

(imię i nazwisko)

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 z 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,		
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		

Oświadczam, że zostałem(łam) pouczoney(a) o obowiązku:

1. Bezzwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Jastrzębiu – Zdroju o wszelkich zmianach mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego, a w szczególności:
 - zakończeniu zatrudnienia lub zaprzestaniu 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 w przypadku posiadania nadal uprawnienia do pobierania dodatku aktywizacyjnego .
2. 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

- 1. Bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku przysługuje dodatek aktywizacyjny.**
- 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 podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej albo prowadzenia działalności gospodarczej.
- Dodatek aktywizacyjny jest przyznawany bezrobotnemu, który z własnej inicjatywy rozpoczął działalność gospodarczą, zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*.

5. 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.

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.