

2. Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinna spełniać skierowana osoba:

Lp.	Stanowisko pracy	Liczba miejsc pracy	Kwota kosztów, jakie zostaną poniesione w okresie 24 m-cy z tytułu zatrudnienia bezrobotnego*	Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe	Koszt wyposażenia, doposażenia jednego stanowiska pracy
1.					
2.					
3.					
4.					

3. Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania.

Lp.	Stanowisko pracy	Środki własne	Środki z Funduszu Pracy/EFS	Inne środki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
Razem				

4. Zabezpieczenie zwrotu przyznanej refundacji będzie stanowić:

- poręczenie przez dwóch poręczycieli (osoba fizyczna lub prawna) zgodne z Kodeksem Cywilnym (do wniosku należy dołączyć oświadczenia poręczycieli wg. wzoru Urzędu – załącznik nr 6).

Do w/w formy zabezpieczenia, wymagane dokumenty wskazane i omówione w Regulaminie przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opatowie należy dołączyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku (najpóźniej w dniu podpisania umowy z Wnioskodawcą).

- poręczenie przez dwie osoby (osoba fizyczna lub prawna) - weksel z poręczeniem wekslowym (aval); (do wniosku należy dołączyć oświadczenia poręczycieli wg. wzoru Urzędu - załącznik nr 6) .

Do w/w formy zabezpieczenia, wymagane dokumenty wskazane i omówione w Regulaminie przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opatowie należy dołączyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku (najpóźniej w dniu podpisania umowy z Wnioskodawcą).

- blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym; (do wniosku należy dołączyć oświadczenie właściciela rachunku płatniczego/lokaty wg. wzoru Urzędu – załącznik nr 7 oraz zaświadczenie z banku o posiadaniu wymaganych środków pieniężnych i możliwości dokonania blokady środków.)

- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika; - wymaga ustanowienia dodatkowego zabezpieczenia

- gwarancja bankowa; (do wniosku należy dołączyć zaświadczenie z banku o możliwości udzielenia wnioskodawcy gwarancji).

- zastaw rejestrowy na prawach i rzeczach (do wniosku należy dołączyć: – informację dotyczącą proponowanego przedmiotu zastawu wg wzoru Urzędu – załącznik nr 8 oraz kopie dokumentów potwierdzających posiadanie przedmiotu zastawu (np. faktury, rachunki, umowy kupna-sprzedaży zgłoszone do Urzędu Skarbowego).

- poręczenie przez dwie osoby (osoba fizyczna lub prawna) – weksel in blanco z poręczeniem wekslowym - wymaga ustanowienia dodatkowego zabezpieczenia (do wniosku należy dołączyć oświadczenia poręczycieli wg. wzoru Urzędu – załącznik nr 6).

Do w/w formy zabezpieczenia, wymagane dokumenty wskazane i omówione w Regulaminie przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opatowie należy dołączyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku (najpóźniej w dniu podpisania umowy z Wnioskodawcą).

Uwaga: Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest wybranie i ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia spośród w/w.

Ostateczna decyzja co do wyboru proponowanej formy zabezpieczenia należy do Dyrektora PUP

**WYDATKI
ZWIĄZANE Z TWORZENIEM REFUNDOWANEGO STANOWISKA PRACY PONIESIONE NA DZIEŃ
ZŁOŻENIA WNIOSKU**

- Wymienić posiadane maszyny i urządzenia
- Nakłady poniesione na stworzenie miejsca pracy: zakup lub adaptacja lokalu
/wymienić zakres prac, przeprowadzone remonty/
- Inne poniesione koszty /wymienić jakie/

Lp.		Ilość	Wysokość poniesionych kosztów, przybliżona wartość maszyn lub urządzeń
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
Razem			

4. Szczegółowa specyfikacja wydatków w ramach refundacji dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewniania zgodności stanowisk pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz z wymaganiami ergonomii.

Nie dopuszcza się zakupu rzeczy używanych, których zakup był sfinansowany ze środków publicznych.

