

Kłodzko., dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
pesel

Wniosek

Zwracam się z prośbą o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w związku z rozpoczęciem z własnej inicjatywy działalności gospodarczą, zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*.
od dnia.....w firmie.....

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

Oświadczam, że działalność rozpocząłem(ęłam) z własnej inicjatywy.

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

- dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości 50 % zasiłku, o którym mowa w art. 224 ust. 1, przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek;
- Starosta przyznaje dodatek aktywizacyjny od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu prowadzenia działalności gospodarczej;
- dodatek aktywizacyjny jest przyznawany zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*.

- dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:

- 1) podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych;
- 2) zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

Zobowiązuję się powiadomić tut. Urząd niezwłocznie o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej oraz o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej. **Dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres po zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej lub zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej oraz po wykreśleniu wpisu z rejestru stanowi nienależnie pobrane świadczenie i podlega zwrotowi zgodnie z art. 246 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. rynku pracy i służbach zatrudnienia.**

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

*** Zaznaczyć właściwy kwadrat (wyłącznie jedno pole)**

Załącznik do wniosku:

1. Kserokopia dokumentów potwierdzających podjęcie działalności gospodarczej (oryginał do wglądu) lub wpis do CEIDG),
2. formularz pomocy *de minimis*, oświadczenie załącznik nr. 1 , **(dotyczy beneficjentów pomocy publicznej).**

Dotyczy beneficjentów pomocy

....., dnia

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY LUB PRZEDSIĘBIORCY

Zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej składam oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w okresie 3 lat.

- I. Oświadczam, że **nie spełniam/spełniam*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. 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) które udzielane są zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, w okresie odr. do dnia złożenia wniosku **nie otrzymałem/otrzymałem*** pomoc o charakterze de minimis w wysokości EURO
- II. Oświadczam, że **nie spełniam/spełniam*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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, str. 1) które udzielane są zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, w okresie odr. do dnia złożenia wniosku **nie otrzymałem/otrzymałem*** pomoc o charakterze de minimis w wysokościEURO
- III. Oświadczam, że **nie spełniam/spełniam*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. 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 28.06.2014, str. 1) które udzielane są zgodnie z przepisami tego rozporządzenia w okresie odr. do dnia złożenia wniosku **nie otrzymałem/otrzymałem*** pomoc o charakterze de minimis w wysokościEURO
- IV. Przyznanie nowej pomocy **nie spowoduje/spowoduje*** przekroczenia pułapu 300 000 EURO
- V. Okres 3 lat, które należy podać to pomoc de minimis przyznana w ciągu minionych trzech lat.(pełne 3 lata wstecz)
- VI. W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie o otrzymanej pomocy:

Lp	Organ udzielający pomoc	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w EURO	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
Razem					

*niewłaściwe skreślić

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy lub przedsiębiorcy)