

Będzin, dnia

Starosta Będziński

Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie
ul. Ignacego Krasickiego 17A

WNIOSEK
o przyznanie z Funduszu Pracy dodatku aktywizacyjnego

A. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

2. Adres zamieszkania

.....

3. Adres do doręczeń

.....

4. PESEL

5. Telefon

5. E-mail (opcjonalnie)

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

.....

.....

7. Data podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej albo rozpoczęcia działalności gospodarczej.....

8. Oświadczam, że:

*podjąłem/am samodzielnie zatrudnienie, inną pracę zarobkową, *rozpocząłem/am działalność gospodarczą (z własnych środków).

* niepotrzebne skreślić

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie o wszelkich zmianach mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego, w szczególności:

- a. ustaniu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- b. zakończeniu działalności gospodarczej/ zgłoszenia do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
- c. nieobecności usprawiedliwionej lub nieusprawiedliwionej,
- d. przebywaniu na urlopie bezpłatnym.

Zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczania kolejnych umów zawartych w trakcie trwania zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej.

.....
Podpis wnioskodawcy

Pouczenie:

1. Dodatek aktywizacyjny przysługuje od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej albo prowadzenia działalności gospodarczej.
2. 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 albo 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 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
 - 6) zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
3. W sytuacji 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 albo 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.
4. 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. Również w sytuacji wystąpienia usprawiedliwionej lub nieusprawiedliwionej nieobecności w pracy prosimy poinformować PUP o fakcie i przyczynie nieobecności.
5. Osoby pobierające dodatek aktywizacyjny mogą od 01.01.2023 r. złożyć oświadczenie dotyczące podziału kwoty stanowiącej 1/12 kwoty zmniejszającej podatek na: • 1/24 kwoty zmniejszającej podatek (150 zł) • 1/36 kwoty zmniejszającej podatek (100 zł) • złożyć wniosek o rezygnację ze stosowania pomniejszenia zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych. Wówczas należy złożyć oświadczenie/wniosek podatnika dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych (PIT-2). W przypadku, gdy w miesiącu nastąpi łącznie wypłata zasiłku dla bezrobotnych i dodatku aktywizacyjnego, oświadczenie o stosowaniu pomniejszenia będzie miało zastosowanie do całego przychodu.

.....
Podpis wnioskodawcy

B. WYPEŁNIA PRACODAWCA/PODMIOT POWIERZAJĄCY INNĄ PRACĘ ZAROBKOWĄ

1. Data podjęcia pracy
2. Rodzaj zawartej umowy
3. Wymiar czasu pracy
4. Umowa zawarta na okres do

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy/podmiotu powierzającego inną pracę zarobkową