Jawor, dnia ..........................................

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

 *Imię i nazwisko*

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

 *Adres zamieszkania*

…...................................................... **POWIATOWY URZĄD PRACY**

 *Nr telefonu* **W JAWORZE**

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

 *PESEL*

 **WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO**

**Proszę o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w związku z podjęciem zatrudnienia / innej pracy zarobkowej\* od dnia …..………………………… w ……….…………………………………………………………………………………...**

( nazwa zakładu pracy)

Proszę o przelewanie dodatku aktywizacyjnego na konto nr….......................................................................................................... w Banku .................................................................... / dodatek aktywizacyjny będę odbierał(a) osobiście\*

**Załącznik:**

1. Umowa o pracę lub zaświadczenie określające:
2. datę rozpoczęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej
3. datę rozpoczęcia i końca zatrudnienia, jeśli jest to umowa na czas określony lub zastępstwo itp.
4. Miesięczna wysokość osiąganego wynagrodzenia (dotyczy tylko osób skierowanych do pracy przez tutejszy

 urząd w niepełnym wymiarze czasu pracy).

**Pouczenie:**

1. zostałem(am) pouczony(a) o obowiązku bezzwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy
w Jaworze o zakończeniu zatrudnienia / zaprzestaniu wykonywania innej pracy zarobkowej\* - w przypadku posiadania nadal uprawnienia do pobierania dodatku aktywizacyjnego,
2. zostałem(am) pouczony(a), że utrata prawa do dodatku aktywizacyjnego następuje z dniem ustania zatrudnienia lub zaprzestania wykonywania innej pracy zarobkowej,
3. zostałem(am) poinformowany(a) o konieczności powiadomienia urzędu pracy o przebywaniu na urlopie bezpłatnym.

**Za nienależnie pobrany dodatek aktywizacyjny uważa się:**

1. świadczenie pieniężne wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie prawa do jego pobierania, jeżeli pobierający to świadczenie był pouczony o tych okolicznościach;
2. świadczenie pieniężne wypłacone na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd powiatowego urzędu pracy przez osobę pobierającą
to świadczenie;
3. świadczenie pieniężne finansowane z Funduszu Pracy wypłacone osobie za okres, za który nabyła prawo do emerytury, świadczenia przedemerytalnego, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty rodzinnej, renty socjalnej, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego, jeżeli organ rentowy, który przyznał świadczenie, nie dokonał jego pomniejszenia na zasadach określonych w art. 78 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych zawartych w rejestrze osób bezrobotnych prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Jaworze, ul. Strzegomska 7, 59-400 Jawor, zgodnie z artykułem 6 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

 **…………………………………………**

 **( data i czytelny podpis )**

**INFORMACJA PRACOWNIKA CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ:**

* Stwierdzam, że bezrobotny(a) podjął(ęła) zatrudnienie w wyniku skierowania przez Powiatowy Urząd Pracy

 w Jaworze (nr skierowania ……………………........................).

* Stwierdzam, że bezrobotny(a) podjął(ęła) zatrudnienie lub inną pracę zarobkową z własnej inicjatywy.

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

 (czytelny podpis pracownika CAZ)

*\*niepotrzebne skreślić*

 **POUCZENIE DOT. ZASAD I TRYBU PRZYZNAWANIA DODATKU AKTYWIZACYJNEGO**

**Dodatek aktywizacyjny** to świadczenie przysługujące osobie bezrobotnej zarejestrowanej w powiatowym urzędzie pracy i posiadającej prawo do zasiłku, która podjęła zatrudnienie bądź inną pracę zarobkową.

