Ostrów Mazowiecka...............................................

Nazwisko……………………………………

imię ...............................................................

Adres .............................................................

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

Pesel ..............................................................

Tel. Kontaktowy ..................................

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Ostrowi Mazowieckiej**

##

**Wniosek o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

 ***Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z Pouczeniem***

Zgodnie z art. 48 ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. O promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r, poz. 690 ze zmianami) proszę
o przyznanie dodatku aktywizacyjnego z tytułu podjęcia zatrudnienia / innej pracy zarobkowej \*) w dniu .............................................. .

Informuję, że zostałem(am) zatrudniony(a):

1. w wyniku skierowania przez PUP \*)
2. podjąłem (podjęłam) zatrudnienie / innej pracy zarobkowej z własnej inicjatywy \*)

Do wniosku dołączam\*):

* kserokopię umowy o pracę (oryginał do wglądu)
* kserokopię umowy potwierdzającej wykonywanie innej pracy zarobkowej
* miesięczną wysokość osiąganego wynagrodzenia (dotyczy tylko osób skierowanych do pracy przez tutejszy urząd w niepełnym wymiarze czasu pracy).

Wypłatę dodatku aktywizacyjnego proszę przekazać na rachunek bankowy:

Nazwa banku i nr rachunku .......................................................................................................................................................

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

\* ) niepotrzebne skreślić

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

 ( data i podpis składającego wniosek)

**I. Pouczenie.**

1. Zgodnie z art. 48 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 poz. 690 ze zmianami), bezrobotnemu **posiadającemu prawo do zasiłku** przysługuje dodatek aktywizacyjny, jeżeli:
2. w wyniku skierowania przez powiatowy urząd pracy podjął zatrudnienie w niepełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie i otrzymuje wynagrodzenie niższe od minimalnego wynagrodzenia za pracę;

**z własnej inicjatywy podjął zatrudnienie lub inną pracę zarobkową.**

W przypadku, o którym mowa w ust.1 pkt 1, dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości stanowiącej różnicę miedzy minimalnym wynagrodzeniem za pracę a otrzymywanym wynagrodzeniem, nie większej jednak niż 50% zasiłku, o którym mowa w art.72 ust.1, przez okres, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek.

W przypadku, o którym mowa w ust.1 pkt 2, dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości do 50% zasiłku, o którym mowa w art.72 ust.1, przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek.

Zgodnie z Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium i dodatku aktywizacyjnego (Dz.U. z 2014r. poz. 1189) starosta przyznaje dodatek aktywizacyjny po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej oraz wysokości osiąganego wynagrodzenia, od **dnia złożenia wniosku** do:

ostatniego dnia przysługiwania zasiłku dla bezrobotnych, przypadającego w okresie zatrudnienia w przypadku, o którym mowa w art.48 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej „ustawą”;

ostatniego dnia połowy okresu przysługiwania zasiłku dla bezrobotnych, przypadającego w okresie zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej, w przypadku, o którym mowa w art.48 ust.1 pkt 2 ustawy.

 **Zostałem/am poinformowany/a o zasadach przyznawania dodatku aktywizacyjnego:**

* warunkiem wypłaty dodatku aktywizacyjnego jest dostarczenie niezwłocznie (w terminie **7** dni) po każdym przepracowanym miesiącu zaświadczenia lub oświadczenia, potwierdzającego zatrudnienie,
* urząd pracy wypłacając dodatek aktywizacyjny jest zobowiązany do poboru zaliczki od ww. świadczenia w wysokości 12% przychodu, pomniejszonej o 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, o której mowa w art. 35 ust. 1 pkt. 5 w związku z art. 31b ust. 4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2447 ze zmianami), przy czym zgodnie z art. 31b ust. 4 w związku z ust. 1 – 3 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2647) istnieje możliwość zastosowania pomniejszenia zaliczki na podatek o kwotę stanowiącą 1/12 albo o 1/36 kwoty zmniejszającej podatek, w takim przypadku należy złożyć odpowiednie oświadczenie o stosowaniu pomniejszenia nie więcej niż trzem płatnikom. albo wniosek o rezygnację ze stosowania pomniejszenia.

**II Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:**

**skierowania bezrobotnego przez powiatowy urząd pracy do prac interwencyjnych, robót publicznych lub na stanowisko pracy, którego koszty wyposażenia lub doposażenia zostały zrefundowane zgodnie z art. 46 ust. 1 pkt 1;**

**podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy, u którego był zatrudniony lub dla którego wykonywał inną pracę zarobkową bezpośrednio przed zarejestrowaniem, jako bezrobotny;**

**podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego.**

**III** Osoba ubiegająca się o dodatek aktywizacyjny oświadcza, że zapoznała się z  powyższym pouczeniem i zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić PUP w Ostrowi Mazowieckiej o:

1. rozwiązaniu stosunku pracy przed upływem okresu, na jaki został przyznany dodatek aktywizacyjny,
2. zmianie wysokości osiągniętego wynagrodzenia w przypadku osób skierowanych do pracy przez tutejszy urząd w niepełnym wymiarze czasu pracy.

Zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit. a) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. danych kontaktowych, telef. i/lub email, numeru konta bankowego, zawartych w niniejszym wniosku przez administratora. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody dokonanej przed jej wycofaniem.

.................................................................................. */podpis osoby ubiegającej się o dodatek aktywizacyjny/*

*\*/niepotrzebne skreślić*