Poznań, ……………………………….

…………………………………………………..

( imię i nazwisko )

………………………………………………….

(adres zamieszkania )

………………………………………………….

( PESEL )

………………………………………………….

( telefon kontaktowy )

**Wniosek**

**o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

Na podstawie art. 48 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wnoszę o przyznanie dodatku aktywizacyjnego.

Oświadczam, że\*:

od dnia ………………………… w wyniku skierowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu podjąłem(am)  
 zatrudnienie w niepełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie i służbie i otrzymuję z tego  
 tytułu wynagrodzenie niższe od minimalnego wynagrodzenia za pracę,

od dnia ……………………… z własnej inicjatywy podjąłem(am) zatrudnienie lub inną pracę zarobkową

w ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

( nazwa zakładu pracy i adres )

Należny dodatek aktywizacyjny proszę przekazać na moje konto nr …………………………………………………………………

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

………………………………………………………….

( data i podpis osoby składającej wniosek)

Załączniki:

1. ………………………………………
2. ………………………………………

Do wniosku należy dołączyć:

1. poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię umowy o pracę,
2. poświadczoną za zgodność z oryginałem przez pracodawcę kserokopię umowy o wykonywanie innej pracy zarobkowej (np. umowę zlecenia, o dzieło) lub
3. kserokopię ww. umowy i oryginał do wglądu.

Przyjąłem(am) do wiadomości, że prawo do dodatku aktywizacyjnego przysługuje od dnia złożenia wniosku wraz z załącznikami ( poświadczonymi za zgodność z oryginałem kserokopiami umów, zaświadczeń).

Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu zastrzega sobie możliwość nierozpatrzenia wniosku złożonego bez załączników, wypełniony nieczytelnie lub bez podpisu składającego wniosek.

\* właściwe zaznacz znakiem x

Poznań, ……………………………

……………………………………………………

( imię i nazwisko )

……………………………………………………

(adres zamieszkania )

……………………………………………………

( PESEL )

……………………………………………………

( telefon kontaktowy )

**Oświadczenie**

Oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z art. 48 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy dotyczącym warunków nabywania i utraty prawa do dodatku aktywizacyjnego.

1. **Dodatek aktywizacyjny przysługuje** **bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku, 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;

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

W przypadku, o którym mowa w pkt 1, dodatek aktywizacyjny przysługuje 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 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, od dnia złożenia wniosku do ostatniego dnia przysługiwania zasiłku dla bezrobotnych, przypadającego w okresie zatrudnienia.

W przypadku, o którym mowa w pkt 2, dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości do 50 % zasiłku, o którym mowa w art. 7 ust.1,  
od dnia złożenia wniosku, do ostatniego dnia połowy okresu przysługiwania zasiłku dla bezrobotnych, **przypadającego w okresie zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej.**

**Ustanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej skutkuje utratą prawa do dodatku aktywizacyjnego. W celu jego kontynuacji należy przedłożyć kolejną umowę o pracę lub umowę o wykonywanie innej pracy zarobkowej, w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.**

**Warunkiem przyznania dodatku aktywizacyjnego** jest udokumentowanie podjęcia z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej

pracy zarobkowej, lub w przypadku podjęcia zatrudnienia w wyniku skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w Poznaniu, wysokości

osiąganego wynagrodzenia.

1. **Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:**
2. 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;
3. 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;
4. podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej za granicą Rzeczypospolitej Polskiej  
   u pracodawcy zagranicznego.
5. przebywania na urlopie bezpłatnym.

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Zostałem(am) pouczony(a) o obowiązku:**

1. poinformowania, najpóźniej w terminie 7 dni Powiatowego Urzędu Pracy w Poznaniu o wszelkich zmianach mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego ( np. ustanie zatrudnienia lub zaprzestanie wykonywania innej pracy zarobkowej, przebywania na urlopie bezpłatnym, zmianie pracodawcy).
2. dostarczenia comiesięcznego zaświadczenia o osiąganym wynagrodzeniu - w przypadku podjęcia zatrudnienia w wyniku skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w Poznaniu w niepełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie, za wynagrodzeniem niższym od minimalnego wynagrodzenia za pracę.  
   Zaświadczenia należy przedłożyć do 10 dnia następnego miesiąca.
3. Zwrotu nienależnie pobranego dodatku aktywizacyjnego.

1. **Za nienależnie pobrany dodatek aktywizacyjny uważa się:**
2. dodatek wypłacony mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie prawa do jego pobierania ( ustanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zmiana pracodawcy, przebywanie na urlopie bezpłatnym).
3. dodatek wypłacony na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd powiatowego urzędu pracy przez osobę pobierającą to świadczenie.

**Oświadczam, że zapoznałem(am) się z pouczeniem o warunkach nabywania i zachowania prawa do dodatku aktywizacyjnego**

……………………………………………………………………………………………

( data i podpis osoby składającej oświadczenie )