**Dodatek aktywizacyjny przysługuje, gdy:**

* bezrobotny z prawem do zasiłku podejmie z własnej inicjatywy zatrudnienie lub inną pracę zarobkową – w tym przypadku dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości 50% zasiłku, przez połowę okresu w jakim zasiłek ten by przysługiwał,
* bezrobotny z prawem do zasiłku podejmie zatrudnienie w niepełnym wymiarze czasu pracy w wyniku skierowania przez urząd pracy (jednakże nie dotyczy to umów o pracę w ramach wykonywania robót publicznych, prac interwencyjnych lub umów, których koszt wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy został zrefundowany przez urząd pracy) i osiąga z tego tytułu wynagrodzenie niższe od minimalnego wynagrodzenia – w tym przypadku dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości stanowiącej różnicę pomiędzy minimalnym wynagrodzeniem za pracę, a wynagrodzeniem otrzymywanym (nie więcej jednak niż 50% zasiłku), przez połowę okresu w jakim przysługiwałby zasiłek.

**Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje, gdy osoba:**

* podejmie zatrudnienie w wyniku skierowania przez powiatowy urząd pracy (nie dotyczy

 skierowania do pracy w niepełnym wymiarze czasu pracy)

* podejmie zatrudnienie lub inną pracę zarobkową u pracodawcy, u którego był zatrudniony lub dla

 którego wykonywał inną pracę zarobkową bezpośrednio przed zarejestrowaniem,

* podejmie zatrudnienie lub inną pracę zarobkową za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy

 zagranicznego,

* przebywa na urlopie bezpłatnym (należy dostarczyć zaświadczenie od pracodawcy).

**Co należy zrobić, żeby otrzymać dodatek aktywizacyjny?**

Osoby, które chcą ubiegać się o dodatek aktywizacyjny powinny złożyć wniosek o przyznanie dodatku aktywizacyjnego (druk do pobrania w pokoju nr 103 III piętro przy ul. Piłsudskiego 10, w sekretariacie przy ul. Strzegomskiej 7 lub ze strony internetowej: [www.jawor.praca.gov.pl](http://www.jawor.praca.gov.pl/)). Wnioski należy składać w sekretariacie pok. nr 15 (I piętro) wraz z kserokopią umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub innego dokumentu określającego podstawę do wykonywania zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej (oryginały do wglądu).

**Warunkiem wypłaty dodatku aktywizacyjnego jest dostarczenie umowy o pracę lub zaświadczeń określających datę rozpoczęcia i końca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, a w przypadku skierowania przez PUP do pracy w niepełnym wymiarze czasu pracy – również zaświadczenia o wysokości wynagrodzenia za ten miesiąc.**

**Przydatne informacje:**

* Dodatek aktywizacyjny przyznawany jest od daty złożenia wniosku, nie wcześniej jednak niż od dnia podjęcia zatrudnienia,
* Wypłata dodatku aktywizacyjnego odbywa się za dany miesiąc z dołu na rachunek bankowy lub osobiście,
* Okres pobierania dodatku aktywizacyjnego nie pomniejsza okresu zasiłku; po zakończeniu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej można „powrócić” na zasiłek uzupełniający (po spełnieniu wymogów określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)
* W sytuacji gdy osoba pobierająca dodatek zawrze kolejną umowę, ale pomiędzy poszczególnymi umowami nie ma przerwy w świadczeniu pracy lub jest to dzień wolny od pracy, dodatek aktywizacyjny przysługuje nadal. WAŻNA JEST KONTYNUACJA ZATRUDNIENIA. Natomiast, jeśli wystąpiła przerwa obejmująca dni robocze, nie można mówić o ciągłości zatrudnienia – dodatek aktywizacyjny w takim przypadku nie przysługuje,

**Podstawy prawne:**

* art. 48 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2025r. poz. 214 z późn. zm.)
* Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium i dodatku aktywizacyjnego (tekst jednolity Dz.U. z 2014r. poz. 1189)

**Otrzymałem(am) egzemplarz niniejszego pouczenia, zapoznałem(am) się z nim i zobowiązuję się do jego przestrzegania**

 **…………………………………………**

 **( data i czytelny podpis )**