Kędzierzyn-Koźle …………………..

………………………………………..

imię i nazwisko

……………………………..…………

adres zamieszkania

……………………………………….. Powiatowy Urząd Pracy

nr telefonu w Kędzierzynie-Koźlu

………………………………………..

PESEL

**WNIOSEK**

**o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

**dla osób posiadających prawo do zasiłku.**

**I.** Zwracam się z prośbą o przyznanie mi **dodatku aktywizacyjnego** z tytułu podjęcia zatrudnienia (lub innej pracy zarobkowej) z dniem………………………..

**II.** Oświadczam, że:

1. podjęcie zatrudnienia nastąpiło \*:

a/ w wyniku skierowania przez Powiatowy Urząd Pracy w niepełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie i otrzymuję wynagrodzenie niższe od minimalnego wynagrodzenia za pracę;

b/ z własnej inicjatywy;

c/ bezpośrednio przed ostatnim zarejestrowaniem jako osoba bezrobotna nie byłem (am) zatrudniony (a) lub nie wykonywałem(am) innej pracy zarobkowej u pracodawcy, u którego obecnie podejmuję zatrudnienie lub dla którego wykonuję inną pracę zarobkową;

**III. Pouczenie**

1.Zgodnie z art. 48 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475) dodatek przysługuje bezrobotnym posiadającym prawo do zasiłku, którzy:

a) podjęli zatrudnienie w wyniku skierowania przez Powiatowy Urząd pracy w niepełnym wymiarze czasu pracy z wynagrodzeniem niższym od minimalnego wynagrodzenia za pracę. W tym przypadku dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości stanowiącej różnicę między minimalnym wynagrodzeniem a otrzymywanym wynagrodzeniem, nie więcej niż 50% zasiłku, przez okres w którym przysługiwałby zasiłek,

b) podjęli zatrudnienie lub inną pracę zarobkową z własnej inicjatywy.

W tym przypadku dodatek przysługuje w wysokości do 50% zasiłku przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek.

Podstawą przyznania dodatku jest:

- wniosek o jego wypłatę,

- udokumentowanie zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej oraz osiąganego wynagrodzenia.

Dodatek przysługuje od dnia złożenia wniosku.

2.Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:

a) skierowania bezrobotnego przez PUP do prac interwencyjnych, robót publicznych lub na stanowisko refundowane zgodnie z art. 46 ust. 1 pkt. 1 cyt. wyżej ustawy;

b) podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy,

u którego był zatrudniony lub wykonywał inną pracę zarobkową bezpośrednio przed zarejestrowaniem jako bezrobotny;

c) podjęcia przez bezrobotnego zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego;

d) przebywania na urlopie bezpłatnym.

3. Oświadczam, że zapoznałem (am) się z treścią powyższego pouczenia i zobowiązuję się do:

- dostarczenia do piątego dnia każdego miesiąca zaświadczenia o wysokości wynagrodzenia /tylko w przypadku gdy podjęcie zatrudnienia nastąpiło z pkt 1 a /.

- dostarczenia do piątego dnia każdego miesiąca zaświadczenia potwierdzającego zatrudnienie w przypadku pkt 1b

- informowania o zmianie terminu zawarcia umowy

**Uprzedzony /a/ o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, za składanie fałszywych zeznań, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia

10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r.poz.1781)

Oświadczam, iż dodatek aktywizacyjny będę odbierał(a)[[1]](#footnote-1)#

□ w kasie Banku Spółdzielczego w Kędzierzynie-Koźlu

□ proszę o przekazywanie dodatku aktywizacyjnego na wskazane poniżej moje konto

nazwa banku : ..............................................................................

nr konta : ......................................................................................

………………………………………. ................................................

podpis pracownika PUP podpis wnioskodawcy

Załączniki:

------------------------------------

# - proszę zakreślić właściwy kwadrat

**WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY:**

1. Opinia **pośrednika pracy** na temat zatrudnienia bezrobotnego (czy podjęcie zatrudnienia nastąpiło w wyniku skierowania przez powiatowy urząd pracy czy z własnej inicjatywy

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

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

…...............................................

podpis pracownika PUP

2. Adnotacje o przyznaniu dodatku:

- Wnioskodawca spełnia / nie spełnia kryteria przyznania dodatku\*.

- przyznano dodatek na okres od dnia …………………….. do dnia …………………….,

………………………………….

podpis pracownika PUP

- \* niepotrzebne skreślić

1. [↑](#footnote-ref-1)