

Szczecin, dnia .....

Powiatowy Urząd Pracy  
ul. Mickiewicza 39  
70-383 Szczecin

**WNIOSEK**  
**o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy .....

2. Adres zamieszkania .....

PESEL ..... tel. ....

3. Nazwa i adres zakładu pracy .....

4. Data podjęcia zatrudnienia / innej pracy zarobkowej: \* .....

5. Informuję, że: \*

- 1) Podjąłem(am) zatrudnienie w wyniku skierowania przez PUP w niepełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie i otrzymuję wynagrodzenie niższe od minimalnego wynagrodzenia za pracę, do wniosku dołączam:

\* kserokopię umowy o pracę (oryginał do wglądu) lub zaświadczenie o okresach zatrudnienia.

Zostałem(am) poinformowany(a), że warunkiem wypłaty dodatku aktywizacyjnego jest dostarczenie w ciągu pierwszych 5 dni miesiąca następującego po miesiącu, za który przysługuje dodatek aktywizacyjny zaświadczenia od pracodawcy o wymiarze zatrudnienia i wysokości wynagrodzenia brutto - oddzielnie za każdy miesiąc. W przypadku niedostarczenia zaświadczenia od pracodawcy w wyznaczonym terminie wypłata dodatku zostanie zawieszona.

- 2) Podjąłem(am) zatrudnienie z własnej inicjatywy, do wniosku dołączam:

\* kserokopię umowy o pracę (oryginał do wglądu) lub zaświadczenie o okresach zatrudnienia.

Zostałem(am) poinformowany(a), że warunkiem wypłaty dodatku aktywizacyjnego jest dostarczenie w ciągu pierwszych 5 dni miesiąca następującego po miesiącu, za który przysługuje dodatek aktywizacyjny zaświadczenia od pracodawcy, potwierdzające okres zatrudnienia po przepracowanym miesiącu. W przypadku niedostarczenia zaświadczenia od pracodawcy w wyznaczonym terminie wypłata dodatku zostanie zawieszona.

6. Wypłaty dodatku aktywizacyjnego proszę dokonywać: \*

- 1) w dowolnym oddziale banku PKO BP SA

- 2) na rachunek bankowy:

Nazwa banku i nr rachunku: .....

**UWAGA! Dodatek aktywizacyjny przysługuje od daty złożenia wniosku.**

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art 13 ust. 1 i 2, 14 i 15 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 119/1 z 4.05.2016 r ), dalej RODO, informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Szczecinie z siedzibą w 70-383 Szczecin, ul. Mickiewicza 39, reprezentowany przez Dyrektora urzędu;
- 2) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Szczecinie jest powołany Inspektor ochrony danych; dane kontaktowe: tel. +48 91 4254926, e-mail: [jod@pupszczecin.pl](mailto:jod@pupszczecin.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2017 poz. 1065 ze zm.), na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b, c, f oraz Art. 9 ust.2 lit. b, f, g - RODO;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz z którymi zawarto umowy powierzenia danych lub na postawie innego instrumentu prawnego;
- 5) dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującym okresem przechowywania dokumentacji określonym w Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt wprowadzonym Zarządzeniem Dyrektora PUP Szczecin nr 80/2014 r z dnia 18.12.2014 r. (z późn. zm.) w związku z [Ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach \(Dz. U. z 2018 r. poz. 217\)](#);
- 6) posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 8) dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich;
- 9) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2017 poz. 1065 ze zm.)) jest obligatoryjne

\*niepotrzebne skreślić

.....  
podpis wnioskodawcy