**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:**

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

2) wpis do ewidencji działalności gospodarczej oraz:

**a) Oświadczenie Wnioskodawcy** dotyczące podleganiu przepisom pomocy publicznej

**(Załącznik nr1)**

**b) Oświadczenie Wnioskodawcy** o otrzymanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis **(Załącznik nr 2)**.

**c)Oświadczenie Wnioskodawcy** o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia **(Załącznik nr 3).**

**3) Ponadto ze względu na fakt, iż refundacja części dodatku aktywizacyjnego stanowi pomoc de minimis, Wnioskodawca prowadzący działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji Unii Europejskiej oraz będący beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, załącza do wniosku informacje w następującym zakresie:**

**a) dla Wnioskodawców prowadzących działalność poza sektorem rolnictwa i rybołówstwa** - dołączyć wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz o pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie, jaką otrzymały w okresie, o którym mowa w rozporządzeniu 2023/2831 tj. minionych 3 lat, albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie; a także informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2 a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, tj. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 40, z późn. zm.),

**b) dla Wnioskodawców ubiegających się o pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie** - dołączyć wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie lub pomocy de minimis jaką otrzymał w okresie, o którym mowa w rozporządzeniu 1408/2013, tj. 3 lat podatkowych, albo oświadczenia o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie; a także informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2 a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, tj.: Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. (Dz. U. z 2010 r. nr 53 poz. 312, z późn. zm.).

W przypadku, gdy Wnioskodawca otrzyma pomoc od dnia złożenia wniosku do dnia wydania decyzji o przyznaniu dodatku aktywizacyjnego z urzędem pracy, dodatkowo zobowiązany jest do złożenia informacji w tym zakresie.

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