PUP-OAiE-640-2025/……….

Zakopane, dn. ………………………………..……………

…………………………………………………………………………………………………………………………..

Imię nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania

…………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 88 | 88 | 88 | 88 | 88 | 88 | 88 | 88 | 88 | 88 | 88 |

Nr PESEL

***POWIATOWY URZĄD PRACY W ZAKOPANEM***

***UL. KS. STOLARCZYKA 14***

***34-500 ZAKOPANE***

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO**

Na podstawie art. 233 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, proszę o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w związku z podjęciem zatrudnienia/innej pracy zarobkowej w dniu………………………………..w………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………….…

/pełna nazwa zakładu pracy/

w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej\* od dnia……………………………………...………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

/ nazwa firmy, NIP, miejsce prowadzenia działalności gospodarczej/

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że:

1. **Wypełnia osoba, która podjęła działalność gospodarczą:**

* Podjąłem(am) działalność gospodarczą z własnej inicjatywy;
* Nie podjąłem(am) działalności gospodarczej w wyniku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych;
* Nie zgłosiłem(am) do CEIDG wniosku o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej;

1. **Wypełnia osoba, która samodzielnie podjęła zatrudnienie lub inną pracę zarobkową:**

* Nie podjąłem(am) zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej za granicą Rzeczypospolitej Polskiej   
  u zagranicznego pracodawcy;
* Nie podjąłem(am) pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
* Nie podjąłem(am) zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy, który był moim ostatnim pracodawcą, lub dla którego wykonywałem(am) inną pracę zarobkową przed zarejestrowaniem jako bezrobotny.

**Kwotę przyznanego dodatku aktywizacyjnego proszę wypłacić na następujący nr rachunku bankowego:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Zostałem poinformowany, że w przypadku przyznania dodatku aktywizacyjnego, warunkiem jego wypłaty jest dostarczenie w terminie do **10-tego dnia kalendarzowego każdego miesiąca zaświadczenia o zatrudnieniu za poprzedni miesiąc – nie dotyczy w przypadku podjęcia działalności gospodarczej.**

Nie dostarczenie w/w dokumentu do 10-tego dnia kalendarzowego, powoduje wstrzymanie wypłaty dodatku aktywizacyjnego;

…………………………………………………………………………………..

/data i podpis wnioskodawcy/

**Załączniki:**

1. Dokument potwierdzający zatrudnienie lub wykonywanie innej pracy zarobkowej
2. Oświadczenie o uzyskanej pomocy *de minimis* – dot. osób podejmujących działalność gospodarczą
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis -* dot. osób podejmujących działalność gospodarczą

**\*--niepotrzebne skreślić**

**Pouczenie:**

Zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia:

1. Bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku przysługuje dodatek aktywizacyjny.
2. Dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości 50% zasiłku, o którym mowa w art. 224 ust. 1, przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek.
3. Starosta przyznaje dodatek aktywizacyjny od dnia złożenia wniosku po udokumentowaniu podjęcia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej albo 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 nie przysługuje w przypadku:
6. Podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy:
7. zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy, który był jego ostatnim pracodawcą, lub dla którego ostatnio wykonywał inną pracę zarobkową przed zarejestrowaniem jako bezrobotny,
8. pracy za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego;
9. przebywania na urlopie bezpłatnym;
10. nieobecności nieusprawiedliwionej;
11. podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych;
12. podjęcia pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, o których mowa w art. 161;
13. zgłoszonego do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

Osoba ubiegająca się o dodatek aktywizacyjny oświadcza, że zapoznała się z powyższym pouczeniem i zobowiązuje się

* do zwrotu nienależnie pobranego dodatku aktywizacyjnego

oraz niezwłocznie do 7 dni, powiadomić PUP w Zakopanem o:

* zakończeniu zatrudnienia / zaprzestaniu wykonywania innej pracy zarobkowej / zaprzestaniu lub zawieszeniu wykonywania prowadzenia działalności gospodarczej przed upływem okresu na jaki został przyznany dodatek aktywizacyjny

Dodatek aktywizacyjny nienależnie pobrany będzie podlegał zwrotowi zgodnie z art. 246 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

Zapoznałem(am) się z informacją………………………………………………………………………….

/data i podpis wnioskodawcy/

**INFORMACJA W SPRAWIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119),zwanego dalej RODO Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem informuje, iż:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:**

Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem, ul. Księdza Józefa Stolarczyka 14,   
34-500 Zakopane.

Dane kontaktowe: tel. 18 20 217 80, e-mail: [krza@praca.gov.pl](mailto:krza@praca.gov.pl),

adres skrzynki do e-doręczeń: AE:PL-62478-37702-SCUDG-32.

1. **Dane kontaktowe Inspektora Danych Osobowych:**

tel. 18 20 154 79, e-mail: krza@praca.gov.pl, adres skrzynki do e-doręczeń: AE:PL-62478-37702-SCUDG-32

1. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt e RODO dla celów realizacji zadania publicznego ujętego w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) i aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
2. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej,   
   w zakresie i celach , które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
3. Pani/Pana dane osobowe związane z realizacją zadania publicznego będą przechowywane przez okres trwania rejestracji w Urzędzie jako osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji związanej z rejestracją osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy, ustalanym zgodnie z odrębnymi przepisami.
4. Pani/Pana dane osobowe jako osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r.

……..……………………………….

DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY