Jarosław, dnia ....................................r.

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

Imię i nazwisko

.................................................................... Powiatowy Urząd Pracy

PESELul. Słowackiego 2

37-500 Jarosław

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

adres zamieszkania

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

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO**

Zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620 ze.zm.), Starosta przyznaje dodatek aktywizacyjny od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej albo prowadzenia działalności gospodarczej**.**

W dniu ............................r. podjąłem(łam) **(wł. podkreślić)** zatrudnienie / inną pracę zarobkową / działalność gospodarczą,

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

(pełna nazwa zakładu pracy lub nazwisko pracodawcy)

a posiadam prawo do zasiłku dla bezrobotnych, dlatego wnioskuję o przyznanie dodatku aktywizacyjnego. Proszę o przekazanie dodatku aktywizacyjnego na nr konta bankowego:

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

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że zostałem(łam) pouczony(a) o obowiązku:

* bezzwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Jarosławiu
 o zakończeniu zatrudnienia / zaprzestaniu wykonywania innej pracy zarobkowej / zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej w przypadku posiadania nadal uprawnienia do pobierania dodatku aktywizacyjnego,
* zwrotu nienależnie pobranego dodatku aktywizacyjnego.

Załączniki:

- kserokopia dokumentów potwierdzających zatrudnienie, podjęcie działalności gospodarczej.

- w przypadku podjęcia działalności gospodarczej należy dostarczyć wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

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

 czytelny podpis osoby składającej wniosek

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 ww. ustawy, 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;

6) zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.