

Wnioskodawca:

.....

(nazwisko i imię)

PESEL

Telefon

**Powiatowy Urząd Pracy
aleja Niepodległości 24
64-920 Piła**

W N I O S E K

o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

Proszę o przyznanie dodatku aktywizacyjnego z tytułu podjęcia zatrudnienia/innej pracy zarobkowej w dniu

Informuję, że podjąłem(am) pracę¹:

1. w wyniku skierowania przez PUP,
2. z własnej inicjatywy.

Do wniosku dołączam:

- kserokopię umowy o pracę (oryginał do wglądu) lub
- kserokopię umowy cywilno-prawnej.

Wypłatę dodatku aktywizacyjnego proszę przekazać na rachunek bankowy:

Nazwa banku:

Nr rachunku:

.....

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z obowiązującymi w PUP w Pile kryteriami przyznania dodatku aktywizacyjnego, oraz pouczony(a) o tym, że:

1. Prawo do dodatku aktywizacyjnego przysługuje od dnia złożenia wniosku wraz z załącznikami, nie wcześniej jednak, niż od dnia podjęcia pracy;
2. Wniosek niekompletny lub bez załączników nie będzie rozpatrzony;
3. Dodatek aktywizacyjny **nie przysługuje** w przypadkach:
 - skierowania bezrobotnego do prac interwencyjnych, robót publicznych lub na stanowisko pracy, którego koszty wyposażenia lub doposażenia zostały zrefundowane,

¹ niepotrzebne skreślić

- podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej z własnej inicjatywy u pracodawcy, u którego był zatrudniony lub wykonywał inną pracę zarobkową bezpośrednio przed zarejestrowaniem jako bezrobotny,
 - podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy pracy za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego,
 - przebywania w okresie jego pobierania na urlopie bezpłatnym lub w przypadku tymczasowego aresztowania,
 - podjęcia pracy w ramach umowy uaktywniającej;
4. Niedostarczenie oświadczenia o kontynuacji pracy oraz przebywaniu na urlopie bezpłatnym lub tymczasowym aresztowaniu – dotyczy osób podejmujących pracę z własnej inicjatywy – skutkuje wstrzymaniem wypłaty świadczenia;
 5. Niedostarczenie zaświadczenia o osiągniętych zarobkach – dotyczy osób zatrudnionych w niepełnym wymiarze w wyniku skierowania przez PUP – skutkuje wstrzymaniem wypłaty dodatku aktywizacyjnego;
 6. W przypadku zmiany pracodawcy lub podpisania kolejnej umowy z dotychczasowym pracodawcą dodatek aktywizacyjny będzie przysługiwał pod warunkiem kontynuacji zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej, przy czym o kontynuacji pracy można mówić, jeśli nie było przerwy w świadczeniu pracy lub przerwa spowodowana była wystąpieniem dni świątecznych (wolnych od jej wykonywania);
 7. W sytuacji ustania świadczenia pracy, zmiany pracodawcy, przebywania na urlopie bezpłatnym, tymczasowego aresztowania lub wystąpienia innej sytuacji mającej wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego, osoba uprawniona do dodatku aktywizacyjnego ma obowiązek **niezwłocznie** poinformować o tym fakcie PUP, gdyż **dodatek przysługuje za okres świadczenia pracy i wszelkie świadczenia wypłacone za okres po ustaniu pracy będą stanowić nienależnie pobrane świadczenie i będą podlegać zwrotowi**;
 8. Wypłata dodatku aktywizacyjnego nastąpi w terminach zgodnych z harmonogramem wypłat świadczeń dla bezrobotnych, po zweryfikowaniu przez Urząd kontynuowania świadczenia pracy.
 9. Urząd jako płatnik dodatku aktywizacyjnego, tj. świadczenia pieniężnego z Funduszu Pracy jest zobowiązany do pomniejszania zaliczki na podatek dochodowy naliczonej od kwoty dodatku aktywizacyjnego o kwotę wolną od podatku stanowiącą 1/12 kwoty zmniejszającej podatek. Stąd też fakt przyznania prawa do dodatku oraz jego utraty winien być zgłoszony pracodawcy, aby uniknąć konieczności dopłaty podatku przy rozliczeniu rocznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....

(imię i nazwisko)

Piła, dnia

.....

(PESEL)

O Ś W I A D C Z E N I E

Uprzedzony (a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że nadal pozostaję w stosunku pracy , oraz że:

1. W miesiącu 20 roku nie przebywałem (am) na urlopie bezpłatnym ani nie byłem (am) osobą tymczasowo aresztowaną,
2. W miesiącu20 roku przebywałem(am) na urlopie bezpłatnym /byłem (am) tymczasowo aresztowany (a) w okresie od do*

*właściwy punkt zaznaczyć

Jestem świadomy (a), że w przypadku zaznaczenia punktu 2 wypłata dodatku aktywizacyjnego zostanie wstrzymana w okresie nie świadczenia pracy.