Żuromin, dnia .............................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ...................................................... |  |  |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |  |  |
| ...................................................... |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| .....................................................  |  | **STAROSTA ŻUROMIŃSKI** |
| PESEL |  | **za pośrednictwem** |
| ……………………………….…. |  | **Powiatowego Urzędu Pracy** |
| Nr telefonu |  | **w Żurominie** |

**WNIOSEK**

**o**  **przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

Zgodnie z art. 48 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r., poz. 735 ze zmianami) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy
i Polityki Społecznej z dnia 18 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium i dodatku aktywizacyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r.,
poz. 1189), **występuję z wnioskiem o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**.

**1.** Informuję, że:\*

**1)** **Podjąłem(am) zatrudnienie w wyniku skierowania przez powiatowy urząd pracy**
 w niepełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie i otrzymuję wynagrodzenie niższe od minimalnego wynagrodzenia za pracę, z wyjątkiem zatrudnienia
 w ramach prac interwencyjnych, robót publicznych oraz na stanowisku pracy, którego koszty wyposażenia lub doposażenia zostały zrefundowane.

 **2)** **Podjąłem(am) z własnej inicjatywy zatrudnienie (umowa o pracę) lub inną pracę zarobkową (umowa agencyjna, umowa zlecenia, umowa o dzieło)**, z wyłączeniem:

 - zatrudnienia u pracodawcy, u którego bezrobotny był zatrudniony bezpośrednio przed rejestracją w powiatowym urzędzie pracy,

 - zatrudnienia za granicą przez pracodawcę zagranicznego.

*\* właściwe zaznaczyć*

**2.** Data podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej: ……………………………………………...

**3.** Nazwa i adres zakładu pracy: …………………………………………………………………………

....................................................................................................................................................................

**4.** Wypłatę dodatku aktywizacyjnego proszę przekazać na wskazany rachunek bankowy:

……………………………………………………………………………………………………………

............................................................

 *(podpis wnioskodawcy)*

**POUCZENIE**

**Oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a):**

- o zasadach przyznawania i wypłaty dodatku aktywizacyjnego;

- warunkiem wypłaty dodatku aktywizacyjnego jest **dostarczenie w ciągu pierwszych 10 dni miesiąca następującego po miesiącu za który dodatek aktywizacyjny przysługuje, zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego okres zatrudnienia** oraz w przypadku podjęcia zatrudnienia w wyniku skierowania przez powiatowy urząd pracy, informacji o wymiarze zatrudnienia i wysokości wynagrodzenia brutto – oddzielnie za każdy miesiąc.

W przypadku nie dostarczenia zaświadczenia w wyznaczonym terminie wypłata dodatku aktywizacyjnego zostanie wstrzymana.

**Zgodnie z § 4 w/w rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej, starosta przyznaje dodatek aktywizacyjny po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej oraz wysokości osiąganego wynagrodzenia od dnia złożenia wniosku.**

Stosownie do 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego.

.........................................................

 *(podpis wnioskodawcy)*

*Załączniki:*

*1) Kserokopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej (potwierdzona za zgodność z oryginałem przez uprawnioną osobę przyjmującą wniosek, oryginał umowy do wglądu);*

*2) Oświadczenie o zmianach mających wpływ na prawo do dodatku aktywizacyjnego.*

**Potwierdzenie podjęcia pracy (wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie):\***

1. w wyniku skierowania przez tutejszy Urząd:

- w ramach prac interwencyjnych,

- w ramach robót publicznych,

- na stanowisku pracy, którego koszty wyposażenia lub doposażenia zostały zrefundowane,

- inny rodzaj zatrudnienia;

1. z własnej inicjatywy;
2. u pracodawcy, u którego bezrobotny pracował bezpośrednio przed rejestracją w powiatowym urzędzie pracy;
3. za granicą u pracodawcy zagranicznego.

*\* właściwe zaznaczyć*

.........................................................

