

Gołdap, .....

Imię (imiona) i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

PESEL .....

tel. ....

**Powiatowy Urząd Pracy  
ul. Żeromskiego 18  
19-500 Gołdap**

### **Wniosek o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

Zgodnie z art. 233 ust. 1 - 4 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) wnioskuję o przyznanie dodatku aktywizacyjnego z tytułu: podjęcia zatrudnienia / wykonywania innej pracy zarobkowej / rozpoczęcia działalności gospodarczej\*

od dnia: .....

Informuję, że:

(zaznaczyć właściwy kwadrat)

z własnej inicjatywy podjąłem(ęłam) zatrudnienie / inną pracę zarobkową \*

z własnej inicjatywy rozpocząłem(ęłam) działalność gospodarczą, zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*.

Wpłaty dodatku aktywizacyjnego proszę dokonywać na rachunek bankowy:

Nr   -     -     -     -     -     -     -

**Dodatek aktywizacyjny przysługuje od dnia złożenia wniosku.**

**Do wniosku dołączam:**

- 1) w przypadku zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej – kserokopię umowy o pracę lub innej umowy cywilno-prawnej, potwierdzającej świadczenie pracy (oryginał do wglądu);
- 2) w przypadku działalności gospodarczej:
  - a) oświadczenie o pomocy *de minimis*;
  - b) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Podpis wnioskodawcy

1. Zostałem(am) poinformowany(a), że Powiatowy Urząd Pracy w Gołdapi stosuje kwotę zmniejszającą podatek przy wypłacaniu dodatku aktywizacyjnego, jako świadczenia finansowanego ze środków Funduszu Pracy. Podstawa prawna: art. 35 ust. 1 pkt 5 i ust. 4 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 163, z późn. zm.).

2. Zobowiązuję się powiadomić Urząd w ciągu 7 dni o:

- ustaniu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej,
- zgłoszeniu do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
- przerwie w świadczeniu pracy, która obejmuje dni robocze,
- urlopie bezpłatnym udzielonym przez pracodawcę,
- nieobecności nieusprawiedliwionej.

2. Zostałem(am) pouczone(a), że dodatek aktywizacyjny przysługuje pod warunkiem zachowania ciągłości zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej.

Dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres po ustaniu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej / w okresie zgłoszonego do CEIDG zawieszenia działalności gospodarczej oraz za okres przebywania na urlopie bezpłatnym lub nieobecności nieusprawiedliwionej stanowi nienależnie pobrane świadczenie i podlega zwrotowi zgodnie z art. 246 ust. 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

Potwierdzam, iż zapoznałem/am się

.....  
Podpis wnioskodawcy