Imię i nazwisko Poddębice, dn. …………………………………

Adres zamieszkania

PESEL

DO DYREKTORA

POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

W PODDĘBICACH

**Wniosek**

Proszę o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w związku z podjęciem z dniem

z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej (w załączeniu umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa agencyjna, umowa o dzieło). Podejmuję zatrudnienie lub inną pracę zarobkową u pracodawcy,   
którego nie byłem (am) zatrudniony (a), ani nie wykonywałem (am) innej pracy zarobkowej bezpośrednio przed zarejestrowaniem się jako bezrobotny (a).

Zostałem pouczony (a), że dodatek aktywizacyjny przysługuje pod warunkiem zachowania ciągłości zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej.

**Zobowiązuję się powiadomić PUP** **w ciągu 7 dni** **o ustaniu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej, o przerwie w świadczeniu pracy, która obejmuje dni robocze, o zmianie pracodawcy,   
o nieobecności nieusprawiedliwionej oraz o urlopie bezpłatnym udzielonym przez pracodawcę.**

**Zobowiązuję się do dostarczenia Powiatowemu Urzędowi Pracy w Poddębicach, w terminie do 7 dni od dnia utraty prawa do dodatku aktywizacyjnego, zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ciągłość zatrudnienia w okresie przysługiwania prawa do dodatku aktywizacyjnego oraz nieprzebywanie przeze mnie w tym okresie na urlopie bezpłatnym.**

Dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres po ustaniu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej oraz za okres nieusprawiedliwionej nieobecności i okres przebywania na urlopie bezpłatnym stanowi nienależnie pobrane świadczenie i podlega zwrotowi zgodnie z art. 246 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Dodatek aktywizacyjny proszę przekazywać na rachunek bankowy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/nazwa banku i numer rachunku wnioskodawcy/

/podpis

**Pouczenie**

1. Bezrobotnemu (ej) posiadającemu (ej) prawo do zasiłku przysługuje dodatek aktywizacyjny, na jego (jej) wniosek, jeżeli z własnej inicjatywy podjął (ęła) zatrudnienie lub inną pracę zarobkową.
2. W przypadku, o którym mowa wyżej dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości 5O % zasiłku dla bezrobotnych przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu (ej) zasiłek.
3. Dodatek aktywizacyjny przyznaje starosta po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej, od dnia złożenia wniosku, jednak nie wcześniej niż od dnia podjęcia zatrudnienia, do ostatniego dnia połowy okresu przysługiwania zasiłku dla bezrobotnych przypadającego w okresie zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej.
4. Dodatek aktywizacyjny wypłaca się w okresach miesięcznych z dołu na rachunek płatniczy, w terminach ustalonych przez PUP, nie później niż w ciągu 14 dni od dnia upływu okresu, za który świadczenie jest wypłacane. Dodatek aktywizacyjny za niepełny miesiąc ustala się, dzieląc kwotę dodatku przez 30   
   i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych przypadających w okresie, za który przysługuje dodatek aktywizacyjny.
5. Do przyznania dodatku aktywizacyjnego konieczne jest dostarczenie **oryginału umowy o pracę** (najpóźniej **w terminie 7 dni** od złożenia wniosku o dodatek aktywizacyjny). **Niedostarczenie w wymaganym terminie umowy o pracę spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.**
6. Do kontynuacji wypłacania dodatku aktywizacyjnego konieczne jest dostarczanie kolejnych umów o pracę (najpóźniej **w terminie 7 dni** od dnia ich zawarcia). **Niedostarczenie w wymaganym terminie umowy o pracę spowoduje wydanie decyzji o utracie dodatku aktywizacyjnego z upływem okresu, na jaki była zawarta poprzednia umowa.**
7. Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:

* 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 bezpośrednio przed zarejestrowaniem jako bezrobotny;
* podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego;
* przebywania na urlopie bezpłatnym;
* nieobecności nieusprawiedliwionej;
* podjęcia przez bezrobotnego pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

1. Urząd Pracy wypłacając dodatek aktywizacyjny jest zobowiązany do poboru zaliczki od ww. świadczenia w wysokości 18% przychodu, pomniejszonej o 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, o której mowa   
   w art. 32 ust. 3 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1523 ) w związku z art. 35 ust. 5 ww. ustawy.
2. W przypadku naliczania dodatku aktywizacyjnego zostaje zastosowana ulga podatkowa i o powyższym fakcie zobowiązuję się powiadomić pracodawcę (art. 32 ust. 4 ww. ustawy).
3. Roszczenia z tytułu dodatków aktywizacyjnych ulegają przedawnieniu z upływem 3 lat od dnia spełnienia warunków do ich nabycia przez uprawnioną osobę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, moich danych dla celów wynikających   
z ustawy z dn. 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudniania (Dz. U. z 2025 r. poz. 620).

**Zapoznałem (am) się**

/podpis/

Podstawa prawna: art. 233 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia Dz. U. z 2025 r. poz. 620

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:

Zgodnie z art. 233 ust. 1, ust. 2, ust. 3, ust. 4 i ust. 5 pkt 1, pkt 2, pkt 3 i pkt 5 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy  
 i służbach zatrudnienia /Dz. U. z 2025 r. poz. 620/.

na podstawie wniosku **z dnia**  …………. i złożonych dokumentów ustalono:

Pan (i)

1. prawo do zasiłku dla bezrobotnych nabył (a) na okres od dnia ………………………………………do dnia …………………………………
2. / zatrudnienie / pracę zarobkową /\*\* z własnej inicjatywy podjął (ęła) na okres

od dnia do dnia .

**Przy zachowaniu warunków przedłożonej umowy w/w / przysługuje /nie przysługuje /\*\* dodatek aktywizacyjny   
w ilości dni ………………**

**od dnia** ………………………………………………………… **do dnia** …… **w wysokości 50 % zasiłku dla bezrobotnych.**

\*\* skreślić niewłaściwe

W przypadku nieprzysługiwania dodatku aktywizacyjnego podać przyczynę

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGI:**

…………………………………………………………

Data i podpis pracownika PUP Podpis i pieczątka Dyrektora