

Wyszków, dnia

.....
(nazwisko i imię)

PESEL

Telefon

Adres

Adres do e-doręczeń

STAROSTA POWIATU

WYSZKOWSKIEGO

za pośrednictwem

Dyrektora

Powiatowego Urzędu Pracy

w Wyszkowie

WNIOSEK

o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

Zgodnie z art. 233 oraz art. 2 pkt 5 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. (Dz.U. 2025 r. poz. 620) występuję z wnioskiem o przyznanie dodatku aktywizacyjnego.

W myśl powołanych na wstępie przepisów jestem osobą bezrobotną posiadającą prawo do zasiłku dla bezrobotnych od dnia

Nie wykorzystałem/am maksymalnego okresu pobierania zasiłku i od dnia

1. podjąłem/podjęłam samodzielnie zatrudnienie, inną pracę zarobkową*
2. rozpocząłem/rozpoczęłam działalność gospodarczą*

Dokładna nazwa i adres pracodawcy (podmiotu powierzającego inną pracę zarobkową) albo nazwa i NIP działalności gospodarczej:

Starosta przyznaje dodatek aktywizacyjny od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej albo prowadzenia działalności gospodarczej. Dodatek aktywizacyjny jest przyznawany bezrobotnemu, który z własnej inicjatywy rozpoczął działalność gospodarczą, zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*.

Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:

- 1) podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy, który był jego ostatnim pracodawcą, lub dla którego ostatnio wykonywał inną pracę zarobkową przed zarejestrowaniem jako bezrobotny
- 2) pracy za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego,
- 3) przebywania na urlopie bezpłatnym,
- 4) nieobecności nieusprawiedliwionej,
- 5) podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych,
- 6) podjęcia pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, o których mowa w art. 161 w/w ustawy,
- 7) zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

.....
(podpis wnioskodawcy)

(* niewłaściwe skreślić)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- niezwłocznie **powiadomię** Powiatowy Urząd Pracy **o wszelkich zmianach mających wpływ na prawo do dodatku aktywizacyjnego** (zakończeniu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej, urlopie bezpłatnym, nieobecności nieusprawiedliwionej, zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej, zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej).
- przyjmuję do wiadomości, iż „**uprawniony, który pobrał nienależne świadczenie jest zobowiązany do jego zwrotu**”.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

WYPEŁNIA URZĄD PRACY

1. Data rejestracji
2. Okres przysługiwania zasiłku dla bezrobotnych
3. Dodatek aktywizacyjny przysługuje na okres od do
w wysokości % zasiłku /m-c.

.....
(podpis pracownika PUP)