Decyzje dotyczące przeznaczenia przyznanej refundacji powinny być przemyślane i podjęte po zapoznaniu się z dostępnością produktów na rynku. Należy wskazać właściwą nazwę urządzenia, sprzętu, maszyn itp.

Poniższa tabela powinna być wypełniona osobno dla każdego z poszczególnych stanowisk pracy.

Jeżeli wnioskodawca zamierza zakupić sprzęt używany, należy postawić X w tabeli poniżej.

Lp.	Specyfikacja wymaganych zakupów w ramach refundacji (nazwa towaru) ¹	Wartość poniesionych wydatków (kwota zakupu brutto PLN)	UWAGI W przypadku zakupu sprzętu używanego zaznaczyć ²
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
RAZEM:			

Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy jest dokonywana przez Starostę, na wniosek podmiotu, po przedłożeniu rozliczenia zawierającego zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia umowy o refundację na poszczególne wydatki ujęte w specyfikacji oraz po stwierdzeniu utworzenia stanowiska pracy, jego wyposażenia lub doposażenia i zatrudnieniu na tym stanowisku skierowanej osoby.

.....
(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

¹ Dopuszcza się dokonanie zmian w specyfikacji w formie pisemnej najpóźniej na dwa dni przed terminem podpisania Umowy.

² Zakup sprzętu lub rzeczy używanych zgodnie z postanowieniami Regulaminu dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w PUP Opatów jest dopuszczalny do 50% kwoty dofinansowania.

Załączniki do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy:

1. Oświadczenie Wnioskodawcy- podmiot, niepubliczne przedszkole, niepubliczna szkoła (załącznik nr 1).
2. Oświadczenie Wnioskodawcy – producent rolny (załącznik nr 2).
3. Oświadczenie Wnioskodawcy - żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne (załącznik nr 3).
4. Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem składek w ZUS/KRUS oraz niezaleganiu w Urzędzie Skarbowym (załącznik nr 4).
5. Oświadczenie dotyczące pomocy publicznej de minimis (załącznik nr 5).
6. Oświadczenia poręczycieli (załącznik nr 6) wraz z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.
7. Oświadczenie właściciela rachunku płatniczego/lokaty – (załącznik nr 7).
8. Informacja dotycząca proponowanego przedmiotu zastawu rejestrowanego - (załącznik nr 8), oraz kopie dokumentów potwierdzających posiadanie przedmiotu zastawu (np. faktury, rachunki, umowy kupna- sprzedaży zgłoszone do Urzędu Skarbowego).
9. Kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy tj. aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej - **system CEIDG**, aktualny KRS (w przypadku spółek dodatkowo umowę spółki) lub inne w zależności od rodzaju wnioskodawcy.
10. Kserokopia dokumentu potwierdzającego formę prawną istnienia wnioskodawcy – zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych - **dotyczy niepublicznego przedszkola lub niepublicznej szkoły**.
11. Kserokopia dokumentu potwierdzającego formę prawną istnienia wnioskodawcy – zaświadczenie o wpisie do Rejestru żłobków i klubów dziecięcych - **dotyczy żłobków i klubów dziecięcych**.
12. Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie – **dotyczy producenta rolnego**.
13. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych.
14. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
15. Zgłoszenie krajowej oferty pracy (**należy dostarczyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku**).

Wyżej wymienione załączniki stanowią integralną część wniosku.

UWAGA!!!

WNIOSEK ZAWIERAJĄCY BRAKI FORMALNE BĘDZIE ROZPATRYWANY PO ICH UZUPEŁNIENIU.

W uzasadnionych przypadkach, na wezwanie urzędu, pracodawca będzie miał obowiązek dostarczenia aktualne zaświadczenia z ZUS i US i o niezaleganiu w opłatach publicznych pod rygorem niepodpisania umowy o refundację.

