranego dodatku aktywizacyjnego w przypadku nie spełnienia warunków określonych w ww. ustawie.

………………………………………………..

(data i podpis wnioskodawcy)

Pouczenie:

1. Bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku przysługuje dodatek aktywizacyjny od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej albo prowadzenia działalności gospodarczej.
2. Dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości 50 % zasiłku, o którym mowa w art. 224 ust. 1, przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek.
3. Dodatek aktywizacyjny jest przyznawany bezrobotnemu, który z własnej inicjatywy rozpoczął działalność gospodarczą, zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.
4. Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:
5. podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy:
6. zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy, który był jego ostatnim pracodawcą, lub dla którego ostatnio wykonywał inną pracę zarobkową przed zarejestrowaniem jako bezrobotny,
7. pracy za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego;
8. przebywania na urlopie bezpłatnym;
9. nieobecności nieusprawiedliwionej;
10. podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych;
11. podjęcia pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, o których mowa w art. 161;
12. zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
13. Dodatek aktywizacyjny:
14. wypłaca się w okresach miesięcznych z dołu na rachunek płatniczy;
15. za niepełny miesiąc ustala się, dzieląc kwotę przysługującego dodatku aktywizacyjnego przez   
    30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych przypadających w okresie, za który przysługuje dodatek aktywizacyjny.
16. Dodatek aktywizacyjny wypłacany jest w terminach ustalonych przez PUP, nie później niż w ciągu 14 dni od dnia upływu okresu, za który świadczenie jest wypłacane.

………………………………………………..

(data i podpis wnioskodawcy)