Sejny , dnia …………………

**Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Sejnach**

**WNIOSEK**

**o przyznanie z Funduszu Pracy 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

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w …………. 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.**

Zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczania kolejnych umów zawartych w trakcie trwania zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej, a w przypadku działalności gospodarczej……………………………………...................

**………………………………………………….**

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, 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.
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 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.
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.

………………………………………………………..

Podpis wnioskodawcy