**ZASADY PRZYZNAWANIA DODATKU AKTYWIZACYJNEGO**

Podstawa prawna: art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620).

**§1**

Dodatek aktywizacyjny przyznaje się od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę bezrobotną **posiadającą prawo do zasiłku dla bezrobotnych.**

**§2**

Dodatek aktywizacyjny przysługuje osobie uprawnionej w wysokości 50 % zasiłku podstawowego, przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby zasiłek dla bezrobotnych.

**§3**

Dodatek aktywizacyjny jest przyznawany bezrobotnemu, który z własnej inicjatywy rozpoczął działalność gospodarczą, zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

**§4**

1. Wzór wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego stanowi załącznik nr 1 do niniejszych zasad.
2. Do wniosku załącza się:
   * potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię umowy o pracę, w przypadku wykonywania innej pracy zarobkowej potwierdzony za zgodność z oryginałem dokument potwierdzający zawarcie umowy cywilno-prawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło), umowy agencyjnej itp., dokument potwierdzający rozpoczęcie działalności gospodarczej,
   * oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszych zasad,
   * formularz informacji przy ubieganiu się o pomoc de minimis, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszych zasad,
   * oświadczenie o udzielonej pomocy de minimis, który stanowi załącznik nr 4 do niniejszych zasad.
3. Wzór wniosku oraz oświadczenie można uzyskać w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wągrowcu oraz pobrać ze strony internetowej Urzędu (www.wagrowiec.praca.gov.pl).
4. Wnioski składa się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wągrowcu – pok. 104, 105 lub przesyła pocztą.

**§5**

Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:

1. podjęcia z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy, który był jego ostatnim pracodawcą, lub dla którego ostatnio wykonywał inną pracę zarobkową przed zarejestrowaniem jako bezrobotny;
2. podjęcia z własnej inicjatywy pracy za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego.
3. przebywania na urlopie bezpłatnym;
4. nieobecności nieusprawiedliwionej;
5. podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych;
6. podjęcia pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, o których mowa w art. 161;
7. zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

**§6**

1. Wypłata dodatku aktywizacyjnego dokonywana jest z dołu na rachunek płatniczy.
2. Dodatek aktywizacyjny za niepełny miesiąc ustala się dzieląc kwotę dodatku przez 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych przypadających w okresie, za który świadczenie przysługuje.

Wągrowiec, dnia ……………………

……………………………

(imię i nazwisko)

…………………………… **Powiatowy Urząd Pracy**

(data urodzenia) **w Wągrowcu**

……………………………

(adres zamieszkania)

……………………………

**Wniosek o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

Zgodnie z art.233 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025r. poz. 620) bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku przysługuje dodatek aktywizacyjny od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu podjęcia samodzielnie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub rozpoczęcia działalności gospodarczej.\*

W dniu ……………………… podjąłem(am) zatrudnienie / inną pracę zarobkową.

………………………………………………………………………….

(pełna nazwa zakładu pracy lub nazwisko pracodawcy)

W dniu …………………………..rozpocząłem(am) prowadzenie działalności gospodarczej.

Podjęcie działalności gospodarczej nastąpiło / nie nastąpiło w wyniku otrzymania środków publicznych.\*

Wnioskuję o przyznanie dodatku aktywizacyjnego.

Należny mi dodatek aktywizacyjny proszę przesłać na konto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Zostałem zapoznany(a) z zasadami przyznawania i wypłaty dodatku aktywizacyjnego.

……………………………………

(własnoręczny podpis)

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik Nr 2**

Wągrowiec, dnia ……………………

……………………………

(imię i nazwisko)

…………………………

(data urodzenia)

……………………………

(adres zamieszkania)

……………………………

**Oświadczenie**

Oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a)o obowiązku:

* bezzwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Wągrowcu   
  o wszelkich zmianach mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego;
* bezzwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Wągrowcu   
  o zakończeniu zatrudnienia / zaprzestaniu wykonywania innej pracy zarobkowej/ zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej;
* bezzwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Wągrowcu o przebywaniu na urlopie bezpłatnym, nieobecności nieusprawiedliwionej, zawieszeniu prowadzenia działalności gospodarczej;
* zwrotu nienależnie pobranego dodatku aktywizacyjnego w przypadku nie spełnienia warunków określonych w ustawie;
* załączenia do ww. wniosku kolejnej umowy zawartej z pracodawcą lub zleceniodawcą w ciągu 7 dni od jej zawarcia.

Przyjmuje do wiadomości, że w uzasadnionych przypadkach Powiatowy Urząd Pracy może zobowiązać mnie do dostarczenia zaświadczenia z zakładu pracy dotyczącego zatrudnienia.

…………………………………

(własnoręczny podpis)