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Podmiot, niepubliczne przedszkole, niepubliczna szkoła oświadcza, że:

1. Liczba osób zatrudnionych na dzień złożenia wniosku wynosi **(nie uwzględnia się osób przebywających na urloпах wychowawczych, urloпах bezpłatnych oraz uczniów odbywających praktyki zawodowe).**
2. W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez podmiot albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracownika?
 Tak
 Nie
3. **Obniżyłem(am)/ Nie obniżyłem(am)*** wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonane przez podmiot, przedszkole lub szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. Prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (z tym, że do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej), a w przypadku przedszkola i szkoły – prowadzę działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
 Tak
 Nie
5. **Zalegam/ Nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarancyjnych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
6. **Zalegam/ Nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
7. **Posiadam/ Nie posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
8. **Byłem (am) /Nie byłem (am)*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
9. **Spełniam/ Nie spełniam*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu MRPIPS z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
10. **Zapoznałem/łam się spełniam/ Nie spełniam*** i spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.

11. **Podlegam /Nie podlegam*** karze zakazu dostępu do środków, na podstawie ustawy z dnia 15.06.2012 r o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, o których mowa w art. 5 ust.3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

12. W ramach prowadzonej działalności gospodarczej jestem opodatkowany:

- książka przychodów i rozchodów %
- pełna księgowość
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych%
- karta podatkowa
- podatkiem VAT

13. **Zapoznałem się** z Regulaminem dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opatowie i spełniam warunki w nim określone.

14. **Zapoznałem/am się** z klauzulą informacyjną zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych.

Składając powyższe oświadczenia jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data,

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu)

Uwaga: W przypadku spółki cywilnej powyższe oświadczenia podpisują wszyscy wspólnicy.

(* Niepotrzebne skreślić)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Producent rolny oświadcza, że:

1. Liczba osób zatrudnionych na dzień złożenia wniosku wynosi
(nie uwzględnia się osób przebywających na urloпах wychowawczych, urloпах bezpłatnych oraz uczniów odbywających praktyki zawodowe).
2. W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane go przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracownika?
 Tak
 Nie
3. **Obniżyłem(am)/ Nie obniżyłem(am)*** wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonane go przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. **Posiadam gospodarstwo rolne** w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
5. **Złożyłem dokumenty** potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie.
6. **Zalegam/ Nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarancyjnych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
7. **Zalegam/ Nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
8. **Posiadam/ Nie posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
9. **Byłem (am) /Nie byłem (am) karany*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
10. **Spełniam/ Nie spełniam*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu MRPiPS z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
11. **Zapoznałem/łam się i spełniam/ Nie spełniam*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym.

12. **Podlegam /Nie podlegam*** karze zakazu dostępu do środków, na podstawie ustawy z dnia 15.06.2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, o których mowa w art. 5 ust.3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

13. W ramach prowadzonej działalności gospodarczej jestem opodatkowany:

- książka przychodów i rozchodów %
- pełna księgowość
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych%
- karta podatkowa
- podatkiem VAT

14. **Zapoznałem się** z Regulaminem dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opatowie i spełniam warunki w nim określone.

15. **Zapoznałem/am się** z klauzulą informacyjną zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych.

Składając powyższe oświadczenia jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data,

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
producenta rolnego)

(* Niepotrzebne skreślić)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne oświadcza, że:

1. Liczba osób zatrudnionych na dzień złożenia wniosku wynosi **(nie uwzględnia się osób przebywających na urloпах wychowawczych, urloпах bezpłatnych oraz uczniów odbywających praktyki zawodowe).**

W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Żłobek albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracownika?

Tak

Nie

2. **Obniżyłem(am)/ Nie obniżyłem (am)*** wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
3. **Rozwiąże /Nie rozwiąże*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
4. **Zalegam/ Nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
5. **Zalegam /Nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
6. **Posiadam /Nie posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. **Byłem (am) /Nie byłem (am) karany*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
8. **Spełniam /Nie spełniam*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu MRPiPS z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej
9. **Zapoznałem/łam się i spełniam/ Nie spełniam*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.

