

Brzozów, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(data urodzenia)

.....
(nr telefonu)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Brzozowie**

**WNIOSEK
o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

Na podstawie art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025r. poz. 620 z późn. zm.) zwracam się z wnioskiem o przyznanie dodatku aktywizacyjnego, ponieważ posiadam prawo do zasiłku i samodzielnie podjąłem/ęłam pracę od dnia w firmie

.....
Jest to inny pracodawca niż ten, u którego pracowałem/łam przed ostatnim zarejestrowaniem się w powiatowym urzędzie pracy.

Celem udokumentowania powyższej okoliczności do wniosku załączam:

- oryginał umowy o pracę lub innej pracy zarobkowej lub uwierzytelnioną przez pracodawcę kopię tych dokumentów.

Dodatek aktywizacyjny proszę przelewać na konto o numerze:

.....
(numer konta)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami przyznawania dodatku aktywizacyjnego oraz oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałem/łam zgodnie z prawdą. Jeżeli ulegną one zmianie, zobowiązuję się poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Brzozowie.

.....
(data i podpis)

Pouczenie

1. Dodatek aktywizacyjny – oznacza to świadczenie wypłacone osobie, która, będąc bezrobotnym posiadającym prawo do zasiłku, podjęła **samodzielnie zatrudnienie, inną pracę zarobkową albo rozpoczęła działalność gospodarczą.**
2. Dodatek aktywizacyjny przyznawany jest na wniosek bezrobotnego.
3. Starosta przyznaje dodatek aktywizacyjny od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu:
 - podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej,
 - prowadzenia działalności gospodarczej.
4. Dodatek aktywizacyjny jest przyznawany bezrobotnemu, który z własnej inicjatywy rozpoczął działalność gospodarczą, zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*.
5. Dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości 50 % zasiłku podstawowego, przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek.
6. Dodatek aktywizacyjny za niepełny miesiąc ustala się, dzieląc kwotę przysługującego dodatku przez 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych przypadających w okresie, za który świadczenie przysługuje.
7. Dodatek aktywizacyjny wypłaca się w okresach miesięcznych z dołu na rachunek płatniczy w terminach ustalonych przez PUP, nie później niż w ciągu 14 dni od dnia upływu okresu, za który świadczenie przysługuje.
8. Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:
 - podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy, który był jego ostatnim pracodawcą, lub dla którego ostatnio wykonywał inną pracę zarobkową przed zarejestrowaniem jako bezrobotny oraz podjęcia pracy za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego,
 - przebywania na urlopie bezpłatnym,
 - nieobecności nieusprawiedliwionej;
 - podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych;
 - podjęcia pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
 - zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

.....
(data i podpis)

WYPEŁNIA URZĄD PRACY:

data podjęcia pracy

okres przez który przysługiwałby jeszcze zasiłek

maksymalny okres przysługiwania dodatku

data złożenia wniosku

dodatek przyznano na okres

.....

.....

OŚWIADCZENIA/WNIOSKI

dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych,
podatnika otrzymującego świadczenia z Funduszu Pracy

| | | |
|--|--|----------------|
| Podstawa prawna: Art. 31a ust. 2 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2025 poz. 163, 340,368.), zwanej dalej "ustawą" | | |
| A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA | | |
| Nazwisko | Pierwsze Imię | Data urodzenia |
| B. DANE PŁATNIKA, KTÓREMU SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE/WNIOSEK | | |
| <i>Powiatowy Urząd Pracy w Brzozowie</i> | | |
| C. OŚWIADCZENIE PODATNIKA, OTRZYMUJĄCEGO ŚWIADCZENIA Z FUNDUSZU PRACY, SKŁADANE PŁATNIKOWI, O KTÓRYM MOWA W ART. 35 UST.1 PKT 5 I 6 USTAWY, W SPRAWIE POMNIEJSZENIA O KWOTĘ ZMNIEJSZAJACĄ PODATEK | | |
| Niniejszym wnoszę o pomniejszenie miesięcznej zaliczki na podatek w okresie pobierania dodatku aktywizacyjnego o kwotę stanowiącą: | | |
| <input type="checkbox"/> 1/24 kwoty zmniejszającej podatek (150) | <input type="checkbox"/> 1/36 kwoty zmniejszającej podatek (100) | |
| Niniejszym oświadczam, że w okresie pobierania dodatku aktywizacyjnego: | | |
| <input type="checkbox"/> wycofuję uprzednio złożone oświadczenie dotyczące podziału kwoty zmniejszającej podatek | | |
| <input type="checkbox"/> rezygnuję ze stosowania pomniejszenia w wysokości 1/12 kwoty zmniejszającej podatek | | |
| D. PODPIS | | |
| Data wypełnienia | Podpis podatnika | |

Objaśnienia

x → - **ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT (wylącznie jedno pole)**

Oświadczenie składa się organom zatrudnienia (PUP) i wojewódzkim urządům pracy. Zgodnie z art. 31b ust. 3 i 4 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Część C może wypełnić podatnik, który uzyskuje w danym miesiącu przychody:

- 1) od więcej niż jednego płatnika, jeżeli:
 - a) łączna kwota pomniejszenia stosowana przez wszystkich płatników w tym miesiącu nie przekracza 1/12 kwoty zmniejszającej podatek oraz w roku podatkowym podatnik nie skorzystał za pośrednictwem płatnika w pełnej wysokości z pomniejszenia kwoty zmniejszającej podatek, w tym także poprzez złożenie wniosku o niepobieranie zaliczek w danym roku podatkowym;
- 2) od tego samego płatnika z różnych tytułów, przy czym łączna kwota pomniejszenia zastosowana w tym miesiącu przez tego płatnika nie może przekroczyć kwoty wskazanej w tym oświadczeniu.

Część C wypełnia podatnik, który chce upoważnić płatnika stosującego z urzędu pomniejszenie zaliczki na podatek o 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, do pomniejszenia zaliczki na podatek w innej wysokości, tj. o 1/24 albo 1/36 kwoty zmniejszającej podatek.

Oświadczenie o stosowaniu pomniejszenia podatnik może złożyć nie więcej niż trzem płatnikom.

Pouczenie

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie Karnym Skarbowym.

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Brzozowie**, mieszczący się pod adresem 36-200 Brzozów ul. Rynek 9, tel. 13 434 21 37, zwany dalej Administratorem.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w PUP w Brzozowie tj. celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 10 lat. Natomiast w przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Państwa zgody na ich przetwarzanie.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - e) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na cel przetwarzania.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych usługodawcom wykonujących usługi serwisu systemów informatycznych oraz usługodawcom z zakresu księgowości oraz doradztwa prawnego, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
data i podpis