

Września, dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

**Powiatowy Urzędu Pracy
we Wrześni**

**WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO
(z tytułu zatrudnienia)**

Na podstawie art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620), **występuję z wnioskiem o przyznanie dodatku aktywizacyjnego.**

Informuję, że:

1. Podjąłem(am) z własnej inicjatywy zatrudnienie w:

.....

(pełna nazwa zakładu pracy lub nazwisko pracodawcy)

2. Wypłatę dodatku aktywizacyjnego proszę przekazać na wskazany rachunek bankowy:

▪ taki sam jak wskazano do wypłaty zasiłku dla bezrobotnych: ☐ TAK/ ☐ NIE*

▪ inny:

* właściwe zaznaczyć X

POUCZENIE

1. Bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku przysługuje dodatek aktywizacyjny.

2. Dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości 50 % zasiłku, 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 nie przysługuje w przypadku:**

- 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
- przebywa na urlopie bezpłatnym;
- nieobecności nieusprawiedliwionej.

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia **zobowiązuje się:**

1) niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni powiadomić powiatowy urząd pracy o wszelkich zmianach mających wpływ na prawo do dodatku aktywizacyjnego, a w szczególności:

- bezzwłocznego poinformowania o zakończeniu zatrudnienia / zaprzestaniu wykonywania innej pracy zarobkowej w przypadku posiadania nadal uprawnienia do pobierania dodatku aktywizacyjnego,
- przebywania na urlopie bezpłatnym;

2) zwrotu nienależnie pobranego dodatku aktywizacyjnego.

Załącznik 1

-kserokopia dokumentów potwierdzających zatrudnienie,

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

- | | |
|---|-------|
| 1. Wniosek złożono/wpłynął dnia | |
| 2. Dodatek aktywizacyjny przyznano od dnia | |
| 3. Dodatek aktywizacyjny przysługuje do dnia | |

Pieczętka i podpis pracownika PUP