

Przysucha, dnia.....

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/adres zamieszkania, telefon/

.....  
/data urodzenia/

**DYREKTOR  
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY  
W PRZYSUSZE**

**WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO**

Zgodnie z art. 48 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 475 ) wnioskuję o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w związku z:

(zaznaczyć właściwy kwadrat)

- podjęciem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej z własnej inicjatywy,
- podjęciem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w wyniku skierowania przez urząd pracy.

W firmie: .....

Data podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej: .....

Dodatek aktywizacyjny proszę przekazywać na rachunek bankowy

.....  
/nazwa banku i numer rachunku/

Zostałem/am poinformowany/a o zasadach przyznawania dodatku aktywizacyjnego oraz że:

- warunkiem wypłaty dodatku aktywizacyjnego jest niezwłoczne dostarczenie zaświadczenia potwierdzającego zatrudnienie po każdym przepracowanym miesiącu,
- dodatek aktywizacyjny przysługuje od dnia złożenia wniosku, jednak nie wcześniej niż od dnia podjęcia zatrudnienia,
- zostałem(am) pouczone(a), że dodatek aktywizacyjny przysługuje pod warunkiem zachowania ciągłości zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej.

.....  
/podpis/

## Oświadczenie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 17 t.j.) za składanie fałszywych oświadczeń informuję, że:

- podejmuję zatrudnienie lub inną pracę zarobkową u pracodawcy, u którego nie byłem(am) zatrudniony/a, ani nie wykonywałem/am innej pracy zarobkowej bezpośrednio przed zarejestrowaniem się jako bezrobotny/a. (dotyczy osób podejmujących zatrudnienie lub inną pracę zarobkową z własnej inicjatywy).
- zostałem/am pouczony/a o obowiązku poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Przysusze w terminie 7 dni o zakończeniu zatrudnienia/zaprzestaniu wykonywania innej pracy zarobkowej, zmianie pracodawcy lub o urlopie bezpłatnym udzielonym przez pracodawcę (w przypadku posiadania nadal uprawnienia do pobierania dodatku aktywizacyjnego). Dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres po ustaniu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej oraz za okres przebywania na urlopie bezpłatnym stanowi nienależnie pobrane świadczenie i podlega zwrotowi.
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranego dodatku aktywizacyjnego.

### Ważna informacja!

Osoby pobierające dodatek aktywizacyjny (świadczenie pieniężne z Funduszu Pracy) powinny poinformować o tym fakcie pracodawcę lub zleceniodawcę, w celu uniknięcia konieczności dopłaty podatku przy rozliczeniu rocznym. W przeciwnym razie zarówno tutejszy Urząd jak i zakład pracy lub zleceniodawca, z urzędu pomniejszą zaliczkę na podatek dochodowy i w związku z tym przy rozliczeniu rocznym podatku będzie zachodziła konieczność dokonania dopłaty podatku dochodowego.

.....  
/data i podpis/

Załączniki do wniosku:

- kopia umowy o pracę,
- kopie innych umów potwierdzających zatrudnienie,
- zaświadczenie o zatrudnieniu

.....  
/pieczęć zakładu pracy/

.....  
/miejsowość, data/

**ZAŚWIADCZENIE**  
**( dotyczy dodatku aktywizacyjnego)**

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....  
/imię i nazwisko/

zamieszkały/a .....  
/adres/

urodzony/a.....był/a zatrudniony/a w miesiącu.....20.....r.  
/data urodzenia/

w firmie.....  
/nazwa zakładu pracy/

na podstawie umowy .....  
/wpisać rodzaj umowy/

W okresie od dnia..... do dnia.....przebywał / nie przebywał\* na urlopie  
bezpłatnym.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
/pieczęć i podpis pracodawcy lub  
upoważnionego pracownika/

Warunkiem wypłaty/przelania na konto (w terminie do 14 dnia miesiąca) dodatku aktywizacyjnego za dany miesiąc jest dostarczenie/przesłanie do Urzędu Pracy w Przysusze niniejszego zaświadczenia w terminie do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu za który dodatek przysługuje.

Nie przesłanie zaświadczenia w powyższym terminie skutkować będzie przesunięciem terminu płatności dodatku aktywizacyjnego.