#  data i potwierdzenie wpływu: ………………….……………..

………………………………………….

 (imię i nazwisko) **Dyrektor**

 **Powiatowego Urzędu Pracy**

 **w Tomaszowie Mazowieckim**

………………………………………….

…………………………………………..

(adres zamieszkania)

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

Numer pesel

**Wniosek o przyznanie i wypłatę dodatku aktywizacyjnego**

Zgodnie z art. 233 ust 1 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz.620) w związku z podjęciem/rozpoczęciem w dniu …………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | zatrudnienia/innej pracy zarobkowej z własnej inicjatywy\*  |
|  |  |
|  | prowadzenia działalności gospodarczej\* |
| NIP  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* zaznaczyć właściwy kwadrat X**

wnioskuję o przyznanie **dodatku aktywizacyjnego.**

**Proszę o przekazywanie dodatku aktywizacyjnego na rachunek bankowy nr:**

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

 w banku …………………………………………………………………………………

OŚWIADCZENIE

1. Podejmuję zatrudnienie lub inną pracę zarobkową u pracodawcy, który nie był moim ostatnim pracodawcą, lub dla którego ostatnio nie wykonywałem/am innej pracy zarobkowej przed zarejestrowaniem się jako bezrobotny; oraz nie jest to praca za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego;
2. Nie podejmuję pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
3. Nie podejmuję działalności gospodarczej w wyniku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych;
4. Zostałem(am) pouczony(a), że dodatek aktywizacyjny przysługuje pod warunkiem zachowania ciągłości zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej, prowadzenia działalności gospodarczej. Zobowiązuję się powiadomić Urząd w ciągu 7 dni o ustaniu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej, o przerwie w świadczeniu pracy, która obejmuje dni robocze oraz o urlopie bezpłatnym udzielonym przez pracodawcę, o wystąpieniu nieobecności nieusprawiedliwionej
w trakcie zatrudnienia, oraz o zawieszeniu prowadzonej działalności gospodarczej.

### **Dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres po ustaniu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej, za okres zawieszenia działalności gospodarczej, oraz za okres nieusprawiedliwionej nieobecności w pracy i przebywania na urlopie bezpłatnym stanowi nienależnie pobrane świadczenie i podlega zwrotowi zgodnie z art. 246 ust.1 ustawy z dnia 20 marca o rynku pracy i służbach zatrudnienia.**

***Jestem świadomym odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Tomaszów Mazowiecki, dnia ……………………. ………………………………………

 (czytelny podpis)

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Tomaszowie Mazowieckim. Dane przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych. Mają Państwo prawo dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych. Więcej informacji znajduje się na stronie Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Mazowieckim [www.tomaszowmzowiecki.praca.gov.pl.](http://www.tomaszowmzowiecki.praca.gov.pl.)

POUCZENIE

Osoby posiadające **status bezrobotnego z prawem do zasiłku**, w przypadku podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, albo rozpoczęcia działalności gospodarczej mają możliwość ubiegania się o przyznanie dodatku aktywizacyjnego
(art. 233 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia).

W przypadku, gdy ww. osoba bezrobotna z własnej inicjatywypodejmuje zatrudnienie lub inną pracę zarobkową, rozpoczyna działalność gospodarczą może się **ubiegać o dodatek aktywizacyjny w wysokości 50% zasiłku, o którym mowa w art. 224 ust.1 , przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek** (art. 233 ust 2 ww. ustawy).

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

**Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku** (art. 233 ust. 5 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia)

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,

6) zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej

**Dodatek przysługuje od dnia złożenia kompletnego wniosku oraz po udokumentowaniu/dostarczeniu:**

1. oryginału umowy o pracę/umowy zlecenia.

2. w przypadku podjęcia działalności gospodarczej do wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego należy wypełnić oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis oraz przedłożyć wraz z wnioskiem formularz informacji przestawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

3. kolejnych umów, zawartych z pracodawcą /zleceniodawcą - w okresie przysługiwania dodatku - najpóźniej **w terminie 7** dni od dnia ich zawarcia).

Niedostarczenie w wymaganym terminie umowy o pracę/ umów zlecenia, spowoduje wydanie decyzji o utracie dodatku aktywizacyjnego z upływem okresu na jaki była zawarta poprzednia umowa.

W przypadku zawieszenia prowadzonej działalności gospodarczej dodatek aktywizacyjny nie przysługuje.

Ww. dokumenty należy składać w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tomaszowie Mazowieckim, pokój nr 38A.

………………………

(czytelny podpis)

**Niniejsze oświadczenie dotyczy osób podejmujących działalność gospodarczą**

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam, iż

1. W okresie 3 minionych lat (zaznaczyć właściwe pole):

□ nie otrzymałem/am pomocy publicznej w ramach pomocy de minimis

□ otrzymałem/am pomoc publiczną de minimis

1. W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższą tabelę.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Organ udzielający pomocy  | Podstawa prawna otrzymanej pomocy  | Dzień udzielenia pomocy dzień, miesiąc, rok  | Nr programu pomocowego, decyzji  | Forma pomocy  | Wartość pomocy brutto  |
| W złotych  | W euro  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Łącznie  |  |  |

1. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

…………………………………

(data, czytelny podpis podpis)