Kłodzko., dnia............................

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

imię i nazwisko

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

adres zamieszkania

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

pesel

**Wniosek**

Zwracam się z prośbą o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w związku z rozpoczęciem z własnej inicjatywy działalności gospodarczą, zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis.*   
od dnia……………...…w firmie……………………………………………………………………………

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

Oświadczam, że działalność rozpocząłem(ęłam) z własnej inicjatywy.

**Oświadczam, iż zostałem(am) pouczony(a), że:**

- dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości 50 % zasiłku, o którym mowa w art. 224 ust. 1, przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek;

- Starosta przyznaje dodatek aktywizacyjny od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu prowadzenia działalności gospodarczej;

- dodatek aktywizacyjny jest przyznawany zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis.*

**- dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:**

1) podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych;

2) zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

Zobowiązuję się powiadomić tut. Urząd niezwłocznie o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej oraz o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej. **Dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres po zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej lub zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej oraz po wykreśleniu wpisu z rejestru stanowi nienależnie pobrane świadczenie i podlega zwrotowi zgodnie z art. 246 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. rynku pracy i służbach zatrudnienia.**

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

czytelny podpis wnioskodawcy

**\* Zaznaczyć właściwy kwadrat (wyłącznie jedno pole)**

Załącznik do wniosku:

1. Kserokopia dokumentów potwierdzających podjęcie działalności gospodarczej (oryginał do wglądu) lub wpis do CEIDG),
2. formularz pomocy deminis, oświadczenie załącznik nr. 1 **, (dotyczy beneficjentów pomocy publicznej).**

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**Dotyczy beneficjentów pomocy**

………………, dnia …………………….

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY LUB PRZEDSIĘBIORCY**

Zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej składam oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w okresie 3 lat.

* 1. Oświadczam, że **nie spełniam/spełniam**\* warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r.. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz.UE L, 2023/2831 z 15.12.2023) które udzielane są zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, w okresie od **………………..r**. do dnia złożenia wniosku **nie otrzymałem/otrzymałem**\* pomoc o charakterze de minimis w wysokości …………… EURO

* 1. Oświadczam, że **nie spełniam/spełniam**\* warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz.UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) które udzielane są zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, w okresie od **………….….r**. do dnia złożenia wniosku **nie otrzymałem/otrzymałem**\* pomoc o charakterze de minimis w wysokości …………….EURO
  2. Oświadczam, że **nie spełniam/spełniam**\* warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz.UE L 190 z 28.06.2014, str. 1) które udzielane są zgodnie z przepisami tego rozporządzenia w okresie od **……………..…r.** do dnia złożenia wniosku **nie otrzymałem/otrzymałem**\* pomoc o charakterze de minimis w wysokości …………….EURO
  3. Przyznanie nowej pomocy **nie spowoduje/spowoduje**\* przekroczenia pułapu 300 000 EURO
  4. Okres 3 lat, które należy podać to pomoc de minimis przyznana w ciągu minionych trzech lat.(pełne 3 lata wstecz)
  5. W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie o otrzymanej pomocy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Organ udzielający pomoc | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy  w EURO | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| Razem | | | |  |  |

\*niewłaściwe skreślić

...……………………………………………………

(pieczątka i podpis pracodawcy lub przedsiębiorcy)