

Imię i nazwisko.....

Białobrzegi, dnia .....

Adres .....

.....

PESEL:.....

Telefon: .....

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Białobrzegach  
ul. Składowa 5  
26-800 Białobrzegi**

## **WNIOSEK**

Zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia zwracam się z prośbą o przyznanie mi dodatku aktywizacyjnego z tytułu podjęcia:

- zatrudnienia (lub innej pracy zarobkowej) z **dniem** .....
- działalności gospodarczej zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis z **dniem** .....

### **1. Dane dotyczące pracodawcy :**

- pełna nazwa i adres: .....
- .....

### **2. Dane dotyczące działalności gospodarczej:**

- pełna nazwa i numer NIP działalności gospodarczej :.....
- .....

### **3. Oświadczam, że:**

- podjąłem/am samodzielnie zatrudnienie, inną pracę zarobkową,
- rozpocząłem/am działalność gospodarczą zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis,

\* niepotrzebne skreślić

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Białobrzegach o wszelkich zmianach mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego, a w szczególności:

- **ustaniu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,**
- **zakończenia działalności gospodarczej,**
- **zmianie pracodawcy,**
- **nieobecności nieusprawiedliwionej,**
- **przebywaniu na urlopie bezpłatnym,**
- **podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania środków na dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, o której mowa w art. 147 ust. 1, lub innych środków publicznych,**
- **podjęcia pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania jednorazowych środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, o których mowa w art. 158,**
- **zgłoszenia do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.**

Zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczania kolejnych umów zawartych w trakcie trwania zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej, a w przypadku działalności gospodarczej.

.....  
**Podpis wnioskodawcy**

**Pouczenie:**

1. Dodatek aktywizacyjny przysługuje od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej albo prowadzenia działalności gospodarczej.
2. Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:
  - 1) podjęcia przez bezrobotnego 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 albo pracy za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego, przebywania na urlopie bezpłatnym, nieobecności nieusprawiedliwionej, podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych, podjęcia pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, o których mowa w art. 161 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
3. W sytuacji ustania, przerwy w zatrudnieniu lub wykonywaniu pracy zarobkowej, osoba uprawniona do dodatku aktywizacyjnego powinna niezwłocznie o tym fakcie poinformować PUP, gdyż dodatek aktywizacyjny przysługuje za okres zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej i wszelkie świadczenia pieniężne wypłacone za okres po ustaniu zatrudnienia lub wykonywania innej

pracy zarobkowej albo po zakończeniu lub zawieszeniu działalności gospodarczej będą stanowiły nienależnie pobrane świadczenia i będą podlegać zwrotowi.

4. W sytuacji przebywania na urlopie bezpłatnym lub w razie wystąpienia nieobecności nieusprawiedliwionej (w przypadku zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej) albo zawieszenia, zamknięcia lub przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej osoba uprawniona do dodatku aktywizacyjnego powinna niezwłocznie o tym fakcie poinformować PUP, gdyż dodatek aktywizacyjny za ten okres nie przysługuje. Również w sytuacji wystąpienia usprawiedliwionej lub nieusprawiedliwionej nieobecności w pracy prosimy poinformować PUP o fakcie i przyczynie nieobecności.

**Podstawą wypłaty dodatku aktywizacyjnego jest dostarczenie co miesiąc zaświadczenia od pracodawcy o zatrudnieniu i wynagrodzeniu. Zobowiązuje się dostarczyć zaświadczenie w terminie do 12-go dnia następnego miesiąca po miesiącu, za który przysługuje dodatek aktywizacyjny. Nie dostarczenie zaświadczenia w powyższym terminie skutkować będzie przesunięciem terminu płatności dodatku aktywizacyjnego.**

.....  
**Podpis wnioskodawcy**

#### **Informacja dla osób pobierających dodatek aktywizacyjny**

Powiatowy Urząd Pracy w Białobrzegach informuje, że od wypłaconego dodatku aktywizacyjnego Urząd Pracy, jako płatnik świadczenia, wypłaconego z Funduszu Pracy obowiązany jest do zmniejszania kwoty zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych o kwotę stanowiącą 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, określonej w pierwszym przedziale skali podatkowej.

Od 01.01.2023 roku na wniosek osoby podejmującej zatrudnienie lub inną pracę zarobkową, płatnik składek może pomniejszyć miesięczną zaliczkę na podatek o kwotę stanowiącą 1/24 kwoty zmniejszającej podatek lub 1/36 kwoty zmniejszającej podatek.

Osoba może również wnioskować o rezygnację ze stosowania pomniejszenia w kwocie 1/12 kwoty zmniejszającej podatek.

W związku z powyższym podejmującej zatrudnienie lub inną pracę zarobkową należy poinformować o tym fakcie pracodawcę. W oparciu o taką informację, pracodawca od wypłaconego wynagrodzenia będzie pobierał zaliczkę na podatek dochodowy w pełnej wysokości, nie dokonując jej zmniejszenia bądź po złożeniu PIT-2a pomniejszy ją zgodnie ze złożonym wnioskiem.

W przypadku niepoinformowania pracodawcy i niezłożenia oświadczenia PIT-2a zarówno urząd pracy jak i zakład pracy, pomniejszą zaliczkę na podatek dochodowy i w związku z tym przy rozliczeniu rocznym podatku będzie zachodziła konieczność dokonania podatku.

Podstawa prawna:

Art. 31a ust. 2, art. 31b, art.35 ust. 1 pkt. 5 i 6 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.

.....  
**Data i podpis wnioskodawcy**