

.....
.....
.....
PESEL.....
tel.....

Słupsk, dnia.....

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Leszczyńskiego 8
76-200 Słupsk**

W N I O S E K O PRYZNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO

Na podstawie art. 48 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r., poz. 690 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium i dodatku aktywizacyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r., poz. 1189) zwracam się z prośbą o przyznanie oraz wypłatę dodatku aktywizacyjnego.

I. Informacja wnioskodawcy o podjęciu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej*:

1. Z dniem z własnej inicjatywy podjąłem(am)

zatrudnienie/inną pracę zarobkową w
(nazwa i adres zakładu pracy)

z siedzibą w

2. Z dniem w wyniku skierowania przez Powiatowy

Urząd Pracy w Słupsku, podjąłem(am) zatrudnienie
(nazwa i adres zakładu pracy)

w wymiarze.....etatu obowiązującego w danym zawodzie lub służbie i otrzymuję
z tego tytułu wynagrodzenie w kwocie..... brutto.

II. Sposób przekazywania wnioskującemu dodatku aktywizacyjnego:

● na rachunek bankowy (należy podać numer rachunku bankowego, którego wnioskodawca jest właścicielem/współwłaścicielem)

.....

● odbiorę osobiście w placówce Banku Spółdzielczego (zgodnie z miejscem zamieszkania)

*) należy wypełnić właściwy punkt 1 lub 2

III. Pouczenie:

1. Dodatek aktywizacyjny przyznawany jest na wniosek strony, można go złożyć w każdym okresie pracy. W przypadku, gdy wniosek zostanie złożony wcześniej niż data podjęcia zatrudnienia, dodatek aktywizacyjny będzie naliczany od dnia zatrudnienia.
2. Podstawą wypłaty ww. świadczenia jest przedłożenie do tut. urzędu:
 - oświadczenia (zgodnie z załącznikiem Nr 1) w terminie pierwszych 2 dni roboczych następnego miesiąca po miesiącu, za jaki przysługuje ww. świadczenie,
 - potwierdzonej za zgodność z oryginałem aktualnej umowy o pracę, umowy zlecenie, umowy o dzieło.
3. Wydanie decyzji administracyjnej o przyznaniu lub odmowie przyznania prawa do dodatku aktywizacyjnego następuje w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku i innych niezbędnych dokumentów do jego rozpatrzenia.

Powyższe warunki przyjąłem(am) do wiadomości, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

Oświadczenia:

1. Ja niżej podpisany/a.....
zamieszkały/a.....
świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 § 1 k.k.: „**Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.**”
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Powiatowego Urzędu Pracy Słupsku o wszelkich zmianach, mających wpływ na wypłatę ww. świadczenia.
3. Zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego dodatku aktywizacyjnego w przypadku nie spełnienia warunków określonych w ustawie.
4. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą co potwierdzam własnoręcznym podpisem poniżej.

Powiatowy Urząd Pracy w Słupsku jako płatnik świadczenia pieniężnego z Funduszu Pracy, zgodnie z ustawą o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1128 ze zm.) pomniejsza zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych, określoną w pierwszym przedziale podatkowym, naliczaną od kwoty dodatku aktywizacyjnego, o kwotę wolną od podatku stanowiącą $\frac{1}{12}$ kwoty zmniejszającej podatek.

W związku z tym, osoby pobierające świadczenie pieniężne z Funduszu Pracy w formie dodatku aktywizacyjnego powinny poinformować o tym fakcie pracodawcę, składając stosowne oświadczenie, aby uniknąć konieczności dopłaty podatku przy rozliczeniu rocznym.

.....
/data i podpis oświadczającego/

Załączniki:

1. Uwierzytelniona kserokopia świadectwa pracy lub zaświadczenia z umowy zlecenia z poprzedniego zakładu pracy.
2. Uwierzytelniona kserokopia aktualnej umowy o pracę.

Wszystkie kserokopie załączników powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

Czynność tę wykonuje wnioskodawca ubiegający się o przyznanie dodatku aktywizacyjnego i polega ona na sporządzeniu na każdej stronie kserokopii adnotacji o treści: „Za zgodność z oryginałem”, data i czytelny podpis osoby poświadczającej.

Słupsk, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu)

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Leszczyńskiego 8
76-200 Słupsk**

Oświadczenie

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233§1 k.k., który brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Oświadczam, że przepracowałem(am) w firmie.....
.....
z siedzibą..... miesiąc...../20....
od dniado dnia.....w tym urlop bezpłatny
lub inne niepłatne okresy nieskładkowe* od dnia
do dnia.....

.....
podpis

*) wypełnić jeśli dotyczy oraz przedłożyć dokument potwierdzający okres trwania urlopu bezpłatnego lub innego niepłatnego okresu nieskładkowego