

.....
(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). 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 rozliczonym miesiącu.

2. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego §1 oświadczam, że w związku z przyznaniem 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)