



Powiatowy Urząd Pracy, ul. Armii Krajowej 32, 49 – 300 Brzeg
tel. 077 – 444 13 90 - 92
e-mail PUP : opbr@praca.gov.pl

**Wniosek o przyznanie DODATKU AKTYWIZACYJNEGO dla osób
posiadających prawo do zasiłku dla bezrobotnych**

Wnioskodawca:

Nazwisko..... Imię

PESEL Telefon

Adres do doręczeń.....

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi **dodatku aktywizacyjnego w związku z:**

- **podjęciem zatrudnienia** (lub innej pracy zarodkowej) od dnia.....

w firmie.....

- **rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej** od dnia

pod numerem NIP

(w przypadku podjęcia pracy / innej pracy zarobkowej do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający podjęcie pracy/ innej pracy zarobkowej – np. umowę o pracę, umowę zlecenie; natomiast w przypadku działalności gospodarczej do wniosku należy dołączyć wydruk z CEIDG oraz wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis oraz oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis)

Ostatnie miejsce pracy:

.....

Proszę o przekazywanie dodatku aktywizacyjnego na wskazane poniżej moje konto:

nazwa banku:

nr

konta:

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;
6. zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.



Powiatowy Urząd Pracy, ul. Armii Krajowej 32, 49 – 300 Brzeg
tel. 077 – 444 13 90 - 92
e-mail PUP : opbr@praca.gov.pl

Zobowiązuję się powiadomić Urząd w terminie 7 dni o ustaniu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej, o urlopie bezpłatnym udzielonym przez pracodawcę, o nieobecności nieusprawiedliwionej oraz o zawieszeniu lub zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej. Dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres po ustaniu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej, za okres przebywania na urlopie bezpłatnym, za nieobecność nieusprawiedliwioną oraz po zawieszeniu lub zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej stanowi nienależnie pobrane świadczenie i podlega zwrotowi zgodnie z art. 246 ust. 1 i 2 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

Przy wypłacie dodatku aktywizacyjnego stosowana jest ulga podatkowa. Dodatek aktywizacyjny jest świadczeniem wypłacanym z Funduszu Pracy – stosownie do art. 35 ust. 1 pkt 5 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych podlega opodatkowaniu. Zaliczkę pobiera się w wysokości 12% przychodu i pomniejsza o 1/12 kwoty wolnej od podatku. W celu uniknięcia dopłat do podatku w rozliczeniu rocznym należy poinformować o tym fakcie pracodawcę.

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodna z RODO

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu, 49-300 Brzeg ul. Armii Krajowej 32, w celu uzyskania dodatku aktywizacyjnego. Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne.
2. Posiadam prawo do dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
3. Dane mogą być udostępniane przez Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu instytucjom upoważnionym do uzyskiwania informacji na podstawie obowiązujących ich przepisów.
4. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
5. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: iod@pup.brzeg.pl.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do potwierdzenia okresów pobierania dodatku aktywizacyjnego.
7. Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych.

Jestem świadomy(a) o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i podpis wnioskodawcy