Wejherowo, dnia ....................................

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

Imię i nazwisko

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

**POWIATOWY URZĄD PRACY W WEJHEROWIE**

PESEL

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

Adres zamieszkania, telefon kontaktowy

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

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO**

Zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz. 620), 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) zatrudnienie / inną pracę zarobkową / działalność gospodarczą (właściwe podkreślić)

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

(pełna nazwa zakładu pracy lub nazwisko pracodawcy)

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

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

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do informowania **PUP Wejherowo** w terminie 7 dni **o każdej zmianie dotyczącej uprawnień do dodatku aktywizacyjnego, (niepodjęciu lub ustaniu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, korzystania z urlopu bezpłatnego, nieobecności nieusprawiedliwionej, zmianie wysokości wynagrodzenia, zmiany pracodawcy), zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej w przypadku posiadania nadal uprawnienia do pobierania dodatku aktywizacyjnego.**
2. Zapoznałem/am się z pouczeniem dotyczącym zasad przyznawania i wypłaty dodatku aktywizacyjnego przez PUP Wejherowo.

**Załączniki:**

1. Kserokopia dokumentów potwierdzających zatrudnienie lub inną pracę zarobkową (dotyczy osoby, która podjęła zatrudnienie lub inną pracę zarobkową)
2. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie dodatku aktywizacyjnego (dotyczy działalności gospodarczej)
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (dotyczy działalności gospodarczej)

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

(data i czytelny podpis)

**POUCZENIE**

 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 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, 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 rozpoczęcia 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.

6. Dodatek aktywizacyjny będzie wypłacany z dołu do 14 dnia następnego miesiąca na podany rachunek płatniczy.

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

(data i czytelny podpis)