

Jastrzębie-Zdrój, dnia

(adres)

.....
(data i miejsce urodzenia)

nr telefonu

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Wrocławska 2
44-335 Jastrzębie-Zdrój

WNIOSEK o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

Zgodnie z art. 2 pkt 5 oraz art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jedn. Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.) – zwanej dalej ustawą, **proszę o przyznanie dodatku aktywizacyjnego z tytułu:**

< podjęcia z własnej inicjatywy zatrudnienia / innej pracy zarobkowej/ *

< podjęcia z własnej inicjatywy działalności gospodarczej *

od dnia

W.....
(nazwa zakładu pracy)

Oświadczam, że dodatek aktywizacyjny będę odbierać :

- ☐ - osobiście za okazaniem dowodu osobistego w agencjach Banku Spółdzielczego na terenie miasta Jastrzębie-Zdrój;
- ☐ - przelewem na rachunek bankowy;

[illegible]

* - niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:

ODPOWIADAJĄC NA PONIŻSZE PYTANIA WSTAWIAMY znak X W ODPOWIEDNIEJ KOLUMNIE		TAK	NIE
1	Otrzymałem/łam skierowanie przez PUP do pracodawcy, który zatrudniał mnie w ramach prac interwencyjnych, o których mowa w art. 135 ustawy		
2	Otrzymałem/łam skierowanie przez PUP do organizatora robót publicznych, który zatrudniał go w ramach robót publicznych lub do pracodawcy, u którego wykonywał roboty publiczne, o których mowa w art. 136 ustawy,		
3	Otrzymałem/łam skierowanie przez PUP do podmiotu prowadzącego DPS albo jednostki organizacyjnej WRiPZ, który otrzymał zwrot kosztów poniesionych z tytułu zatrudnienia, o którym mowa w art. 140,		
4	Otrzymałem/łam skierowanie przez PUP do pracodawcy lub przedsiębiorcy, którzy otrzymali dofinansowanie wynagrodzeń tytułu zatrudnienia, o którym mowa w art. 141 ustawy,		
5	Otrzymałem/łam skierowanie przez PUP do pracodawcy lub przedsiębiorcy, który otrzymał refundację wynagrodzeń, nagród oraz składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu zatrudnienia, o którym mowa w art. 143 ustawy,		
6	Otrzymałem/łam skierowanie przez PUP do pracodawcy/przedsiębiorcy, który otrzymał grant, o którym mowa w art. 144,		
7	Otrzymałem/łam skierowanie przez PUP do pracodawcy, który z tytułu zatrudnienia otrzymał świadczenie aktywizacyjne, o którym mowa w art. 145 ustawy,		
8	Otrzymałem/łam skierowanie przez PUP do przedsiębiorcy, niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkoły, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, producenta rolnego, żłobka lub klubu dziecięcego; podmiotu związanego bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci, przedsiębiorcy lub przedsiębiorstwa społecznego, o którym mowa w art. 3 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej, prowadzącego działalność polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych, który otrzymał refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia jego stanowiska pracy, o którym mowa w art. 154 ust. 1 lub 2 ustawy,		
9	Otrzymałem/łam skierowanie przez PUP do spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwa społecznego, które otrzymały środki na utworzenie stanowiska pracy oraz finansowanie kosztów wynagrodzenia zatrudnionych w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym, o których mowa w art. 167,o		
10	Otrzymałem/łam skierowanie przez PUP do przedsiębiorcy, niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkoły lub producenta rolnego, żłobka lub klubu dziecięcego; podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne, który otrzymał pożyczkę na utworzenie stanowiska pracy, o której mowa w art. 172 ust. 3 lub 4 ustawy;		
11	Nie podjąłem/łam zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy, który był moim ostatnim pracodawcą, lub dla którego ostatnio wykonywałem/łam inną pracę zarobkową przed zarejestrowaniem jako bezrobotny,		
12	Nie podjąłem/łam zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego		

W przypadku przyznania dodatku aktywizacyjnego **zobowiązuję się do:**

1. **Dostarczenia w terminie do 4-tego dnia każdego kolejnego miesiąca zaświadczenia od pracodawcy o przepracowanym poprzednim miesiącu /kontynuacja zatrudnienia/ oraz informacją o przebywaniu na urlopie bezpłatnym/nieobecności nieusprawiedliwionej,**
Nie przedstawienie w/wym. zaświadczenia spowoduje wstrzymanie wypłaty dodatku aktywizacyjnego.
2. Zobowiązuję się do poinformowania urzędu pracy o wszelkich zmianach mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego, a w szczególności:
 - zakończeniu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
 - zmianie pracodawcy,
 - podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania środków na dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, o której mowa w art. 147 ustawy, lub innych środków publicznych;
 - podjęcia pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania jednorazowych środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, o których mowa w art. 158;
 - zgłoszonego do CEIDG zawieszenia/zakończenia wykonywania działalności gospodarczej.
3. Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje również, jeżeli pomiędzy kolejnymi umowami o pracę/innej pracy zarobkowej jest przerwa obejmująca dzień roboczy.
4. Zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranego dodatku aktywizacyjnego zgodnie z art. 246 ustawy z dnia 20 marca 2025 r., o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity (Dz. U. 2025 r. poz. 620 z późn. zm.),
5. Zapoznałem(am) się z treścią pouczenia stanowiącego załącznik do niniejszego wniosku.

6. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. f 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 - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, danych kontaktowych w postaci nr telefonu oraz na przetwarzanie mojego nr konta bankowego przez **Powiatowy Urząd Pracy w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Wrocławska 2, 44-335 Jastrzębie-Zdrój**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną art. 13 ust. 1 i 2 RODO stanowiącą załącznik do wniosku.

.....
(data i podpis pracownika PUP)

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1) kopia umowy o pracę (oryginał do wglądu)*
- 2) kopia umowy o wykonywanie innej pracy zarobkowej (oryginał do wglądu)*
- 3) w przypadku podjęcia działalności gospodarczej (wydruk z CEIDG)*

*właściwe podkreślić

POUCZENIE

Zgodnie z art. 2 pkt 5 oraz art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity (Dz. U. z 2025 r., poz. 620 z późn. zm.), **bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku przysługuje dodatek aktywizacyjny, jeżeli z własnej inicjatywy podjął:**

1) zatrudnienie, inną pracę zarobkową;

2) działalność gospodarczą.

1. Dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości 50% zasiłku, o którym mowa w art. 224 ust. 1 ustawy, przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek.
2. Starosta przyznaje dodatek aktywizacyjny od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej albo prowadzenia działalności gospodarczej.
3. Dodatek aktywizacyjny jest przyznawany bezrobotnemu, o którym mowa w pkt **2)** zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

Załącznik do wniosku

KLAUZULA INFORMACYJNA - ART. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1) informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy Jastrzębie-Zdrój, ul. Wrocławska 2, 44-335 Jastrzębie-Zdrój adres e-mail: iod@pupjastrzebie.pl
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w osobie: Wacław Knura, z którym można się skontaktować pod adresem ul. Wrocławska 2, 44-335 Jastrzębie-Zdrój, adresem mailowym: iod@pupjastrzebie.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r oraz ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z instrukcją kancelaryjną lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora, z uwzględnieniem okresu przedawnienia roszczeń.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana – narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
- 8) Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia) jest obligatoryjne.
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.