**ADNOTACJE URZĘDU (uzupełnia urząd)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu wniosku**:  ………………………………………………….  /pieczątka i podpis osoby przyjmującej/  **Informacja doradcy klienta:**  Praca podjęta z własnej inicjatywy\*  Praca podjęta w wyniku skierowania z PUP\*  ……………………………………………………..  Pieczątka i podpis doradcy klienta | Okres przysługiwania zasiłku: od ……………………… do ……………………  Data podjęcia pracy: ……………………………………………………………  Okres przez który przysługiwałby zasiłek:  od ……………………………………. do ………………………………………  Połowa tego okresu: …………………………………. dni  **DECYZJA O PRZYZNANIU DODATKU:**   1. **Dodatek aktywizacyjny zakwalifikowano na okres:\***   **od** ……………………………………… **do** ………………………..…………   1. **Odmowa przyznania dodatku:\***   ……………………………………………..  Data i podpis pracownika ES |

**DANE WNIOSKODAWCY (uzupełnia wnioskodawca)**

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

Miejscowość data

……………………………………………………………………………….

/imię, nazwisko wnioskodawcy/

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

PESEL

Numer tel. …….………………………………………………………………………………

**Powiatowy Urząd Pracy w Iławie**

**ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława**

**Wniosek o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

Oświadczam, że z własnej inicjatywy:

podejmuję zatrudnienie/inną pracę zarobkową u pracodawcy, który nie był moim ostatnim pracodawcą lub dla którego ostatnio nie wykonywałem(am) innej pracy zarobkowej przed zarejestrowaniem jako bezrobotny(a),

podejmuję działalność gospodarczą nr NIP: .....................................................

Data podjęcia pracy/rozpoczęcia działalności gospodarczej:

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

dd mm rrrr

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

(nazwa i adres pracodawcy)

Do wniosku należy dołączyć:

- kopię umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, zaświadczenie od pracodawcy,

- w przypadku podjęcia działalności gospodarczej - dokument potwierdzający rozpoczęcie działalności gospodarczej, a także formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis oraz oświadczenie o uzyskanej pomocy

**Zostałem(am) poinformowany(a), że:**

1. Dodatek aktywizacyjny przysługuje bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku jeżeli z własnej inicjatywy podjął zatrudnienie lub wykonywanie innej pracy zarobkowej albo rozpoczął prowadzenie działalności gospodarczej. W przypadku podjęcia działalności gospodarczej, dodatek aktywizacyjny jest przyznawany zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.
2. Dodatek aktywizacyjny przysługuje od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej albo prowadzenia działalności gospodarczej.
3. **Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:**

- podjęcia pracy przez bezrobotnego z własnej inicjatywy u pracodawcy, który był jego ostatnim pracodawcą lub dla którego ostatnio wykonywał inną pracę zarobkową przed zarejestrowaniem jako bezrobotny,

- 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;

- zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

1. Zobowiązujęsię **poinformować** w terminie 7 dni Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, o wszelkich zmianach mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego, a w szczególności:
2. **ustaniu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,**
3. **zmianie pracodawcy,**
4. **przerwie w zatrudnieniu,**
5. **przebywaniu na urlopie bezpłatnym,**
6. **nieobecności nieusprawiedliwionej,**
7. **zakończenie działalności gospodarczej**
8. **zgłoszenie do CEIDG zawieszenia działalności gospodarczej**
9. **Świadczenie pieniężne wypłacone za okres, za który dodatek aktywizacyjny nie przysługuje będzie stanowić nienależnie pobrane świadczenie i będzie podlegać zwrotowi.**
10. W przypadku nie powiadomienia urzędu o ww. okolicznościach i powstania w związku z tym nadpłaty dodatku aktywizacyjnego, **zobowiązuje się do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia.**
11. Prawo do dodatku aktywizacyjnego przysługuje od dnia złożenia wniosku i innych niezbędnych dokumentów.

……………………………...…………………….

/podpis osoby składającej wniosek/