………………………………………… … …………………………

(Nazwisko i imię) (miejscowość i data)

…………………………………………

…………………………………………

**(adres)**

**Powiatowy Urząd Pracy w Lesku**

**ul. Kazimierza Wielkiego 4**

**38-600 Lesko**

## **W N I O S E K**

**o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

Na podstawie art. 233 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620), wnoszę o przyznanie dodatku aktywizacyjnego, ponieważ od dnia ..………………….……….… rozpocząłem(am) działalność gospodarczą pod nazwą ………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o tym, iż:

1. Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:

- 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;

- wznowienia działalności gospodarczej po jej zawieszeniu;

- wykonywania pracy w ramach działalności gospodarczej jako osoba współpracująca.

1. Dodatek aktywizacyjny przysługuje pod warunkiem zachowania ciągłości prowadzenia działalności gospodarczej i zobowiązuję się powiadomić Urząd Pracy w ciągu 7 dni o zawieszeniu lub zakończeniu prowadzenia działalności gospodarczej.
2. Dodatek aktywizacyjny przysługuje od dnia złożenia wniosku, nie wcześniej jednak, niż od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.
3. Od kwoty dodatku naliczana jest zaliczka na podatek dochodowy na zasadach określonych   
   w ustawie o podatku dochodowym od osób fizycznych. Pobierając zaliczkę PUP pomniejsza ją   
   o kwotę stanowiącą 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, określonej w pierwszym przedziale obowiązującej skali podatkowej.
4. Dodatek jest przyznawany zgodnie z warunkami dopuszczalności **pomocy de minimis,** w związku   
   z tym do wniosku dołączam następujące załączniki:

- Oświadczenie o pomocy de minimis,

- Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

Przyznany dodatek aktywizacyjny proszę przekazywać na moje konto nr: ….……………………………………………..… w ...………….…………………………...…………

(nazwa banku)

……………………………………

(podpis osoby bezrobotnej)