 *(podpis pracownika PUP)*

|  |
| --- |
| ...................................................... |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |
| ...................................................... |
| Adres zamieszkania |
| .....................................................  |
| PESEL |
| ……………………………….…. |
| Nr telefonu |

Żuromin, dnia .............................

**OŚWIADCZENIE**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. **233 § 1-3 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca
1997 r. – Kodeks karny (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r., poz. 1138 ze zmianami)** [[1]](#footnote-1)**, za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oraz za złożenie fałszywego oświadczenia*,*** zobowiązuję się:

**1) niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni powiadomić Powiatowy Urząd Pracy
w Żurominie o wszelkich zmianach mających wpływ na prawo do dodatku aktywizacyjnego,
a w szczególności:**

**- o ustaniu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,**

**- zmianie wymiaru zatrudnienia i wysokości wynagrodzenia brutto,**

**- zmianie pracodawcy,**

**2) do zwrotu nienależnie pobranego dodatku aktywizacyjnego, w przypadku nie spełnienia warunków określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.**

Za nienależnie pobrany dodatek aktywizacyjny uważa się:

1) świadczenie wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie prawa do jego pobierania (np. zakończenie zatrudnienia);

2) świadczenie pieniężne wypłacone na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd powiatowego urzędu pracy przez osobę pobierającą to świadczenie;

3) świadczenie 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, 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. 78 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

 ..................................................................

*(podpis wnioskodawcy)*

**INFORMACJA**

**dotycząca zasad przyznawania i wypłaty dodatku aktywizacyjnego**

1. **Podstawa prawna:**
2. ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r., poz. 735 ze zmianami);
3. rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18 sierpnia 2009 r.
w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium
i dodatku aktywizacyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r., poz. 1189).
4. **Słownik:**

Użyte we wniosku pojęcia oznaczają:

1. zatrudnienie – wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą;
2. inna praca zarobkowa – wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych.
3. **Zasady przyznawania i wypłaty dodatku aktywizacyjnego:**
4. Do wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego należy załączyć kserokopię umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, zawierającą informację o okresie wykonywania pracy i wysokości wynagrodzenia. (potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez uprawnioną osobę przyjmującą wniosek, oryginał umowy do wglądu).
5. Wnioski nie kompletnie, nie podpisane lub nie czyniące zadość innym wymaganiom ustalonym w przepisach prawa, po wezwaniu do usunięcia braków w terminie 7 dni, pozostaną bez rozpoznania, w przypadku nie usunięcia tych braków.
6. Bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku przysługuje dodatek aktywizacyjny, jeżeli:

1) 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;

 2) z własnej inicjatywy podjął zatrudnienie lub inną pracę zarobkową.

1. Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:

 1) skierowania bezrobotnego przez powiatowy urząd pracy do prac interwencyjnych, robót publicznych lub na stanowisko pracy, którego koszty wyposażenia lub doposażenia zostały zrefundowane zgodnie z ustawa o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy;

2) 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;

3) podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego;

 4) przebywania na urlopie bezpłatnym.

1. O przyznaniu lub odmowie przyznania dodatku aktywizacyjnego Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie powiadamia wnioskodawcę w formie decyzji administracyjnej
w trybie określonym w ustawie z 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r., poz. 775 ze zmianami).
2. Wypłata dodatku aktywizacyjnego będzie dokonana na rachunek bankowy wskazany we wniosku w terminach ustalonych przez Urząd.

**IV.** Zgodnie z ustawą z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r., poz. 2647 ze zmianami), kwota dodatku aktywizacyjnego jako świadczenie wypłacane z Funduszu Pracy, **podlega opodatkowaniu.**

**Powiatowy Urząd Pracy przez okres wypłacania dodatku aktywizacyjnego zobligowany jest do odliczania co miesiąc 1/12 kwoty zmniejszającej podatek.**

**WAŻNE! Należy poinformować pracodawcę o odliczeniu kwoty zmniejszającej podatek w celu uniknięcia dopłat do podatku w rozliczeniu rocznym. Dla celów obliczenia miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy, zgłoszeniu pracodawcy podlega również fakt zakończenia pobierania świadczenia z Funduszu Pracy.**

............................................................

