



Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim z dnia 1 lipca 2025 r.

Pieczęć wpływu:	Decyzja Dyrektora PUP:	Rejestracja wniosku w komputerowej bazie danych:
		Znak sprawy:
		Numer wniosku:

WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO

[illegible]

7. Zobowiązuję się do niezwłocznego, **nie później niż w terminie 7 dni**, poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim, na druku stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego wniosku, o wszelkich zmianach mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego, a w szczególności o:
- 1) ustaniu zatrudnienia, zaprzestaniu wykonywania innej pracy zarobkowej lub zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej;
 - 2) zmianie pracodawcy;
 - 3) przebywaniu na urlopie bezpłatnym;
 - 4) dniach nieusprawiedliwionej nieobecności w pracy;
 - 5) tymczasowym aresztowaniu;
 - 6) kontynuowaniu zatrudnienia (dotyczy osób, które podjęły zatrudnienie lub inną pracę zarobkową na okres krótszy niż okres uprawniający do otrzymywania dodatku aktywizacyjnego. Do oświadczenia informującego o kontynuowaniu zatrudnienia należy dołączyć umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną potwierdzającą kontynuowanie zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej na okres odpowiadający okresowi uprawniającemu do dodatku aktywizacyjnego).
8. Oświadczam, że:
- 1) zapoznałem(am) się z treścią pouczenia dołączonego do niniejszego wniosku;
 - 2) dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Uwaga:

Do wniosku należy dołączyć kserokopię umowy o pracę, kserokopię umowy cywilnoprawnej lub wydruk wpisu w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

Osoby podejmujące działalność gospodarczą, oprócz wpisu w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, potwierdzającego rozpoczęcie działalności gospodarczej, dołączają także:

- a) oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc *de minimis* – załącznik nr 4 do wniosku,
- b) oświadczenia wnioskodawcy o wysokości uzyskanej pomocy *de minimis* – załącznik nr 5 do wniosku,
- c) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.

Pozostałe załączniki:

1. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych – **załącznik nr 1 do wniosku** – podpisują wszyscy wnioskodawcy.
2. Pouczenie dla osoby ubiegającej się o przyznanie dodatku aktywizacyjnego – **załącznik nr 2 do wniosku.**
3. Oświadczenie osoby uprawnionej do dodatku aktywizacyjnego – **załącznik nr 3 do wniosku.**
4. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis – **załącznik nr 4 do wniosku** - wypełniają tylko osoby ubiegające się o dodatek aktywizacyjny z tytułu podjęcia działalności gospodarczej w okresie zasiłkowym.
5. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis – **załącznik nr 5 do wniosku** - wypełniają tylko osoby ubiegające się o dodatek aktywizacyjny z tytułu podjęcia działalności gospodarczej w okresie zasiłkowym.

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej, jako: rozporządzenie 2016/679, Powiatowy Urząd Pracy w Tomaszowie Lubelskim informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Tomaszowie Lubelskim, przy ul. Lwowskiej 35 (dalej, jako: PUP).
- 2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: luto@praca.gov.pl lub przysyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”.
- 3) Pani / Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia i aktów wykonawczych do tej ustawy, innych ustaw powiązanych oraz w związku z realizacją zapisów Kodeksu postępowania administracyjnego, na podstawie:
 - a) art. 6 ust.1 lit. c rozporządzenia 2016/679, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
 - b) w uzasadnionych przypadkach, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą.
- 4) Pani / Pana dane osobowe mogą zostać udostępniane innym organom upoważnionym oraz innym instytucjom rynku pracy, na podstawie przepisów prawa.
- 5) W prawnie uzasadnionych przypadkach Pani / Pana dane mogą zostać publicznie ujawnione.
- 6) Pani / Pana dane osobowe powierzamy do przetwarzania podmiotom współpracującym z PUP w zakresie wsparcia przy realizacji zadań PUP, z którymi PUP zawarł umowę powierzenia przetwarzania, m. in.: obsłudze prawnej, w zakresie obsługi BHP oraz w zakresie medycyny pracy.
- 7) Odmowa podania danych osobowych, wskazanych w przepisach ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych

do tej ustawy skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ww. ustaw.

