

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 2025r., poz. 214), 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 okresach nieświadczenia pracy z powodu nieusprawiedliwionej nieobecności, 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) pouczoney(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 oraz nieświadczenia pracy z powodu nieusprawiedliwionej nieobecności** w okresie zatrudnienia, dodatek aktywizacyjny za ten okres nie przysługuje.

3) Otrzymałem(am) wzór zaświadczenia o zatrudnieniu.

.....  
( czytelny podpis )

.....  
( pieczęć 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 pieczęć 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.*

**\*Należy również uwzględnić informacje o okresach nieświadczania pracy z powodu nieusprawiedliwionej nieobecności.**