**WNIOSKODAWCA:**

**Wypełnia PUP**

(data wpływu wniosku)

……………………….…………

Nazwisko i imię ……………………………………………………….

Adres ……………………………………………………………………

PESEL -

Nr telefonu do kontaktu …………………………………………….

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Golubiu-Dobrzyniu**

***WNIOSEK***

***o przyznanie dodatku aktywizacyjnego***

***UWAGA WAŻNE:***

Wniosek, nie podpisany, bez jasnego określenia sposobu podjęcia pracy (ze skierowania/z własnej inicjatywy), zawierający niekompletne dane wymagane do rozpatrzenia lub do którego nie dołączono dokumentów wskazanych w załączniku **pozostanie bez rozpoznania.**

W związku z tym, że ***POSIADAM PRAWO DO ZASIŁKU DLA* *BEZROBOTNYCH i***

 podjąłem/podjęłam zatrudnienie lub inną pracę zarobkową\*

***Z WŁASNEJ INICJATYWY,*** u pracodawcy, u którego nie byłem(łam) zatrudniony(a), ani nie świadczyłem(łam) innej pracy zarobkowej bezpośrednio przed rejestracją w PUP\*

***W WYNIKU SKIEROWANIA PRZEZ PUP \****

 rozpocząłem/rozpoczęłam pozarolniczą działalność gospodarczą\*

***………………………………***

***\*zaznaczyć właściwe X***

Wnoszę o przyznanie dodatku aktywizacyjnego, na podstawie art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tj. Dz. U. z 2025r.,poz.620)

**Dane dotyczące podjęcia zatrudnienia** :

Nazwa, adres i numer telefonu zakładu pracy …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Forma zatrudnienia …………………………………………………………….. (*np. umowa o pracę, zlecenie, dzieło itp.)*

Data podjęcia zatrudnienia ……………………….………..… w wymiarze ………………………………………………..…

**Dane dotyczące rozpoczęcia działalności gospodarczej**:

Data rozpoczęcia działalności gospodarczej ……………………………………..

Otrzymałem/łam – Nie otrzymałem/łam dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych \* ( \* niepotrzebne skreślić )

**Dodatek aktywizacyjny proszę przekazać na niżej podany rachunek bankowy:**

 *(ważne: za błędnie podany numer konta, PUP nie ponosi odpowiedzialności)*

Nazwa banku …………………………………………………………………………………………………………………...........

Nr ROR **- - - - - - -**

***ZAŁĄCZNIKI:***

* Umowa o pracę lub umowa/dokument potwierdzający podjęcie innej pracy zarobkowej\*
* Wpis do CEIDG \* *( niepotrzebne skreślić )*

**………………………………………**

(data i podpis wnioskodawcy)

***OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:***

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń .**

**Oświadczam, że:**

1. Podejmuję zatrudnienie lub inną pracę zarobkową u pracodawcy, u którego nie byłem(am) zatrudniony(a), ani nie wykonywałem(łam) innej pracy zarobkowej bezpośrednio przed zarejestrowaniem się, jako bezrobotny.
2. Rozpocząłem/łam prowadzenie działalności gospodarczej bez dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych
3. Zobowiązuję się ***poinformować w terminie 3 dni*** Powiatowy Urząd Pracy w Golubiu-Dobrzyniu o wszelkich zmianach, mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego, a w szczególności:

Dotyczy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej

* 1. **ustaniu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,**
	2. **przerwie pomiędzy zawartymi kolejnymi umowami,**
	3. **zmianie pracodawcy,**
	4. **przebywaniu na urlopie bezpłatnym,**
	5. **nieobecności nieusprawiedliwionej.**

Dotyczy działalności gospodarczej:

1. **zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej,**
2. **zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.**
3. Jeżeli umowa o pracę na podstawie, której przyznano dodatek aktywizacyjny jest krótsza niż ewentualne prawo do tego dodatku, kolejną umowę należy dostarczyć ***w ciągu 3 dni od dnia jej przedłużenia***.
4. Zobowiązuję się ***do zwrotu w terminie 30 dni*** od dnia doręczenia decyzji, kwoty otrzymanego dodatku aktywizacyjnego wraz z przekazaną zaliczką na podatek dochodowy od osób fizycznych w przypadku nie spełnienia warunków określonych w ustawie.
5. Zapoznałem/am się z treścią ***„Informacji dotyczącej zasad przyznawania i wypłaty dodatku aktywizacyjnego”***, stanowiącej załącznik niniejszego wniosku.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, podanych przeze mnie moich danych osobowych do celów wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
7. Wnoszę o niestosowanie przy wypłacie dodatku aktywizacyjnego ulgi podatkowej.

**………………………………………**

(data i podpis wnioskodawcy)

***WYPEŁNIA* Powiatowy Urząd Pracy:**

**ROZPATRZENIE WNIOSKU** (wypełnia urząd)

1. Wniosek złożono/wpłynął dnia ………………………………………………………
2. Dodatek przyznano od dnia ………………………………………………………
3. Dodatek przysługuje do ………………………………………………………
4. Przy przedłużeniu umowy dodatek będzie przysługiwał do ………………………………………………………

*…………………………………………………*

*Pieczątka i podpis pracownika PUP*

**DODATEK AKTYWIZACYJNY POBIERANO OD ……………………………………… DO ………………………………………**

*…………………………………………………*

*Pieczątka i podpis pracownika PUP*

**INFORMACJA**

dotyczącą zasad przyznawania i wypłaty dodatku aktywizacyjnego przez

PUP w Golubiu-Dobrzyniu:

Bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku przysługuje dodatek aktywizacyjny.

1. Dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości 50 % zasiłku, o którym mowa w art. 224 ust. 1, przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek.
2. Starosta przyznaje dodatek aktywizacyjny od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej albo prowadzenia działalności gospodarczej.
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:
	1. podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy, który był jego ostatnim pracodawcą, lub dla którego ostatnio wykonywał inną pracę zarobkową przed zarejestrowaniem jako bezrobotny,
	2. pracy za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego;
	3. przebywania na urlopie bezpłatnym;
	4. nieobecności nieusprawiedliwionej;
	5. podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych;
	6. podjęcia pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, o których mowa w art. 161;
	7. zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
5. Okres pobierania dodatku nie pomniejsza okresu pobierania zasiłku dla bezrobotnych. Po zakończeniu wykonywania zatrudnienia (innej pracy zarobkowej – na zasadach ogólnych) można „powrócić” na zasiłek dla bezrobotnych, pod warunkiem dokonania rejestracji w PUP w trakcie 14 dni od dnia ustania zatrudnienia.
6. Dodatek aktywizacyjny za niepełny miesiąc ustala się, dzieląc kwotę dodatku przez 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych przysługujących w okresie, za który świadczenie przysługuje
7. Organy zatrudnienia zobowiązane są do pobierania zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych od wypłaconych świadczeń. Zaliczkę na **podatek dochodowy pobiera się w wysokości 12%.**

 …………………………………………..

 (data i podpis wnioskodawcy)