

....., dnia r.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Nazwa urzędu pracy)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Adres urzędu pracy)

.....
(PESEL)

.....
(Telefon kontaktowy)

.....
(Adres e-mail)

WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO na podstawie art. 233 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia

Dane dotyczące zasiłku dla bezrobotnych

Data przyznania zasiłku dla bezrobotnych	
Okres pobierania zasiłku — do dnia	

Dane dotyczące podjętego zatrudnienia

Nazwa pracodawcy / kontrahenta	
Adres pracodawcy	
Data podjęcia zatrudnienia / pracy	
Rodzaj umowy / forma zatrudnienia	

Sposób podjęcia zatrudnienia

- ☐ Z własnej inicjatywy (samodzielnie znalezione zatrudnienie)
- ☐ Na podstawie skierowania wydanego przez powiatowy urząd pracy
- ☐ Podjęcie działalności gospodarczej

Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że:

- Posiadam status osoby bezrobotnej z prawem do zasiłku.
- Podjąłem/podjęłam zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą z własnej inicjatywy.

3. Nie podjąłem/podjęłam zatrudnienia u poprzedniego pracodawcy ani w ramach prac interwencyjnych lub robót publicznych zleconych przez urząd pracy.
4. Nie podjąłem/podjęłam zatrudnienia za granicą u pracodawcy zagranicznego.
5. Działalność gospodarcza nie była finansowana ze środków publicznych (dotacji).
6. Jestem świadomy/a, że dodatek aktywizacyjny przyznawany jest od dnia złożenia wniosku.

Załączniki

1. Kopia umowy o pracę, umowy zlecenia lub innego dokumentu potwierdzającego podjęcie zatrudnienia
2. W przypadku działalności gospodarczej: zaświadczenie o wpisie do CEIDG lub KRS

Podstawa prawna: art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 511).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)