…….....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
ulica, nr domu

.....
miejscowość

.....
PESEL

……
Nr telefonu

Starosta Namysłowski
za pośrednictwem Powiatowego
Urzędu Pracy w Namysłowie
Plac Wolności 1
46-100 Namysłów

WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO DLA OSÓB POSIADAJĄCYCH PRAWO DO ZASIŁKU PODEJMUJĄCYCH ZATRUDNIENIE LUB INNĄ PRACĘ ZAROBKOWĄ

Zgodnie z art.233 ust.1-3 oraz art.237 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025r. poz.620) wnoszę o przyznanie **dodatku aktywizacyjnego** z tytułu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej.

Oświadczam, że podjąłem/podjęłam z własnej inicjatywy :

- **zatrudnienie,**
- **inną pracę zarobkową.**

Proszę **o przekazywanie należnych mi świadczeń pieniężnych na rachunek płatniczy:**

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

nazwa banku.....

Do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający zatrudnienie lub inną pracę zarobkową :

- **umowa o pracę,**
- **umowę o wykonywaniu innej pracy zarobkowej, tj. umowę zlecenie, umowę agencyjną, umowę o dzieło, itd.**

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- dostarczenia do każdego 5. dnia miesiąca zaświadczenia od pracodawcy o okresie zatrudnienia (innej pracy zarobkowej) za miesiąc poprzedni.

Powyższe zaświadczenia należy dostarczyć do siedziby Powiatowego Urzędu Pracy w Namysłowie.

W przypadku niedostarczenia zaświadczenia od pracodawcy o okresie zatrudnienia (innej pracy zarobkowej) za miesiąc poprzedni w terminie do 5. dnia miesiąca, wypłata dodatku aktywizacyjnego zostanie wstrzymana do dnia dostarczenia ww. zaświadczenia.

Wypłata dodatku aktywizacyjnego będzie dokonywana w terminach ustalonych przez PUP.

Wypłatę za niepełny miesiąc ustala się dzieląc kwotę przysługującego dodatku aktywizacyjnego przez 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych przypadających w okresie, za który przysługuje dodatek aktywizacyjny.

Przy wypłacanym dodatku aktywizacyjnym stosowana jest ulga podatkowa. Dodatek aktywizacyjny jest świadczeniem wypłacanym z Funduszu Pracy – stosownie do art. 35 ust.1 pkt.5 ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych podlega opodatkowaniu. Zaliczkę pobiera się w wysokości 12% przychodu i pomniejsza o 1/12 kwoty wolnej od podatku. W celu uniknięcia dopłat do podatku w rozliczeniu rocznym należy poinformować o tym fakcie pracodawcę.

* właściwe zaznaczyć

……..
/podpis składającego wniosek /

ZASADY PRZYZNAWANIA DODATKU AKTYWIZACYJNEGO

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

Art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025r. poz.620) :

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.**

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

1. Wypełnia pracownik Referatu Ewidencji Świadczeń i Rejestracji

Pan/i* ……..……..……był zarejestrowany/a*
od dnia ……do dnia ……..…….....
pobierał/a* zasiłek dla bezrobotnych od dnia ……..do dnia …….……...
Spełnia / nie spełnia* warunki do nabycia dodatku aktywizacyjnego .

…….. …….
/data/ /pieczątka i podpis pracownika /

2. Opinia **doradcy do spraw zatrudnienia** na temat zatrudnienia osoby bezrobotnej (czy podjęcie zatrudnienia/innej pracy zarobkowej nastąpiło z własnej inicjatywy bezrobotnego) .

.....

.....

.....……..

……. …….
/ data/ /pieczątka i podpis pracownika/

3. DECYZJA STAROSTY

- pozytywna
- negatywna

…… …….
/data/ /pieczątka i podpis starosty/