- 8) Pani / Pana dane osobowe znajdują się w zbiorze danych Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim i przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.
- 9) Ma Pani / Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani / Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
- 10) Pani / Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich, jednakże PUP dopuszcza taką możliwość, jeżeli wyniknie ona z przepisów obowiązującego prawa.
- 11) Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany.
- 12) Dane osobowe nie będą wykorzystywane do profilowania.
- 13) Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
- 14) Okres przetwarzania Państwa danych osobowych uzależniony jest od obowiązujących przepisów prawa w oparciu, o które realizujemy nasze obowiązki, jak również od okresu wynikającego z przyjętego w PUP jednolitego rzeczowego wykazu akt.

Zapoznałem(am) się z treścią Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

POUCZENIE DLA OSOBY UBIEGAJACEJ SIĘ O PRYZNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO

1. Dodatek aktywizacyjny **przysługuje** osobom bezrobotnym, posiadającym prawo do zasiłku, którzy **z własnej inicjatywy** podjęli zatrudnienie¹, wykonywanie innej pracy zarobkowej² albo prowadzenie działalności gospodarczej³.
2. Dodatek aktywizacyjny **nie przysługuje** w przypadku:
 - 1) podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy:
 - a) zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy, który był jego ostatnim pracodawcą, lub dla którego ostatnio wykonywał inną pracę zarobkową przed zarejestrowaniem jako bezrobotny,
 - b) pracy za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego;
 - 2) przebywania na urlopie bezpłatnym;
 - 3) nieobecności nieusprawiedliwionej;
 - 4) podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych;
 - 5) podjęcia pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, o których mowa w art. 161 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
 - 6) zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
 - 7) gdy między kolejnymi umowami jest przerwa obejmująca dzień roboczy (zatrudnienie uważa się za kontynuowane, jeżeli przerwa wypadła w dni wolne od pracy, jednak pod warunkiem, że wniosek o przyznanie dodatku aktywizacyjnego złożony był podczas trwania pierwszej umowy);
 - 8) podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w okresie 90-dniowej karencji;
 - 9) tymczasowego aresztowania;
 - 10) ustania zatrudnienia, zaprzestania wykonywania innej pracy zarobkowej albo zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej, w okresie posiadania uprawnienia do pobierania dodatku aktywizacyjnego.

¹ **zatrudnienie** – oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą (art. 2 pkt 51 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia).

² **inna praca zarobkowa** – oznacza to wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub umowy o świadczenie usług, do której stosuje się odpowiednio przepisy o zleceniu, albo umowy o pomocy przy zbiorach, o której mowa w art. 91a ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2025 r. poz. 197 i ...), lub w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych (art. 2 pkt 9 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia).

³ **działalność gospodarcza** - jest zorganizowana działalność zarobkowa, wykonywana we własnym imieniu i w sposób ciągły, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (art. 3 w związku z art. 17 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców).

3. Dodatek aktywizacyjny przysługuje na wniosek bezrobotnego złożony wraz z dokumentem potwierdzającym podjęcie zatrudnienia, wykonywanie innej pracy zarobkowej lub rozpoczęcie działalności gospodarczej.
4. Dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości 50% zasiłku dla osób bezrobotnych, o którym mowa w art. 224 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, od dnia złożenia wniosku, przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek.
5. W przypadku złożenia wniosku o dodatek aktywizacyjny (wraz z potwierdzeniem przyszłego zatrudnienia) przed dniem zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej albo podjęcia działalności gospodarczej, dodatek aktywizacyjny przysługuje od dnia podjęcia zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej albo podjęcia działalności gospodarczej.
4. Dokumentami potwierdzającymi:
 - 1) podjęcie zatrudnienia – jest umowa o pracę;
 - 2) wykonywanie innej pracy zarobkowej – jest umowa cywilnoprawna (np. umowa zlecenie lub umowa o dzieło);
 - 3) rozpoczęcie działalności gospodarczej – wpis w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
5. Wniosek o przyznanie dodatku aktywizacyjnego podlega rozpatrzeniu w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.
6. Przyznanie i odmowa przyznania dodatku aktywizacyjnego następuje na podstawie decyzji administracyjnej.
7. Dodatek aktywizacyjny wypłacany jest z dołu, za okresy miesięczne, na wskazany rachunek bankowy wnioskodawcy, nie później niż w ciągu 14 dni od dnia upływu okresu, za który świadczenie jest wypłacane.
8. Dodatek aktywizacyjny za niepełny miesiąc ustala się dzieląc kwotę dodatku przez 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych przypadających w okresie, za który świadczenie przysługuje.
9. Wysokość dodatku aktywizacyjnego podlega waloryzacji z dniem 1 czerwca o średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem w poprzednim roku. Nie dokonuje się waloryzacji dodatku aktywizacyjnego, w przypadku, gdy średnioroczny poziom cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem nie zmienił się lub uległ zmniejszeniu.
14. Od kwoty dodatku nie są naliczane i odprowadzane składki na ubezpieczenia społeczne.
15. Od należnej kwoty dodatku aktywizacyjnego potrącane są zaliczki na podatek dochodowy w wysokości 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, o której mowa w art. 32 ust. 3 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.
16. **Dodatek aktywizacyjny jest przyznawany bezrobotnemu, który z własnej inicjatywy rozpoczął działalność gospodarczą, zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.**

