

Ropczyce, dnia

**STAROSTA POWIATU
ROPCZYCKO-SĘDZISZOWSKIEGO**

WNIOSEK O PRYZYCNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO

Dane osoby ubiegającej się o dodatek aktywizacyjny:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Data urodzenia

Numer telefonu

Zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity - Dz. U. z 2025r. poz. 620) **wnioskuję o przyznanie prawa do dodatku aktywizacyjnego.**

Jednocześnie oświadczam, że posiadam prawo do zasiłku dla bezrobotnych i samodzielnie:

☐ podjąłem(ęłam) zatrudnienie/ inną pracę zarobkową* w firmie

.....

.....

a pracodawca ten nie jest moim ostatnim pracodawcą, dla którego pracowałem(am) lub wykonywałem(am) inną pracę zarobkową przed zarejestrowaniem jako bezrobotny.

Data podjęcia zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej:.....

**w przypadku podjęcia zatrudnienia/innej pracy zarobkowej do wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego należy dołączyć umowę lub inny dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej*

☐ rozpocząłem(ęłam) prowadzenie działalności gospodarczej pod numerem NIP.....*

Data rozpoczęcia działalności gospodarczej:.....

**w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej do wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego należy dołączyć wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis oraz oświadczenie wnioskodawcy dotyczące uzyskanej pomocy de minimis*

Proszę o przekazywanie dodatku aktywizacyjnego na rachunek bankowy:

Pełna nazwa banku:.....

Nr rachunku:

Warunki przyznania dodatku aktywizacyjnego

Dodatek aktywizacyjny – oznacza to świadczenie wypłacone osobie, która, będąc bezrobotnym posiadającym prawo do zasiłku, podjęła samodzielnie zatrudnienie, inną pracę zarobkową albo rozpoczęła działalność gospodarczą.

Art. 233

1. Bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku przysługuje dodatek aktywizacyjny.
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. Starosta przyznaje dodatek aktywizacyjny od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej albo prowadzenia działalności gospodarczej.
4. Dodatek aktywizacyjny jest przyznawany bezrobotnemu, który z własnej inicjatywy rozpoczął działalność gospodarczą, zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.
5. 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 środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, o których mowa w art. 161;
 - 6) zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o warunkach przyznania prawa do dodatku aktywizacyjnego oraz, że dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres, w którym dodatek nie przysługuje, stanowi nienależnie pobrane świadczenie pieniężne i podlega zwrotowi zgodnie z art. 246 ustawy.

Zostałem(am) poinformowany(a), że zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, powiatowy urząd pracy zobowiązany jest do poboru miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od naliczanego dodatku aktywizacyjnego. Zaliczkę pomniejsza się z mocy ustawy o 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, chyba że podatnik złoży oświadczenie o pomniejszaniu zaliczki o kwotę stanowiącą 1/24 lub 1/36 kwoty zmniejszającej podatek albo wniosek o rezygnację ze stosowania pomniejszenia.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy