…………………………..., dnia .....................................................

..................................................................................

(imię i nazwisko)

..................................................................................

..................................................................................

(adres )

..................................................................................

(PESEL)

Powiatowy Urząd Pracy

dla Miasta Torunia

ul. Mazowiecka 49a

87 - 100 Toruń

**WNIOSEK**

Wnoszę o przyznanie prawa do dodatku aktywizacyjnego.

Jednocześnie oświadczam, że posiadam prawo do zasiłku dla bezrobotnych i samodzielnie:

* podjąłem(łam) zatrudnienie / inną pracę zarobkową w firmie……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

a pracodawca ten nie jest moim ostatnim pracodawcą, dla którego pracowałem lub wykonywałem inną pracę zarobkową przed zarejestrowaniem jako bezrobotny.

(w przypadku podjęcia pracy / innej pracy zarobkowej do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający podjęcie pracy/ innej pracy zarobkowej)

* rozpocząłem(łam) prowadzenie działalności gospodarczej pod numerem NIP

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

w przypadku działalności gospodarczej do wniosku należy dołączyć wypełniony **formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - załącznik nr 1 do wniosku o dodatek aktywizacyjny**

Zostałem pouczony o warunkach przyznania prawa do dodatku aktywizacyjnego oraz że

* dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres, w którym dodatek nie przysługuje, stanowi nienależnie pobrane świadczenie pieniężne i podlega zwrotowi w terminie 30 dni od dnia doręczenia decyzji.

**Dodatek aktywizacyjny nie przysługuje w przypadku:**

1. podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy:
2. zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy, który był jego ostatnim pracodawcą lub dla którego ostatnio wykonywał inną pracę zarobkową przed zarejestrowaniem jako bezrobotny.
3. pracy za granicą Rzeczypospolitej Polskiej u pracodawcy zagranicznego
4. przebywania na urlopie bezpłatnym
5. nieobecności nieusprawiedliwionej
6. podjęcia działalności gospodarczej w wyniku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub innych środków publicznych
7. podjęcia pracy w spółdzielni socjalnej w wyniku otrzymania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej
8. zgłoszonego do CEDIG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej

..................................................................................

czytelny podpis wnioskodawcy

**UWAGA!**

Na odwrotnej stronienależy wypełnićoświadczenie dla celów obliczania zaliczki na podatek dochodowy

**OŚWIADCZENIE/WNIOSEK**

dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy

od osób fizycznych podatnika otrzymującego świadczenia z Funduszu Pracy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Podstawa prawna: Art. 31a ust. 2 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób  fizycznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 163), zwanej dalej "ustawą” | | | |
| **A. DANE PODATNIKA** | | | |
| Nazwisko  ..................................................... | Imię  ..................................................... | | Pesel  ..................................................... |
| **B. DANE PŁATNIKA: POWIATOWY URZĄD PRACY DLA MIASTA TORUNIA** | | | |
| **C.** OŚWIADCZENIE PODATNIKA, OTRZYMUJĄCEGO ŚWIADCZENIA Z FUNDUSZU PRACY, SKŁADANE  PŁATNIKOWI, O KTÓRYM MOWA W ART. 35 UST.1 PKT 5, UST. 4, ART. 31b ust.4 USTAWY, W  SPRAWIE POMNIEJSZENIA O KWOTĘ ZMNIEJSZAJACĄ PODATEK | | | |
| **Niniejszym wnoszę o pomniejszenie miesięcznej zaliczki na podatek o kwotę stanowiącą:** | | | |
| □ 1/12 kwoty zmniejszającej podatek (300) | | | |
| □ 1/24 kwoty zmniejszającej podatek (150) | | | |
| □ 1/36 kwoty zmniejszającej podatek (100) | | | |
| **Niniejszym oświadczam że:** | | | |
| □ rezygnuję ze stosowania pomniejszenia w wysokości 1/12 kwoty zmniejszającej podatek | | | |
| Data wypełnienia  ..................................................... | | Podpis podatnika  ..................................................... | |

Objaśnienia X → **□ - ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT ( wyłącznie jedno pole)**

Oświadczenie w części składa się organom zatrudnienia. Zgodnie z art. 31b ust. 3 i 4 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych. Część C może wypełnić podatnik, który uzyskuje w danym miesiącu przychody:

1) od więcej niż jednego płatnika, jeżeli łączna kwota pomniejszenia stosowana przez wszystkich płatników w tym miesiącu nie przekracza 1/12 kwoty zmniejszającej podatek oraz w roku podatkowym podatnik nie skorzystał za pośrednictwem płatnika w pełnej wysokości z pomniejszenia kwoty zmniejszającej podatek, w tym także poprzez złożenie wniosku o niepobieranie zaliczek w danym roku podatkowym;

2) od tego samego płatnika z różnych tytułów, przy czym łączna kwota pomniejszenia zastosowana w tym miesiącu przez tego płatnika nie może przekroczyć kwoty wskazanej w tym oświadczeniu.

Część C wypełnia podatnik, który chce upoważnić płatnika stosującego z urzędu pomniejszenie zaliczki na podatek o 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, do pomniejszania zaliczki na podatek w innej wysokości, tj. o 1/24 albo 1/36 kwoty zmniejszającej podatek. Oświadczenie o stosowaniu pomniejszenia podatnik może złożyć nie więcej niż trzem płatnikom.

**WAŻNE!** Podatnik jest obowiązany wycofać lub zmienić złożone uprzednio oświadczenie/wniosek, jeżeli zmieniły się okoliczności mające wpływ na obliczenie zaliczki na podatek. Wycofanie i zmiana złożonego wcześniej oświadczenia/wniosku następuje poprzez złożenie nowego oświadczenia lub wniosku.

Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy dla Miasta Torunia, ul. Mazowiecka 49a, 87-100 Toruń, reprezentowanym przez Dyrektora Urzędu. Pełna treść klauzuli informacyjnej RODO dostępna jest na stronie <https://muptorun.praca.gov.pl> zakładka Urząd/Klauzule informacyjne oraz w siedzibie Urzędu.