17. Bezrobotny, który ubiega się o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w związku z podjęciem działalności gospodarczej, jest zobowiązany do złożenia wraz z wnioskiem wypełnionych następujących dokumentów:

- 1) oświadczenia wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc *de minimis* – **załącznik nr 4 do wniosku**;
- 2) oświadczenia wnioskodawcy o wysokości uzyskanej pomocy *de minimis* – **załącznik nr 5 do wniosku**;
- 3) formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* stanowi załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. poz. 1206). Powyższy formularz stosuje się do **pomocy *de minimis*** udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023).

18. W przypadku podjęcia przez bezrobotnego w okresie zasiłkowym działalności gospodarczej i nabyciu prawa do dodatku aktywizacyjnego, w dniu wydania decyzji administracyjnej o przyznaniu prawa do dodatku aktywizacyjnego, Powiatowy Urząd Pracy w Tomaszowie Lubelskim wyda osobie uprawnionej **zaświadczenie o udzielonej pomocy *de minimis***.

19. Osoba uprawniona do dodatku aktywizacyjnego jest zobowiązana do niezwłocznego, nie później niż w terminie 7 dni, poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim, na druku stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego wniosku, o wszelkich zmianach mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego, a w szczególności o:

- 1) ustaniu zatrudnienia, zaprzestaniu wykonywania innej pracy zarobkowej lub zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej;
- 2) zmianie pracodawcy;
- 3) przebywaniu na urlopie bezpłatnym;
- 4) dniach nieusprawiedliwionej nieobecności w pracy;
- 5) tymczasowym aresztowaniu;
- 6) kontynuowaniu zatrudnienia (dotyczy osób, które podjęły zatrudnienie lub inną pracę zarobkową na okres krótszy niż okres uprawniający do otrzymywania dodatku aktywizacyjnego. Do oświadczenia informującego o kontynuowaniu zatrudnienia należy dołączyć umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną potwierdzającą kontynuowanie zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej na okres odpowiadający okresowi uprawniającemu do dodatku aktywizacyjnego).

20. Powiatowy Urząd Pracy w Tomaszowie Lubelskim, w celu realizacji zadań, w tym weryfikacji prawa do świadczeń i udzielania pomocy określonej w ustawie, pozyskuje za pośrednictwem systemów teleinformatycznych prowadzonych przez ministra właściwego do spraw pracy dane z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w zakresie, o którym mowa w art. 50 ust. 14–16 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych. Powyższe dane podlegają weryfikacji w okresie przysługiwania dodatku aktywizacyjnego oraz po upływie okresu jego przysługiwania, celem ostatecznego rozliczenia świadczenia.
21. Dodatek aktywizacyjny stanowi nienależnie pobrane świadczenie, które podlega zwrotowi w trybie art. 246 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. Za nienależnie pobrany dodatek aktywizacyjny uważa się:
- 1) świadczenie pieniężne wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie prawa do jego pobierania, jeżeli pobierający to świadczenie był pouczony o tych okolicznościach;
 - 2) świadczenie pieniężne wypłacone na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach wprowadzenia w błąd starosty przez osobę pobierającą to świadczenie;
 - 3) świadczenie pieniężne finansowane z Funduszu Pracy wypłacone osobie za okres, za który nabyła prawo do emerytury, świadczenia przedemerytalnego, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, renty socjalnej, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego, jeżeli organ rentowy, który przyznał świadczenie, nie dokonał jego pomniejszenia na zasadach określonych w art. 253;
 - 4) świadczenie pieniężne finansowane z Funduszu Pracy wypłacone osobie za okres, za który nabyła prawo do świadczenia pieniężnego przysługującego członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych albo prawo do renty inwalidzkiej przyznawanej na podstawie ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin lub ustawy z dnia 10 grudnia 1993 r. o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz ich rodzin.
21. Dochodzenie zwrotu nienależnie pobranego dodatku aktywizacyjnego następuje na podstawie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 3 do wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

