

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 z własnej inicjatywy, bez udziału dofinansowania ze środków publicznych, podjąłem/ęłam działalność gospodarczą od dnia ....., zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*, pod numerem NIP .....

Celem udokumentowania powyższej okoliczności do wniosku załączam:

- wydruk z CEIDG,
- formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.

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 rozpoczęcia działalności gospodarczej .....

okres przez który przysługiwałby jeszcze zasiłek .....

maksymalny okres przysługiwania dodatku .....

data złożenia wniosku .....

dodatek przyznano na okres .....

.....

### Oświadczenie o pomocy *de minimis*

Oświadczam, że w okresie minionych 3 lat (3 x 365 dni) przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy:

uzyskałem/am pomoc *de minimis* albo pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie

nie uzyskałem/am pomocy *de minimis* albo pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy wypełnić poniższe zestawienie lub przedstawić wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* otrzymanej we wskazanym wyżej okresie.

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielonej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro
RAZEM				

.....  
(data)

.....  
(podpis)

## 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](mailto: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