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

 ( miejscowość, dnia)

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

 *( imię i nazwisko )*

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

 *( nr pesel )*

***OŚWIADCZENIE***

1. 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](http://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.

2. 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.

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

 ***( podpis )***