………………………………………… ………………………………….

*Nazwisko i imię*  *Miejscowość i data*

…………………………………………

*PESEL*

………………………………..….…….

*Adres*

………………………………….………

**Dyrektor**

**Powiatowego Urzęd Pracy**

**w Mogilnie**

…………………………….…….……...

*Numer telefonu*

**WNIOSEK**

**o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

Na podstawie art. 48 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149 z późn. zm.) wnioskuję o przyznanie dodatku aktywizacyjnego z powodu *(proszę zaznaczyć właściwe)*:

* **podjęcia zatrudnienia w niepełnym wymiarze czasu pracy (przy wynagrodzeniu niższym niż minimalne wynagrodzenie) w wyniku skierowania przez powiatowy urząd pracy**
* **podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej z własnej inicjatywy**

**od dnia ………………….……..……..**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres pracodawcy)*

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

Wypłatę dodatku aktywizacyjnego proszę przekazać *(proszę zaznaczyć właściwe)*:

* na rachunek bankowy (nazwa banku i nr rachunku):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

* przekazem pocztowym na adres:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Do wniosku załączam:

1. Oświadczenie wnioskodawcy;
2. Informację dotyczącą przyznania dodatku aktywizacyjnego;
3. Klauzulę informacyjną dotyczącą danych osobowych;
4. Dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej: kserokopię umowy   
   o pracę *lub* umowy cywilnoprawnej (umowy zlecenie, umowy o dzieło), umowy agencyjnej itp.   
   *lub* inny dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej   
   *(załącznik niewymagany, w przypadku gdy podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej zostało uprzednio udokumentowane przez wnioskodawcę/zgłoszone PUP w Mogilnie).*

Oświadczam, że załączone do wniosku dokumenty potwierdzające podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej są zgodne z oryginałem.

…………………………………………………………

podpis osoby składającej wniosek

*Załącznik nr 1*

Mogilno, dnia ………………………………

……………………………………………….

Imię i nazwisko

………………………………………………

PESEL

………………………………………………

adres

………………………………………………

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o obowiązku :

1. bezzwłocznego informowania Powiatowego Urzędu Pracy w Mogilnie o

* zakończeniu zatrudnienia /zaprzestaniu wykonywania innej pracy zarobkowej w przypadku posiadania nadal uprawnienia do pobierania dodatku aktywizacyjnego;
* sytuacji przebywania na urlopie bezpłatnym oraz okresach tymczasowego aresztowania   
  w przypadku posiadania nadal uprawnienia do pobierania dodatku aktywizacyjnego;

1. zwrotu nienależnie pobranego dodatku aktywizacyjnego (art. 76 ust. 1 ustawy z dnia 20.04.2004 r.   
   o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U z 2018 r. poz. 1265 i 1149 z późn. zm.).

Zgodnie z art. 76 ust. 2 w/w ustawy za nienależnie pobrane świadczenie pieniężne uważa się m.in.:

* 1. świadczenie pieniężne wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie prawa do jego pobierania (np. zakończenie zatrudnienia/pracy zarobkowej, przebywanie na urlopie bezpłatnym);
  2. świadczenie pieniężne wypłacone na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd powiatowego urzędu pracy przez osobę pobierającą to świadczenie;
  3. świadczenie pieniężne finansowane z Funduszu Pracy wypłacone osobie za okres, za który nabyła prawo do emerytury, świadczenia przedemerytalnego, renty z tytułu niezdolności   
     do pracy, renty szkoleniowej, renty rodzinnej, renty socjalnej, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego, jeżeli organ rentowy, który przyznał świadczenie, nie dokonał jego pomniejszenia na zasadach określonych w art. 78 ustawy.

Roszczenia do należnych a niepobranych kwot zasiłków dla bezrobotnych i innych świadczeń finansowanych z Funduszu Pracy ulegają przedawnieniu z upływem 6 miesięcy od dnia postawienia ich do dyspozycji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby składającej oświadczenie

*Załącznik nr 2*

**Informacja dotycząca przyznania dodatku aktywizacyjnego**

Podstawa prawna:

* art. 48 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149 z późn. zm.), zwana dalej *ustawą*;
* Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium i dodatku aktywizacyjnego (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1189).

**Bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku przysługuje dodatek aktywizacyjny, jeżeli:**

* w wyniku skierowania przez powiatowy urząd pracy podjął zatrudnienie w niepełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie i otrzymuje wynagrodzenie niższe od minimalnego wynagrodzenia za pracę – dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości stanowiącej różnicę między minimalnym wynagrodzeniem za pracę a otrzymywanym wynagrodzeniem, nie większej jednak niż 50 % zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 *ustawy*, przez okres, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek;
* z własnej inicjatywy podjął zatrudnienie lub inną pracę zarobkową – dodatek aktywizacyjny przysługuje   
  w wysokości do 50 % zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 *ustawy*, przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby bezrobotnemu zasiłek

W przypadku, gdy okres przysługiwania dodatku aktywizacyjnego jest dłuższy niż okres zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej w/w świadczenie przysługuje do ostatniego dnia zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej.

**Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:**

* skierowania bezrobotnego przez powiatowy urząd pracy do prac interwencyjnych, robót publicznych lub na stanowisko pracy, którego koszty wyposażenia lub doposażenia zostały zrefundowane zgodnie   
  z art. 46 ust. 1 pkt 1 *ustawy*;
* podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy, u którego był zatrudniony lub dla którego wykonywał inną pracę zarobkową bezpośrednio przed zarejestrowaniem jako bezrobotny;
* podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego;
* przebywania na urlopie bezpłatnym;
* rozpoczęcia własnej działalności gospodarczej.

**Dodatek aktywizacyjny przyznaje się po udokumentowaniu podjęcia pracy przez osobę bezrobotną posiadającą prawo do zasiłku dla bezrobotnych od dnia złożenia wniosku, z wyjątkiem sytuacji, gdy wniosek złożono przed podjęciem pracy, wówczas dodatek przyznaje się od dnia podjęcia pracy**.

Do wniosku załącza się kserokopię umowy o pracę w przypadku zatrudnienia, kserokopię dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy cywilno-prawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło), umowy agencyjnej itp., lub oryginał zaświadczenia potwierdzającego datę zatrudnienia lub podjęcia innej pracy zarobkowej.

**Wypłata dodatku aktywizacyjnego dokonywana jest w okresach miesięcznych z dołu.**

**Kwotę świadczenia brutto za niepełny miesiąc ustala się dzieląc kwotę świadczenia brutto za cały miesiąc przez 30 i mnożąc przez liczbę dni, za jakie to świadczenie przysługuje.**

**UWAGA: Za okres tymczasowego aresztowania oraz urlopu bezpłatnego wypłata dodatku aktywizacyjnego zostaje wstrzymana.**

Wzór wniosku można uzyskać w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mogilnie w pokoju nr 5 oraz pobrać ze strony internetowej Urzędu (http://mogilno.praca.gov.pl).

Dokumenty niezbędne do przyznania i wypłacania dodatku aktywizacyjnego składa się w Sekretariacie Powiatowego Urzędu Pracy w Mogilnie, pok. nr 16 lub przesyła pocztą.

Zapoznałem(am) się z informacją

…………………………………………………………

(data i podpis)

**UWAGA:**

**zatrudnienie** – oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy   
o pracę nakładczą,

**inna praca zarobkowa** – oznacza wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło itp.

*Załącznik nr 3*

……………………………………………

Imię i nazwisko

…………………………………………….

Adres

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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)**

**podaje się do wiadomości co następuje:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Mogilnie,   
   ul. Obrońców Mogilna 1, 88-300 Mogilno, tel. 52/318-67-10, adres e-mail: [tomo@praca.gov.pl](mailto:tomo@praca.gov.pl)
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych – [tomo@praca.gov.pl](mailto:tomo@praca.gov.pl)
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań wynikających z przepisów ustawy   
   z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
4. Odbiorcami danych osobowych są tylko instytucje upoważnione z mocy prawa, w zakresie w jakim realizują obowiązek ustawowy/statutowy.

**Inne informacje zapewniające rzetelność i przejrzystość przetwarzania:**

1. Dane osobowe zebrane zarówno w formie papierowej, jak i w wersji elektronicznej przechowywane są przez okres wskazany w przepisach archiwalnych.
2. Osoba, której dane osobowe są przetwarzane ma prawo do żądania od administratora dostępu do nich, do ich sprostowania, usunięcia (po upływie prawnego okresu ich przechowywania), ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych i prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
3. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów ustawowych zgodnie   
   z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe realizowanie celu ustawowego.
4. Udostępnione dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora, w tym profilowaniu.

Potwierdzam zapoznanie się z niniejszą klauzulą

.……………….………… ..…………...……………………………….

data podpis