



## **POUCZENIE:**

Art. 48 Ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r., poz. 475)

ust. 1 Bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku przysługuje dodatek aktywizacyjny, jeżeli:

- a) w wyniku skierowania przez powiatowy urząd pracy podjął zatrudnienie w niepełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie i otrzymuje wynagrodzenie niższe od minimalnego wynagrodzenia za pracę;
- b) z własnej inicjatywy podjął zatrudnienie lub inną pracę zarobkową.

ust. 2. W przypadku, o którym mowa w ust.1 pkt 1, dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości stanowiącej różnicę między minimalnym wynagrodzeniem za pracę a otrzymywanym wynagrodzeniem, nie większej jednak niż 50% zasiłku, o którym mowa w art.72 ust.1, przez okres, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek.

ust. 3. W przypadku, o którym mowa w ust.1 pkt 2, dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości do 50% zasiłku, o którym mowa w art.72 ust.1, przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek.

ust. 4. **Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:**

- a) skierowania bezrobotnego przez powiatowy urząd pracy do prac interwencyjnych, robót publicznych lub na stanowisko pracy, którego koszty wyposażenia lub doposażenia zostały zrefundowane zgodnie z art. 46 ust. 1 pkt 1;
- b) podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy, u którego był zatrudniony lub dla którego wykonywał inną pracę zarobkową bezpośrednio przed zarejestrowaniem jako bezrobotny;
- c) podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego;
- d) przebywania na urlopie bezpłatnym.

**Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje również, gdy:**

między kolejnymi umowami jest przerwa obejmująca dzień roboczy i dana osoba w czasie tej przerwy nie zarejestrowała się w Powiatowym Urzędzie Pracy

**Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie informuje, iż w przypadku:**

- ustania zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w trakcie pobierania dodatku aktywizacyjnego, istnieje obowiązek pisemnego zgłoszenia tego faktu w terminie **do 7 dni** od ostatniego dnia pracy,
- zawarcia z pracodawcą kolejnej umowy istnieje konieczność jej dostarczenia w celu ustalenia dalszej wypłaty przyznanego świadczenia,
- przebywania na urlopie bezpłatnym istnieje obowiązek pisemnego powiadomienia o zaistniałej sytuacji.

Osoba ubiegająca się o dodatek aktywizacyjny oświadcza, że **zapoznała się z powyższym pouczeniem i zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić** Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w pouczeniu.

**Dodatek aktywizacyjny przysługuje od dnia złożenia wniosku, jednak nie wcześniej niż od dnia podjęcia pracy.**

Dodatek aktywizacyjny przysługuje za okres zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej, tzn. faktycznego świadczenia pracy. Wszelkie środki wypłacone za okresy po ustaniu zatrudnienia/innej pracy zarobkowej lub za okres urlopu bezpłatnego stanowią nienależnie pobrane świadczenie.

**Dodatek aktywizacyjny nienależnie pobrany będzie podlegał zwrotowi zgodnie z art. 76 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.**

.....  
/ podpis /

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres

.....  
Data urodzenia

.....  
numer Pesel podatnika

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Strzyżowie**

### **OŚWIADCZENIE/WNIOSK**

**dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych  
podatnika otrzymującego świadczenia z Funduszu Pracy**

*(Podstawa prawna art. 31 b ust. 3 i ust. 4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych)*

Niniejszym **wnoszę o pomniejszenie** miesięcznej zaliczki na podatek o  
kwotę stanowiącą: \*

1/24 kwoty zmniejszającej podatek (150 zł)

1/36 kwoty zmniejszającej podatek (100 zł)

Niniejszym **oświadczam, że:** \*

wycofuję uprzednio złożone oświadczenie dotyczące podziału kwoty zmniejszającej podatek

**rezygnuję ze stosowania pomniejszenia w wysokości 1/12 kwoty zmniejszającej podatek  
w okresie pobierania dodatku aktywizacyjnego.**

.....  
*data wypełnienia*

.....  
*podpis podatnika*