…………………..….., dnia …………………

Miejscowość, data

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Limanowej**

**WNIOSEK**

**o przyznanie z Funduszu Pracy dodatku aktywizacyjnego**

 Zgodnie z art. 233 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) wnioskuję o  przyznanie dodatku aktywizacyjnego.

# **A. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy

…………………………………………………………………………………………………

1. Adres zamieszkania/korespondencyjny

…………………………………………………………………………………………………

1. PESEL…………………………………………………………………………………
2. Telefon………………………………………………………………………………………………………………………..
3. E-mail (opcjonalnie)……………………………………………………………………………
4. Dokładna nazwa i adres pracodawcy, podmiotu powierzającego inną pracę zarobkową albo nazwa i numer NIP działalności gospodarczej:

………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………

1. Data podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej albo rozpoczęcia działalności gospodarczej……………………………………………………………..
2. Oświadczam, że:

\*podjąłem/am samodzielnie zatrudnienie, inną pracę zarobkową,

\*rozpocząłem/am działalność gospodarczą

 \* niepotrzebne skreślić

W celu udokumentowania podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej do wniosku należy dołączyć **kserokopię umowy o pracę lub kserokopię umowy/zaświadczenia wykonywania innej pracy zarobkowej** (umowy cywilnoprawnej), w  przypadku podjęcia działalności gospodarczej:

1. zaświadczenia lub oświadczenia o pomocy *de minimis*, w zakresie, o którym mowa w art.37 ustawy z dnia 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (j.t. Dz.U. z 2025 r. poz. 468 z późn.zm.)
2. informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art.37 ust.2a ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis);

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Limanowej o wszelkich zmianach mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego, a w szczególności:

* 1. ustaniu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
	2. zakończenia działalności gospodarczej,
	3. zmianie pracodawcy,
	4. nieobecności nieusprawiedliwionej,
	5. przebywaniu na urlopie bezpłatnym,
	6. podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania środków na dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, o której mowa w art. 147 ust. 1, lub innych środków publicznych,
	7. podjęcia pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania jednorazowych środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, o których mowa w art. 158,
	8. zgłoszenia do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
1. Wypłatę dodatku aktywizacyjnego proszę przekazywać na rachunek bankowy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

(nr rachunku wnioskodawcy)

**Zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczania kolejnych umów zawartych w  trakcie trwania zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej,  w  przypadku podjęcia działalności gospodarczej:**

1. zaświadczenia lub oświadczenia o pomocy *de minimis*, w zakresie, o którym mowa w art.37 ustawy z dnia 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (j.t. Dz.U. z 2025 r. poz. 468 z późn.zm.)
2. informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art.37 ust.2a ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis);

**………………………………………………….**

Podpis wnioskodawcy

**Pouczenie:**

1. Dodatek aktywizacyjny przysługuje bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej albo prowadzenia działalności gospodarczej. Dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości 50 % zasiłku, o  którym mowa w art. 224 ust. 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek.
2. Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:

 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 albo pracy za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego, przebywania na urlopie bezpłatnym, nieobecności nieusprawiedliwionej, podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych, podjęcia pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, o których mowa w art. 161 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

1. W przypadku ustania, przerwy w zatrudnieniu lub wykonywaniu pracy zarobkowej, osoba uprawniona do dodatku aktywizacyjnego powinna niezwłocznie o tym fakcie poinformować PUP, gdyż dodatek aktywizacyjny przysługuje za okres zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej i wszelkie świadczenia pieniężne wypłacone za okres po ustaniu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej albo po zakończeniu lub zawieszeniu działalności gospodarczej będą stanowić nienależnie pobrane świadczenia i będą podlegać zwrotowi.
2. W sytuacji przebywania na urlopie bezpłatnym lub w razie wystąpienia nieobecności nieusprawiedliwionej (w przypadku zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej) albo zawieszenia, zamknięcia lub przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej osoba uprawniona do dodatku aktywizacyjnego powinna niezwłocznie o tym fakcie poinformować PUP, gdyż dodatek aktywizacyjny za ten okres nie przysługuje.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią pouczenia.

………………………………………………………..

 Podpis wnioskodawcy

**Uwaga**

Zgodnie z ustawą o podatku dochodowym od osób fizycznych, osoba pobierająca dodatek aktywizacyjny może złożyć w Powiatowym Urzędzie Pracy w Limanowej oświadczenie na druku PIT-2A dotyczące podziału kwoty stanowiącej 1/12 kwoty zmniejszającej podatek na:

- 1/24 kwoty zmniejszającej podatek albo
- 1/36 kwoty zmniejszającej podatek albo

- złożyć wniosek o rezygnację ze stosowania pomniejszania zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych.

W przypadku, gdy w miesiącu nastąpi łącznie wypłata zasiłku dla bezrobotnych i dodatku aktywizacyjnego, oświadczenie o stosowaniu pomniejszenia będzie miało zastosowanie do całego przychodu.

Natomiast gdy osoba pobierająca dodatek aktywizacyjny:

- nie złoży oświadczenia o podziale kwoty stanowiącej 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, Powiatowy Urząd Pracy w Limanowej pomniejszy zaliczkę na podatek o kwotę stanowiącą 1/12 (zgodnie z art. 31b ust.4 ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych) kwoty zmniejszającej podatek lub

- gdy złoży wniosek o rezygnację ze stosowania pomniejszenia, Powiatowy Urząd Pracy w Limanowej obliczy zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych bez stosowania ulgi.

O odliczeniu przez Urząd Pracy ulgi podatkowej należy poinformować pracodawcę, aby uniknąć dopłaty podatku przy rozliczeniu rocznym.

Druk oświadczenia/wniosku dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych, podatnika (PIT 2A) jest dostępny m.in. na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Limanowej

**B. WYPEŁNIA URZĄD**

1. umowa o prace/umowa cywilnoprawna od…………………..do…………………..

2. Dodatek aktywizacyjny należny od…………………do…………………..

3. Dodatek aktywizacyjny przyznany na okres od……………….do…………………

………………………………………

Data i podpis pracownika