**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO**

podstawa prawna art. 233 w związku z art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

**Dane osoby ubiegającej się o dodatek aktywizacyjny**.

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

Adres zamieszkania.....................................................................................................................

Data urodzenia …………………………PESEL………………………………………………

Przyznany dodatek aktywizacyjny proszę przelewać na konto osobiste nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku przysługuje dodatek aktywizacyjny*, jeżeli   
z własnej inicjatywy podjął:

1) zatrudnienie lub wykonywanie innej pracy zarobkowej

2) działalność gospodarczą.

*Dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości 50 % zasiłku, przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek.*

Starosta przyznaje dodatek aktywizacyjny od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej albo prowadzenia działalności gospodarczej.

*Dodatek aktywizacyjny jest przyznawany bezrobotnemu, który z własnej inicjatywy rozpoczął działalności gospodarczą, zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy* de minimis.

*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) pracy 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 jednorazowych środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, o których mowa w art. 161;

6) zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

**Oświadczam, że:**

a) podjąłem(am) zatrudnienie, inną pracę zarobkową w:

....................................................................................................................................................... / nazwa zakładu pracy/

b) jest to umowa na czas nieokreślony, określony\*, od dnia …………………… do dnia ……………………………….

c) rozpocząłem działalność gospodarczą od dnia ………………………… i nie otrzymałem środków na dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej

Osoba ubiegająca się o dodatek aktywizacyjny oświadcza, że zapoznała się z powyższym pouczeniem i **zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić** PUP w Płońsku o :

1) ustaniu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,

2) zawieszeniu lub likwidacji działalności gospodarczej,

4) zmianie pracodawcy w okresie przysługiwania dodatku aktywizacyjnego,

5) poinformowaniu o przebywania na urlopie bezpłatnym w okresie zatrudnienia,

6) nieobecności nieusprawiedliwionej.

**Zostałem poinformowany, iż w przypadku kontynuacji zatrudnienia dostarczę do tut. Urzędu Pracy odpowiednie dokumenty potwierdzające dalsze zatrudnienia.** Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje, jeżeli między umowami jest przerwa w świadczeniu pracy, która obejmująca dni robocze i dana osoba w czasie tej przerwy nie zarejestrowała się   
w powiatowym urzędzie pracy.

Poszukujący pracy zawiadamia PUP:

1) za pośrednictwem formularza elektronicznego, udostępnionego w sposób określony w art. 55 ust. 2 pkt 1 albo

2) osobiście w PUP, w którym jest zarejestrowany

– o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach, w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia.

**Dodatek aktywizacyjny nienależnie pobrany będzie podlegał zwrotowi** zgodnie z art. 246 ust. 1 i 2 pkt 1 ww. ustawy.

Osoba, która pobrała nienależne świadczenie pieniężne, jest obowiązana do zwrotu w terminie 30 dni od dnia doręczenia decyzji starosty w przedmiocie obowiązku zwrotu nienależnie pobranego świadczenia pieniężnego, kwoty otrzymanego świadczenia wraz z przekazaną od tego świadczenia zaliczką na podatek dochodowy od osób fizycznych oraz składką na ubezpieczenie zdrowotne.

Za nienależnie pobrane świadczenie pieniężne uważa się:

1) świadczenie pieniężne wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie prawa do jego pobierania, jeżeli pobierający to świadczenie był pouczony o tych okolicznościach;

2) świadczenie pieniężne wypłacone na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez osobę pobierającą to świadczenie;

**„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że zostałem/am pouczony/a o prawach i obowiązkach wynikających   
z pobierania dodatku aktywizacyjnego”**

.............................................. ............................................................................. (miejscowość i data) (czytelny podpis osoby ubiegającej się o dodatek aktywizacyjny)

**Załączniki :**

a) umowę o pracę lub inny dokument potwierdzający wykonywanie innej pracy zarobkowej

b) wpis do ewidencji działalności gospodarczej

Wypełnia pracownik PUP

Okres przez jaki przysługiwałby jeszcze zasiłek dla bezrobotnych od dnia ………………….. do dnia ………………………..

Okres zatrudnienia zgodnie z umową od dnia ……………………… do dnia ……………………………

Okres zatrudnienia zgodnie z umową od dnia ……………………… do dnia ……………………………

Okres zatrudnienia zgodnie z umową od dnia ……………………… do dnia ……………………………

Okres zatrudnienia zgodnie z umową od dnia ……………………… do dnia ……………………………

Okres zatrudnienia zgodnie z umową od dnia ……………………… do dnia ……………………………

Okres zatrudnienia zgodnie z umową od dnia ……………………… do dnia ……………………………

Przysługuje dodatek aktywizacyjny w wysokości................. zł / m-c, na okres od dnia …………………. do dnia.........................................