

Ostróda, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
data urodzenia

.....
numer telefonu

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Jana III Sobieskiego 5
14-100 Ostróda
(89) 642 – 95 - 47**

Wniosek o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

Na podstawie art.48 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2023r., poz. 735 z późn. zm.), w związku z podjęciem przeze mnie pracy w trakcie pobierania zasiłku dla bezrobotnych, zwracam się z prośbą o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w wysokości określonej w ustawie.

Zatrudnienie nastąpiło: z własnej inicjatywy / w wyniku skierowania przez urząd.*

Do wniosku dołączam:

1. Kopię aktualnej umowy o pracę, umowy zlecenia lub umowy o dzieło (potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez pracodawcę lub inną osobę do tego uprawnioną);
2. Numer swojego konta bankowego, na który ma być przekazywany dodatek.

Oświadczam, że poinformuję urząd w terminie 7 dni o wszelkich zmianach mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego, w tym o korzystaniu z urlopu bezpłatnego, o zaprzestaniu zatrudnienia lub zmianie wysokości wynagrodzenia. **

Zobowiązuję się do przesyłania na adres urzędu, do 5-go każdego miesiąca, zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego trwanie zatrudnienia przez cały miesiąc, a także wysokość wynagrodzenia brutto i netto. ** W przypadku nie dostarczenia wymaganego zaświadczenia powiatowy urząd pracy wstrzymuje wypłatę świadczenia.

W przypadku powstania nadpłaty dodatku w związku z wcześniejszym rozwiązaniem umowy o pracę, zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranego dodatku aktywizacyjnego.

Zostałem(am) pouczony(a), że dostarczenie zaświadczenia po wyznaczonej dacie spowoduje wypłatę dodatku aktywizacyjnego w późniejszym terminie.

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku podjęcia pracy w wyniku skierowania przez urząd w niepełnym wymiarze czasu pracy i uzyskiwaniu wynagrodzenia w wysokości niższej, niż minimalne wynagrodzenie za pracę.

.....
p o d p i s

.....
(imię i nazwisko)

Ostróda, dnia.....

.....
(adres zamieszkania)

.....

POWIATOWY URZĄD PRACY w OSTRÓDZIE

1) Oświadczam, że płatnikiem wynagrodzenia jest

.....,
(nazwa zakładu pracy)

i z tego tytułu złożyłem(am)/złożę pracodawcy oświadczenie (PIT-2) o pomniejszenie miesięcznej zaliczki na podatek o kwotę stanowiącą 1/12 kwoty zmniejszającej podatek (300 zł). Jednocześnie zostałem(łam) pouczony, że przy dodatku aktywizacyjnym pomniejszenie miesięcznej zaliczki na podatek o ulgę podatkową nie będzie stosowane.

2) Zostałem(am) pouczony(a), że w przypadku korzystania z **urlopu bezpłatnego** w okresie zatrudnienia, dodatek aktywizacyjny za ten okres nie przysługuje.

3) Otrzymałem(am) wzór zaświadczenia o zatrudnieniu.

.....
(czytelny podpis)

.....
(pieczęćka pracodawcy)

.....
(Miejscowość, data wystawienia zaświadczenia)

Zaświadczenie

Pan(i)PESEL jest/ był(a) zatrudniony(a)

w
(nazwa zakładu pracy)

od dnia do dnia na umowę.....
(podać rodzaj umowy np. umowa o pracę, zlecenie, o dzieło itp.)

Pan(i)..... w miesiącu w okresie
(poprzedzającym wystawienie zaświadczenie)

od do korzystał(a) / nie korzystał(a)* z urlopu bezpłatnego.

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby uprawnionej do wystawiania zaświadczeń)

Zaświadczenie wystawia się nie wcześniej jak w ostatnim dniu danego przepracowanego miesiąca, którego dotyczy zaświadczenie lub wcześniej jeżeli nastąpiło zakończenie pracy.

Zaświadczenie należy dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Ostródzie za każdy miesiąc kalendarzowy do 5-go dnia następnego miesiąca po miesiącu przepracowanym.

**niepotrzebne skreślić*