**OŚWIADCZENIE OSOBY
UPRAWNIONEJ DO DODATKU AKTYWIZACYJNEGO**

W związku z pobieraniem dodatku aktywizacyjnego oświadczam, że *(proszę właściwie zaznaczyć)*:

- ☐ – utraciłem(am) zatrudnienie / zaprzestałem(am) wykonywania innej pracy zarobkowej / zaprzestałem(am) prowadzenie działalności gospodarczej od dnia,
- ☐ – w okresie od do
przebywałem(am) na urlopie bezpłatnym,
- ☐ – w okresie od do
posiadam dni **nieusprawiedliwionej nieobecności w pracy,**
- ☐ – kontynuuję zatrudnienie / wykonywanie innej pracy zarobkowej u dotychczasowego pracodawcy i dołączam kopię umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej, potwierdzającej ten fakt (dotyczy osób, które podjęły zatrudnienie lub inną pracę zarobkową na okres krótszy niż okres uprawniający do dodatku aktywizacyjnego),
- ☐ – podjąłem(ęłam) zatrudnienie / wykonywanie innej pracy zarobkowej w dniu u innego pracodawcy i dołączam kopię umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej, potwierdzającej ten fakt,

☐ – inne:
.....
.....
.....

Niniejsze oświadczenie należy złożyć niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od dnia zaistnienia okoliczności mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego.

.....

(podpis składającego oświadczenie)

Załącznik Nr 4 do wniosku do wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

.....
(miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres miejsca zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POMOC *DE MINIMIS***

Oświadczam, że (proszę właściwie zaznaczyć):

1. ☐ **Jestem beneficjentem pomocy** / ☐ **Nie jestem beneficjentem pomocy**⁴,
w rozumieniu art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu
w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. O pomoc *de minimis* ubiegam się w związku z prowadzoną działalnością
gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r.
o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ⁵ - ☐ **TAK** / ☐ **NIE**.
3. ☐ **Spełniam** / ☐ **nie spełniam** warunki(ów) dopuszczalności udzielenia pomocy *de
minimis*.

⁴ **Beneficjentem pomocy** jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.

⁵ **Działalność gospodarcza** – należy przez to rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału 1 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej.

Przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku, przy czym pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności, w związku z czym działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, prowadzić mogą także podmioty typu non-profit (stowarzyszenia, fundacje). Nie ma również znaczenia jak dana działalność jest kwalifikowana w prawie krajowym oraz czy podmiot wpisany jest do krajowego rejestru przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej.

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 2 i 3, proszę o wskazanie właściwego aktu normatywnego, który będzie miał zastosowanie:

- a) ☐ - rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do **pomocy de minimis** (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023),
- b) ☐ - rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do **pomocy de minimis w sektorze rolnym** (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9, ze zm.),
- c) ☐ - rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do **pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury** (Dz. Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014 r., str. 45, ze zm.).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Uwaga: niniejsze oświadczenie składa wyłącznie wnioskodawca, który ubiega się o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w związku z podjęciem działalności gospodarczej w okresie przysługiwania prawa do zasiłku dla osób bezrobotnych.

Załącznik Nr 5 do wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

.....
(miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres miejsca zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS***

Na podstawie **art. 37 ust. 1 pkt 1** ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, oświadczam, że **w okresie minionych 3 lat** (proszę właściwie zaznaczyć):

- ☐ **a) uzyskałem(am)** pomoc *de minimis* oraz pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie,
- ☐ **b) nie uzyskałem(am)** pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej (pkt a), proszę o wypełnienie poniższej tabeli:

Lp.	Rodzaj otrzymanej pomocy	Wartość otrzymanej pomocy w walucie PLN	Wartość otrzymanej pomocy w walucie EURO
1.	POMOC <i>DE MINIMIS</i>		
2.	POMOC <i>DE MINIMIS</i> W ROLNICTWIE		
3.	POMOC <i>DE MINIMIS</i> W RYBOŁÓWSTWIE		

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu,
są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

Uwaga: niniejsze oświadczenie składa wyłącznie wnioskodawca, który ubiega się o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w związku z podjęciem działalności gospodarczej

w okresie przysługiwania prawa do zasiłku dla osób bezrobotnych.