

....., dnia
miejsowość

.....
imię (imiona) i nazwisko

.....
PESEL

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu

Powiatowy Urząd Pracy w Koninie

Wniosek o przyznanie i wypłatę dodatku aktywizacyjnego

Na podstawie art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jedn. Dz. U. z 2025 r., poz. 620 z późn. zm.) wnoszę o przyznanie i wypłatę dodatku aktywizacyjnego

Informuję, że posiadam prawo do zasiłku dla bezrobotnych i samodzielnie*:

1. od dnia..... podjąłem(am) zatrudnienie lub inną pracę zarobkową
W

.....
nazwa i adres zakładu pracy

2. od dniarozpocząłem(łam) działalność gospodarczą - NIP.....,
należy dołączyć wypełniony formularz wraz z oświadczeniami dotyczącymi pomocy de minimis

* - wypełnić punkt 1 lub 2

WARUNKI PRYZNANIA DODATKU AKTYWIZACYJNEGO

Dodatek aktywizacyjny – oznacza to świadczenie wypłacone osobie, która, będąc bezrobotnym posiadającym prawo do zasiłku, podjęła samodzielnie zatrudnienie, inną pracę zarobkową albo rozpoczęła działalność gospodarczą.

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 ww. ustawy, 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 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, o których mowa w art. 161;
- 6) zgłoszonego do CEiDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

Zobowiązuje się do:

- informowania Powiatowego Urzędu Pracy w Koninie o wszelkich zmianach mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego (np. przebywanie na urlopie bezpłatnym, wystąpienie nieobecności nieusprawiedliwione, ustanie zatrudnienia lub zaprzestanie wykonywania innej pracy zarobkowej, zmiana pracodawcy, zawieszenie lub zaprzestanie prowadzenia działalności gospodarczej) **w terminie 7 dni** od daty ich zaistnienia,
- zwrotu nienależnie pobranego dodatku aktywizacyjnego, przy czym za nienależnie pobrany dodatek aktywizacyjny uważa się:
 - świadczenie wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie prawa do jego pobierania, jeżeli pobierający to świadczenie był pouczone o tych okolicznościach,
 - świadczenie pieniężne wypłacone na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez osobę pobierającą to świadczenie,
 - zasiłek, stypendium lub inne świadczenie pieniężne finansowane z Funduszu Pracy wypłacone osobie za okres, za który nabyła prawo do emerytury, świadczenia przedemerytalnego, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, renty socjalnej, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego, jeżeli organ rentowy, który przyznał świadczenie, nie dokonał jego pomniejszenia na zasadach określonych w art. 253 ustawy z 20 marca 2025 o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jedn. Dz. U. z 2025r., poz. 620 z późn. zm.).

Informacja o obliczaniu miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany, że Powiatowy Urząd Pracy w Koninie jako płatnik świadczenia pieniężnego wypłacanego z Funduszu Pracy, zgodnie z ustawą z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2026, poz. 592 z późn. zm) pomniejsza zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych, określoną w pierwszym przedziale podatkowym, naliczaną od kwoty dodatku aktywizacyjnego, o kwotę wolną od podatku stanowiącą 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, chyba że, podatnik złoży oświadczenie o uprawnieniu do pomniejszenia zaliczki o 1/24 lub 1/36 kwoty zmniejszającej podatek albo wniosek o rezygnacji ze stosowania pomniejszenia.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Załączniki:

- 1.....
- 2.....

Do wniosku o dodatek aktywizacyjny należy dołączyć:

- **w przypadku podjęcia pracy lub innej pracy zarobkowej:** kserokopię umowę o wykonywanie innej pracy zarobkowej (np. umowy o dzieło, umowy-zlecenie, umowy agencyjnej, umowy o pomocy przy zbiorach);
- **w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej:** wydruk z CEiDG (lub oświadczenie o rozpoczęciu działalności gospodarczej) oraz formularz i oświadczenia o pomocy de minimis.