

Oborniki, dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
w Obornikach**

.....
(data wpływu wniosku do PUP)

**WNIOSEK
o przyznanie i dokonanie wypłaty dodatku aktywizacyjnego**

Na podstawie art. 233 i 237 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U.2025.620) zwracam się z prośbą o przyznanie oraz wypłatę z Funduszu Pracy dodatku aktywizacyjnego.

I. Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko

2. Pesel

II. Informacja wnioskodawcy o podjęciu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej*:

1. Z dniem z własnej inicjatywy podjąłem/am zatrudnienie/inną pracę zarobkową ** w

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

(w przypadku podjęcia pracy/innej pracy zarobkowej do wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego należy dołączyć dokument potwierdzający podjęcie pracy/innej pracy zarobkowej)

2. Z dniem rozpocząłem/łam prowadzenie działalności gospodarczej pod numerem NIP.....

(w przypadku działalności gospodarczej do wniosku należy dołączyć wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis)

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 za założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, o której mowa w art. 161,

6. zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

III. Sposób przekazywania wnioskującemu dodatku aktywizacyjnego:

1. Należną mi kwotę dodatku aktywizacyjnego

- ♦ proszę przekazać na moje konto nr.....
.....

IV. Oświadczenia wnioskodawcy.

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Powiatowego Urzędu Pracy w Obornikach o wszelkich zmianach, mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego (ustanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, zawieszenia działalności gospodarczej).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r. poz.1182 z późn. zm.) w zbiorze danych osobowych prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Obornikach. Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi na podstawie ww. ustawy uprawnieniach, a w szczególności o prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawienia.
3. Zobowiązuję się do dostarczania do PUP zaświadczenia o kontynuacji zatrudnienia po każdym przepracowanym miesiącu - w celu wypłaty dodatku aktywizacyjnego.
4. **Zostałem(łam) pouczone(a), że** dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres w którym dodatek nie przysługuje, stanowi nienależnie pobrane świadczenie pieniężne i podlega zwrotowi zgodnie z art. 246 ust. 2.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- Kopia umowy o pracę lub umowy cywilno prawnej
- zaświadczenie o zatrudnieniu - po każdym przepracowanym miesiącu

*) Należy wypełnić właściwy punkt 1 lub 2

**) Niepotrzebne skreślić