Włocławek, dn………………..

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

(imię i nazwisko)

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

(adres)

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

(nr telefonu, e-mail)

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

(nr PESEL)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**we Włocławku**

**WNIOSEK**

Zgodnie z art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2017r. poz. 1065 z późn. zm.) wnioskuję o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w związku z podjęciem w dniu .....................................

1. zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej z własnej inicjatywy\* ………………………………………………………………………….…………………...

(nazwa i adres pracodawcy)

1. zatrudnienia w niepełnym wymiarze czasu pracy w wyniku skierowania przez PUP we Włocławku\*

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

1. Podejmuję zatrudnienie lub inną pracę zarobkową u pracodawcy, u którego nie byłem(am)zatrudniony(a), ani nie wykonywałem(am) innej pracy zarobkowej bezpośrednio przed zarejestrowaniem się jako bezrobotny(a).
2. **Zostałem(am) pouczony(a), że dodatek aktywizacyjny przysługuje pod warunkiem zachowania ciągłości zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej. Zobowiązuję się powiadomić Urząd w ciągu 7 dni o ustaniu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej, o przerwie w świadczeniu pracy, która obejmuje dni robocze, o okresach nieświadczenia pracy z powodu nieusprawiedliwionej nieobecności oraz o urlopie bezpłatnym udzielonym przez pracodawcę. Dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres po ustaniu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej oraz za okres przebywania na urlopie bezpłatnym stanowi nienależnie pobrane świadczenie i podlega zwrotowi zgodnie z art. 76 ust. 2 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.**

*Oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a), że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie prawdy, grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)*

Włocławek, .............................................. ……………………………………….

(podpis)

**Załączniki do wniosku:**

1. Kopia umowy o pracę poświadczona za zgodność z oryginałem.

2. Kopie innych umów cywilno-prawnych.

\*właściwe podkreślić

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DODATKU AKTYWIZACYJNEGO**

Osoby posiadające **status osoby bezrobotnej z prawem do zasiłku**, w przypadku podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, mają możliwość ubiegania się o przyznanie dodatku.

W przypadku, gdy w wyniku skierowania przez PUP we Włocławku ww. osoba bezrobotna podejmie zatrudnienie w niepełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie i otrzymuje wynagrodzenie niższe od minimalnego wynagrodzenia za pracę, może ubiegać się o dodatek aktywizacyjny w wysokości stanowiącej różnicę między 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 (art. 48 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).

W przypadku, gdy ww. osoba bezrobotna z własnej inicjatywy podejmuje zatrudnienie lub inną pracę zarobkową, może się ubiegać o dodatek aktywizacyjny w wysokości do 50% zasiłku, o którym mowa w art 72 ust. 1, przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek(art. 48 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).

**Dokumentem niezbędnym do wypłaty dodatku aktywizacyjnego jest zaświadczenie potwierdzające przepracowanie okresu, za który świadczenie to ma być wypłacone.**

**Zaświadczenie należy dostarczyć do PUP we Włocławku pokój 16 stanowisko nr 20, przesłać faxem na nr (54) 231-07-82 lub e-mailem** [**towl@praca.gov.pl**](mailto:towl@praca.gov.pl) **do drugiego dnia roboczego miesiąca następującego po miesiącu, za który dodatek aktywizacyjny jest wypłacany.**

**Nieprzedłożenie ww. zaświadczenia spowoduje wstrzymanie wypłaty dodatku aktywizacyjnego.**

**Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku** (art. 48 ust. 4 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy):

1. skierowania bezrobotnego przez Urząd do prac interwencyjnych, robót publicznych lub na stanowisko pracy, którego koszty wyposażenia lub doposażenia zostały zrefundowane,
2. 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,
3. podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia, lub innej pracy zarobkowej za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego,
4. przebywania na urlopie bezpłatnym.

**Dodatek aktywizacyjny przysługuje od dnia złożenia wniosku.**

**Wypłata dodatku aktywizacyjnego następuje 7-go dnia roboczego każdego miesiąca** z wyjątkiem pierwszej wypłaty dodatku, której dokonuje się po wypłacie zasiłku dla bezrobotnych w terminie …………………………….. .

**Wypłata świadczenia odbywa się na rachunek osobisty wnioskodawcy lub w Urzędzie Pocztowym we Włocławku ul. Chopina 54.**

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z informacją dotyczącądodatku aktywizacyjnego.

……………………………………….

(podpis)