

Miejscowość:

Data utworzenia (dd / mm / rrrr):

Nazwa urzędu pracy: **Powiatowy Urząd Pracy w Sokolowie Podlaskim**

WNIOSEK O PRYZNANIE I WYPŁATĘ DODATKU AKTYWIZACYJNEGO

1. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

Imię:

Kolejne imiona:

Nazwisko:

PESEL:

2. ADRES ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY

Kod pocztowy:-..... Województwo: Powiat: Gmina/dzielnica:

Miejscowość: Ulica: Nr budynku:

3. ADRES DO DORĘCZEŃ WNIOSKODAWCY

Kod pocztowy:-..... Województwo: Powiat: Gmina/dzielnica:

Miejscowość: Ulica: Nr budynku:

4. DANE KONTAKTOWE WNIOSKODAWCY

Nr telefonu:

e-mail:

5. DANE DOTYCZĄCE PODJĘCIA ZATRUDNIENIA / INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ / DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Podjęcie zatrudnienia/innej pracy zarobkowej z własnej inicjatywy

Podjęcie działalności gospodarczej

Data podjęcia zatrudnienia / innej pracy zarobkowej (dd / mm / rrrr): __ / __ / ____

6. NUMER RACHUNKU PŁATNICZEGO WNIOSKODAWCY Numer rachunku (IBAN):

PL _____

7. OŚWIADCZENIE

1. Podejmuję zatrudnienie lub inną pracę zarobkową u pracodawcy, u którego nie byłem zatrudniony, ani nie wykonywałem innej pracy zarobkowej bezpośrednio przed zarejestrowaniem się jako bezrobotny. Nie jest to praca podjęta w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

Podjęcie działalności gospodarczej nie nastąpiło w wyniku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej z Funduszu Pracy lub innych środków publicznych (dotyczy osób podejmujących działalność gosp.)

2. Zostałem zapoznany, 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 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. 246 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

Zobowiązuję się powiadomić Urząd o zgłoszeniu zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej lub jej wyrejestrowania.

3. Zostałem pouczone, iż dodatek aktywizacyjny nie przysługuje za okres zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

Oświadczam, że zostałem pouczone, że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie prawdy, grozi kara pozbawienia wolności do lat 3 na podstawie art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny.

ZAŁĄCZNIKI

1. Umowa o pracę lub inna umowa cywilno-prawna.

2. Oświadczenie o dokonaniu wpisu do CEIDG (dotyczy osób podejmujących działalność gospodarczą).

.....
(data złożenia - dd / mm / rrrr)

.....
Podpis