…….....
(miejscowość, dnia)

Powiatowy Urząd Pracy
dla Powiatu Toruńskiego
w Toruniu

WNIOSEK
O PRZYZNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO

Podstawa prawna: art. 48 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025, poz 214 z późn. zm.), rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 07.07.2014r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium i dodatku aktywizacyjnego (Dz. U. z 2014 r. poz. 1189 z późn. zm.).

1.Imię i nazwisko Wnioskodawcy.....

2. Pesel……..Numer telefonu.....

3. Adres mailowy……..……...

4. Adres do korespondencji……..

5. Okres zatrudnienia: od..... do.....

6.. Wnioskodawca:

- □ **został skierowany do podjęcia zatrudnienia przez PUP**
- □ **z własnej inicjatywy podjął zatrudnienie**

7. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych oraz kryteriami przyznawania prawa do dodatku aktywizacyjnego (treść ww. dokumentów udostępniona została na stronie www.pupdlapowiatutorunskiego.pl). Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania określonych w nich zasad, w tym do comiesięcznego (**najpóźniej do 5 dnia każdego następnego miesiąca**) dostarczania do Urzędu Pracy zaświadczenia o pozostawaniu w zatrudnieniu lub wykonywaniu innej pracy zarobkowej w rozliczanym miesiącu.

8. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego §1 oświadczam, że w związku z przyznanym dodatkiem aktywizacyjnym otrzymuję świadczenie pieniężne wypłacane z Funduszu Pracy, od którego Urząd Pracy ma obowiązek potrącania zaliczki na podatek dochodowy. Jednocześnie oświadczam, że osiągam dochody z tyt. zatrudnienia/wykonywania pracy zarobkowej, a ponieważ podatnik ma prawo do jednej ulgi podatkowej, ulga ta będzie stosowana przez pracodawcę. Niniejsze oświadczenie składam dla celów obliczenia miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych.

9. Przyznany dodatek aktywizacyjny proszę przekazać na moje konto bankowe nr:

□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□

□ konto podane do zasiłku bez zmian

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Załącznik:

1. kopia umowy potwierdzającej zatrudnienie