  *(data i podpis wnioskodawcy)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) informuję:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie, adres: 09-300 Żuromin ul. Lidzbarska 27A, nr telefonu (23) 6573163, 6574106, 6574049, fax (23) 6573163, e-mail: wazu@praca.gov.pl ; pup@pupzuromin.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, e-mail:administracyjny@pupzuromin.pl
3. Powiatowy Urząd Pracy przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i lit. b oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, art. 33 ust. 2, art. 35 ust. 2c ustawy z dnia
20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz.U.
z 2022r., poz. 690 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
z dnia 14 kwietnia 2020 r. w sprawie rejestracji bezrobotnych i poszukujących pracy (Dz.U. z 2020 r., poz. 667), Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia
18 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium i dodatku aktywizacyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r., poz. 1189), w celu realizacji zadań wynikających z w/w ustawy; oraz innych aktów prawnych o randze ustawy lub rozporządzenia, które w sposób bezpośredni lub pośredni odnoszą się do zakresu i sposobu wykonywanych przez PUP obowiązków wynikających z przepisów prawa – w szczególności: prawa dotyczące postępowania administracyjnego, cywilnego i karnego, ubezpieczenia społecznego, świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, podatku dochodowego czy pomocy społecznej.

Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie przetwarza dane członków rodziny na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Dane innych osób, w tym zależnych w związku z udzielaniem wsparcia dla osób określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktów wykonawczych do ustawy, przetwarzane będą na podstawie wyrażonej dobrowolnie zgody – art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

Dane pozyskane w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie przetwarza następujące kategorie danych: dane identyfikacyjne, dane adresowe.

1. W związku z przetwarzaniem danych, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych wyłącznie uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa w ramach konkretnego postępowania:

- pracodawcom, bankom, jednostkom szkoleniowym, lekarzom uprawnionym do badań specjalistycznych, komornikom,

- realizatorom w ramach działań aktywizacyjnych,

- podmiotom publicznym, instytucjom rynku pracy, członkom Powiatowej Rady Rynku Pracy w Żurominie, ministrowi właściwemu do spraw pracy,

- Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych, Urzędowi Skarbowemu, komornikom, sądom,

- Krajowemu Rejestrowi Długów, BIG S.A. ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław,

- podmiotom świadczącym usługi w zakresie dostarczania korespondencji,

- podmioty z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych.

1. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego
w pkt 3 celu przetwarzania. Okres przechowywania danych osobowych w przypadku akt osobowych bezrobotnych i poszukujących pracy wynosi 50 lat, umowy 5 lat lub w przypadku projektów unijnych zgodnie z warunkami umowy lub zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt.
3. W związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie Pani /Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:

- prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia,

- prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia,

- prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia,

- prawo do ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 Rozporządzenia,

- prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia,

- prawo do sprzeciwu przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia.

1. Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie w procesie aktywizacji podejmuje decyzje w oparciu o dane pozyskane przy rejestracji oraz w trakcie wywiadu prowadzonego z bezrobotnym przez pracownika, z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1
i 4 RODO.
2. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.........................................................

  *(data i podpis wnioskodawcy)*

1. „Art.  233.  §  1.  Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od
6 miesięcy do lat 8.

§  1a.  Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§  2.  Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

§  3.  Nie podlega karze za czyn określony w § 1a, kto składa fałszywe zeznanie, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania. (…)

§  6.  Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis [ustawy](https://sip.lex.pl/#/search-hypertext/16798683_art(233)_1?pit=2020-10-09) przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.” [↑](#footnote-ref-1)