

Nazwisko i imię

Adres

.....

Pesel

Tel. Kontaktowy

**Powiatowy Urząd Pracy
w Augustowie**

**WNIOSK
o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

Zgodnie z art. 48 ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2024r. poz. 475) proszę o przyznanie dodatku aktywizacyjnego z tytułu podjęcia zatrudnienia od dnia

Informuję, że zostałem(am) zatrudniony(a):

1. w wyniku skierowania przez PUP
2. podjąłem(am) zatrudnienie z własnej inicjatywy*

Do wniosku dołączam:

- kserokopię umowy o pracę (oryginał do wglądu)
- kserokopia innych umów zarobkowych*

Wypłatę dodatku aktywizacyjnego proszę przekazać na rachunek bankowy:
Nazwa banku i nr rachunku

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

* niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis składającego wniosek)

Pouczenie:

1. Powiatowy Urząd Pracy przyznaje dodatek aktywizacyjny na podstawie wniosku złożonego przez osobę zainteresowaną. Dodatek aktywizacyjny przysługuje nie wcześniej niż od dnia złożenia wniosku wraz z wymaganymi dokumentami.
2. Dodatek aktywizacyjny wypłaca się z dołu, za okresy miesięczne, w terminach ustalonych przez PUP, nie później niż w ciągu 14 dni od dnia upływu okresu, za który świadczenie jest wypłacane.
3. Dodatek aktywizacyjny za niepełny miesiąc ustala się dzieląc kwotę dodatku na 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych przysługujących w okresie, za które świadczenie przysługuje.
4. Zgodnie z art. 35 ust.1 pkt.5 Ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych(Dz.U. z 2024r. poz. 226) Urząd Pracy wypłacając dodatek aktywizacyjny jest zobowiązany do poboru zaliczki od w/w świadczenia w wysokości 12% przychodu, pomniejszony o 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, chyba że podatnik złoży temu płatnikowi oświadczenie, o którym mowa w ust. 31b ust. 3 i 4 w/w Ustawy(stosowanie pomniejszenia w innej wysokości tj. 1/24 lub 1/36 kwoty zmniejszającej podatek), albo wniosek o rezygnację ze stosowania pomniejszenia.
5. Zostałem(am) pouczony(a), iż w przypadku naliczania dodatku aktywizacyjnego została(.....)/ nie została* zastosowana ulga podatkowa i o powyższym fakcie zobowiązuję się powiadomić pracodawcę.
6. **Dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres po ustaniu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej oraz za okres przebywania na urlopie bezpłatnym stanowi nienależnie pobrane świadczenie i podlega zwrotowi zgodnie z art. 76 ust. 1 i 2 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższym pouczeniem i zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić tutejszy urząd o zmianie swojej sytuacji.

***Należy podkreślić właściwe**

Augustów, dnia.....
czytelny podpis

Oświadczenie:

Oświadczam, że:

- 1) przyjmuję do wiadomości iż, zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016):
- 2) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Pracy w Augustowie z siedzibą, ul. Mickiewicza 2, 16-300 Augustów;
- 3) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych- - inspektor@augustow.praca.gov.pl;
- 4) dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o dodatek aktywizacyjny - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. - w celu realizacji wniosku.
- 5) dane osobowe przechowywane będą przez okres ustalany zgodnie z odrębnymi przepisami.
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo ich sprostowania, przeniesienia lub ograniczenia przetwarzania;
- 7) odbiorcami danych osobowych będą organy upoważnione z mocy przepisów prawa;
- 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, właściwego do przetwarzania danych osobowych
- 9) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową przyjęcia wniosku;
- 10) Pani/Pana dane nie będą profilowane

Augustów, dnia

czytelny podpis

