Ełk, dn. ............................

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

 nazwisko i imię

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

 PESEL

**Dyrektor**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Ełku**

**W N I O S E K**

**o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

Na podstawie art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity Dz. U. z 2025r., poz. 620) zwracam się z prośbą o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w związku z podjęciem w dniu ........................................... z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej/podjęcia działalności gospodarczej\*.

Oświadczam, iż zapoznałem/am\* się z treścią *„Informacji dotyczącej zasad przyznawania i wypłaty dodatku aktywizacyjnego”* stanowiącej załącznik do niniejszego wniosku.

Decyzję proszę przesłać na adres:

………………………..…………

…………………………..………

……………………..……………

Przyjąłem(am) do wiadomości, że prawo do dodatku aktywizacyjnego przysługuje od dnia złożenia wniosku wraz z kompletem załączników. Powiatowy Urząd Pracy w Ełku zastrzega sobie możliwość nierozpatrzenia wniosku złożonego bez załączników, wypełnionego nieczytelnie lub bez podpisu składającego wniosek.

Zostałem(am) pouczony(a) o obowiązku poinformowania, najpóźniej w terminie 7 dni Powiatowego Urzędu Pracy w Ełku o wszelkich zmianach mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego (np. ustanie zatrudnienia lub zaprzestanie wykonywania innej pracy zarobkowej albo zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej, przebywania na urlopie bezpłatnym, nieobecności nieusprawiedliwionej, zmianie pracodawcy lub zleceniodawcy).

**..............................................**

 **czytelny podpis**

**Załącznik:**

1. **W przypadku podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej -** kserokopia aktualnej umowy o pracę lub kserokopia dokumentu potwierdzającego podjęcie innej pracy zarobkowej
2. **W przypadku podjęcia działalności gospodarczej:**

- Wydruk z CEiDG potwierdzający założenie działalności gospodarczej

- Oświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis

- Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

**\*** niepotrzebne skreślić

**INFORMACJA**

**dotycząca zasad** **przyznawania i wypłaty dodatku aktywizacyjnego**

**1. Dodatek aktywizacyjny** **przysługuje** osobie, która będąc bezrobotnym posiadającym prawo do zasiłku podjęła samodzielnie zatrudnienie, inną pracę zarobkową albo rozpoczęła działalność gospodarczą.

**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 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.

**5. Warunkiem wypłaty dodatku aktywizacyjnego** **w przypadku podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej** **jest dostarczanie w terminie do 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca oświadczenia osoby uprawnionej do dodatku aktywizacyjnego potwierdzającego zatrudnienie ze wskazaniem okresu korzystania/nie korzystania z urlopu bezpłatnego lub nieobecności nieusprawiedliwionej.**

**6.** Niedostarczenie oświadczenia wymienionego w punkcie 5 skutkuje wstrzymaniem wypłaty dodatku aktywizacyjnego.

**7.** Dodatek aktywizacyjny wypłacony na podstawie nieprawdziwych oświadczeń/zaświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd Powiatowego Urzędu Pracy w Ełku przez osobę pobierającą ten dodatek jest świadczeniem pobranym nienależnie.

Nienależnie pobrany dodatek aktywizacyjny podlega zwrotowi w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji zobowiązującej do zwrotu.

**8.** W przypadku podjęcia kolejnego zatrudnienia lub podjęcia innej pracy zarobkowej w okresie, na który przyznano dodatek aktywizacyjny Wnioskodawca powinien przedłożyć w urzędzie **(najpóźniej 7 dni od dnia zawarcia**) kolejną umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną. Niedostarczenie w wymaganym terminie umów spowoduje wydanie decyzji o utracie dodatku aktywizacyjnego z upływem okresu na jaki była zawarta poprzednia umowa.

**9.** Przyznanie lub odmowa przyznania dodatku aktywizacyjnego następuje w formie decyzji administracyjnej w terminach wynikających z przepisów Kodeksu postępowania administracyjnego.

**10.** Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych w ramach niniejszego postępowania administracyjnego dostępne są w siedzibie Urzędu oraz na stronie: http://elk.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych

Ełk, dn. ............................

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

 nazwisko i imię

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

 PESEL

 POWIATOWY URZĄD PRACY

w EŁKU

**Wniosek o niestosowanie ulgi dla celów wyliczenia zaliczki na podatek dochodowy**

Oświadczam, że płatnikiem wynagrodzenia jest

…………………………………………………………………………………….

 nazwa zakładu pracy

Wobec podjęcia zatrudnienia od dnia ……………….. wnoszę o pobór zaliczek na podatek dochodowy od wypłacanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Ełku dodatków aktywizacyjnych bez stosowania ulgi w wysokości 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, określonej w pierwszym przedziale obowiązującej skali podatkowej, celem uniknięcia dopłat w rozliczeniu rocznym z tytułu osiąganych dochodów.

 **...............................................**

 **czytelny podpis**