**Powiatowy Urząd Pracy w Miechowie**

 **ul. Sienkiewicza 27**

 **32- 200 Miechów**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO**

określonego w art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025 r.

o rynku pracy i służbach zatrudnienia

|  |
| --- |
| 1. DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE WNIOSKODAWCY:
 |

1. Imię: ……………………………………………………………………………………………………………………
2. Nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………...
3. PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………...
4. Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………………
5. Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………………………………………..
6. Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………..
7. Adres e- doręczeń …………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| 1. TREŚĆ WNIOSKU:
 |

1. Oświadczam, że w dniu: ………………………………. podjąłem/am (zaznaczyć właściwe)
2. zatrudnienie w ramach umowy o pracę **lub**
3. inną pracę zarobkową,

1. działalność gospodarczą.
2. Kwotę dodatku aktywizacyjnego proszę przekazywać na rachunek bankowy o numerze:

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

|  |
| --- |
| 1. ZAŁĄCZNIKI:
 |

1. Oryginał dokumentu potwierdzającego podjęcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej (umowy o pracę, agencyjnej, zlecenia, dzieło lub umowy o świadczenie usług, do której stosuje się odpowiednio przepisy o zleceniu, albo umowy o pomocy przy zbiorach) lub
2. Kserokopie dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracodawcę lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające okres zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej,
3. Dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej ( wpis do CEIDG, KRS) oraz wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis ( załącznik nr 1) oraz oświadczenie o pomocy de minimis (załącznik nr 2).

|  |
| --- |
| 1. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:
 |

* Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
* Podejmuję zatrudnienie lub inną pracę zarobkową u pracodawcy, u którego nie byłem(am) zatrudniony(a) ani nie wykonywałem(am) innej pracy zarobkowej bezpośrednio przed zarejestrowaniem się jako bezrobotny. (Dotyczy osób podejmujących zatrudnienie lub inną pracę zarobkową z własnej inicjatywy).
* Oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o obowiązku:

bezzwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Miechowie o zakończeniu zatrudnienia/ zaprzestania wykonywania innej pracy zarobkowej/ zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej, przebywania na urlopie bezpłatnym, nieobecności nieusprawiedliwionej w okresie pobierania dodatku aktywizacyjnego.

* Zwrotu nienależnie pobranego dodatku aktywizacyjnego.

**Zgodnie z art. 246 ustawy z dnia 20 marca 2025r., o rynku pracy i służbach zatrudnienia:**

Za nienależnie pobrany dodatek aktywizacyjny uważa się:

1. świadczenie wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie prawa do jego pobierania ( np. zakończenie zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej, zamknięcia lub zawieszenia prowadzonej działalności gospodarczej, przebywania na urlopie bezpłatnym lub nieobecnościach nieusprawiedliwionych);
2. świadczenie pieniężne wypłacone na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd Powiatowego Urzędu Pracy przez osobę pobierającą to świadczenie;
3. świadczenie pieniężne finansowane z Funduszu Pracy wypłacone osobie za okres, za który nabyła prawo do emerytury, świadczenia przedemerytalnego, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, renty socjalnej, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego, jeżeli organ rentowy, który przyznał świadczenie, nie dokonał jego pomniejszenia na zasadach określonych w art. 253 ustawy.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………..………………………................................... Miejscowość, data  |  ………………………………………………………... Podpis wnioskodawcy |

|  |
| --- |
| DODTAKOWE INFORMACJE: |

**Zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia**

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, wykonywania innej pracy zarobkowej lub 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) podjęcia pracy za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego;

 2) przebywania na urlopie bezpłatnym;

 3) nieobecności nieusprawiedliwionej;

 4) podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania dofinansowania na podjęcie 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.

……………………………………… …………………………………………….

Miejscowość, data Podpis wnioskodawcy

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

 Data przyjęcia wniosku Podpis pracownika Urzędu