Kamień Pomorski, dn…………

Imię: ……………………………………………...

Nazwisko: ………………………………………..

Adres:……………………………………………..

……………………………………………………..

PESEL: ……………………………………………..

Numer telefonu:…………………………………

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **ul. Topolowa 5**

 **72-400 Kamień Pomorski**

**Wniosek o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

Zwracam się z prośbą o przyznanie dodatku aktywizacyjnego, w związku z tym iż:

1. \*\* samodzielnie z dniem ………………….. podjąłem /(ęłam) zatrudnienie\*/inną pracę zarobkową\* w:

**(nazwa i adres zakładu pracy)**

**Zostałem/am poinformowany/a, że warunkiem wypłaty dodatku aktywizacyjnego jest dostarczenie zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego wykonywanie pracy w miesiącu, którego dotyczy wypłata. Zaświadczenie należy dostarczyć w ciągu pierwszych pięciu dni miesiąca następującego po miesiącu za który przysługuje dodatek aktywizacyjny. W przypadku niedostarczenia zaświadczenia w terminie, wypłata dodatku zostanie wstrzymana.**

1. \*\* z własnej inicjatywy rozpocząłem(am) działalność gospodarczą

 z dniem ……………………

**NIP:**

**\* Wypłatę dodatku aktywizacyjnego proszę przekazywać na rachunek bankowy:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że urząd pracy wypłacający dodatek aktywizacyjny jest zobowiązany do poboru na podstawie art. 35 ust. 1 pkt 5 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych
(tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 226) miesięcznych zaliczek od ww. świadczenia w wysokości 12% przychodu, pomniejszonych o 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, o której mowa w art. 32 ust. 3 ww. ustawy.
O odliczeniu przez urząd pracy ulgi podatkowej zobowiązuję się poinformować pracodawcę. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

 …………………………………………

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Umowa o pracę (oryginał do wglądu) lub kserokopia umowy o pracę poświadczona za zgodność
z oryginałem \*
2. Umowa cywilno-prawna (oryginał do wglądu) lub kserokopia umowy cywilno-prawnej poświadczona za zgodność z oryginałem \*\*-
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

 \*) Niepotrzebne skreślić, \*\*) Należy wypełnić punkt 1 lub 2

**Pouczenie**

1. Dodatek aktywizacyjny przyznawany jest na podstawie:
* ustawy z dnia 20 marca 2025r.o rynku pracy i służbach zatrudnienia zwanej dalej: „ustawą”;
1. Użyte we wniosku pojęcia oznaczają:
* **zatrudnienie** - wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracą nakładczą;
* **działalność gospodarcza –** zorganizowana działalność zarobkowa wykonywana we własnym imieniu i w sposób ciągły, zarejestrowana w odpowiednim rejestrze.
* **inna praca zarobkowa** - 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 lub umowy

o pomocy przy zbiorach w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników albo wykonywanie pracy w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych.

* **dodatek aktywizacyjny** - .świadczenie wypłacane osobie, która, będąc bezrobotnym posiadającym prawo do zasiłku, podjęła samodzielnie zatrudnienie, inną pracę zarobkową albo rozpoczęła działalność gospodarczą.
1. Do wniosku należy załączyć kopię (potwierdzoną za zgodność z oryginałem) umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej.
2. O przyznaniu lub odmowie przyznania dodatku aktywizacyjnego, Powiatowy Urząd Pracy
w Kamieniu Pomorskim powiadamia wnioskodawcę w formie decyzji administracyjnej w terminach wynikających z przepisów Kodeksu postępowania administracyjnego.
3. Bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku przysługuje dodatek aktywizacyjny od dnia złożenia wniosku w wysokości do 50 % zasiłku, o którym mowa w art. 224 ust. 1 cyt. ustawy przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek.
4. Starosta przyznaje dodatek aktywizacyjny od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej albo prowadzenia działalności gospodarczej.
5. Dodatek aktywizacyjny jest przyznawany bezrobotnemu, który z własnej inicjatywy rozpoczął działalność gospodarczą, zgodnie z warunkami dopuszczalności *de minimis*
6. Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:
* podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy, u którego był zatrudniony lub dla którego wykonywał inna prace zarobkową bezpośrednio przed zrejestrowaniem jako bezrobotny;
* podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego;
* przebywania na urlopie bezpłatnym
* nieobecności nieusprawiedliwionej
* 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 przytępienie do spółdzielni socjalnej, o których mowa w art. 161 ustawy
* zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej
1. Od dodatku aktywizacyjnego odprowadza się zaliczkę na podatek dochodowy.
2. Dodatek aktywizacyjny nienależnie pobrany będzie podlegał zwrotowi zgodnie z art. 246 ustawy.

**Klauzula informacyjna RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679
z dnia 27.04.2016 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1 ze zm.) zwanego dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim z siedzibą pod adresem: 72-400 Kamień Pomorski, ul. Topolowa 5.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, którym jest – Pani Adrianna Wróbel – poprzez adres e-mail: ada.wrobel@pupkamienpomorski.pl.
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
4. Administrator nie przekazuje Pani/Pana danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających
z ustawy z dnia 20.03.2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust.2 lit.b, RODO.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów,
dla których zostały przekazane.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, gdy uzna Pan/i,
gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/i narusza RODO.
9. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem - ustawa
z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia jest obligatoryjne. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji zadań wynikających z ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków administratora PUP
w Kamieniu Pomorskim zamieszczona jest na stronie BIP, w zakładce Ochrona danych osobowych oraz na tablicy ogłoszeń tutejszego urzędu.

Zapoznałem/am się:

Data…………………………... Podpis……………….………