10. **Podlegam/ Nie podlegam*** karze zakazu dostępu do środków, na podstawie ustawy z dnia 15.06.2012 r o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, o których mowa w art. 5 ust.3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

11. W ramach prowadzonej działalności gospodarczej jestem opodatkowany:

- księżka przychodów i rozchodów %
- pełna księgowość
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych %
- karta podatkowa
- podatkiem VAT

12. **Zapoznałem/łam się** z Regulaminem dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opatowie i spełniam warunki w nim określone.

13. **Zapoznałem/łam się** z klauzulą informacyjną zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych

Składając powyższe oświadczenia jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data,

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne)

(* Niepotrzebne skreślić)

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Seria i nr dowodu osobistego

.....
Piecątka firmy

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą od dnia
w formiei na dzień
(jednoosobowa działalność gospodarcza, spółka , inne)

- a) nie posiadam zaległości podatkowych / posiadam zaległości podatkowe *
- b) nie zalegam / zalegam w opłacaniu składek w ZUS / KRUS *

Oświadczam, że z tytułu prowadzonej przeze mnie działalności osiągnąłem/am

- a) dochód za rok poprzedni w wysokości
- b) przeciętny miesięczny dochód za rok poprzedni wyniósł

* niewłaściwe wykreślić

Składając powyższe oświadczenia jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych.

Uwaga: W przypadku spółki cywilnej powyższe oświadczenia podpisują wszyscy wspólnicy.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

1. Niniejszym oświadczam, iż wnioskodawca nie uzyskał* / uzyskał* pomoc **de minimis** w okresie obejmującym 3 lata od dnia złożenia wniosku w wysokości.....zł.....euro.
2. Niniejszym oświadczam, iż wnioskodawca nie uzyskał* / uzyskał* pomoc **de minimis** w rolnictwie w okresie obejmującym 3 lata od dnia złożenia wniosku w wysokości..... zł.....euro.
3. Niniejszym oświadczam, iż wnioskodawca nie uzyskał* / uzyskał* pomoc **de minimis** w rybołówstwie w okresie obejmującym 3 lata od dnia złożenia wniosku w wysokości.....zł.....euro.

Składając powyższe oświadczenia jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data,

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
Wnioskodawcy)

***Należy skreślić niewłaściwą odpowiedź**

**Klauzula informacyjna
o przetwarzaniu danych osobowych**

Wobec obowiązków wynikających z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej: „RODO”, chcielibyśmy przekazać podstawowe informacje o wykorzystywaniu Pani/Pana danych osobowych w związku z udostępnieniem ich na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Opatowie.

Administrator Danych Osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Opatowie, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy. Dane adresowe i kontaktowe Administratora Danych Osobowych: ul. Partyzantów 13, 27-500 Opatów, tel. (15)8680300, e-mail: kiop@praca.gov.pl

Inspektor Ochrony Danych Osobowych

Administrator Danych Osobowych ustanowił Inspektora Ochrony Danych Osobowych, dane kontaktowe: inspektor@cbi24.pl

Cel przetwarzania i związane z nimi podstawy przetwarzania

Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe tylko i wyłącznie na podstawie prawa i w ściśle określonych celach, związanych z realizacją instrumentów i usług rynku pracy określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktach wykonawczych do tej ustawy oraz w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.

Odbiorcy

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane wyłącznie podmiotom, którym powierzono przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do prowadzenia sprawy (m.in. biegłym, pełnomocnikom, ekspertom, zewnętrznej obsłudze prawnej itp.)

Okres przechowywania

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania.

Prawa

Posiadają Państwo prawo:

- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
- sprostowania (poprawiania) swoich danych,
- usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, za wyjątkami wskazanymi w art. 21 ust. 1 w zw. z art. 6 ust. 1 i 3 RODO,
- przenoszenia danych,
- wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych.

W każdej chwili przysługuje Państwu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Państwa danych osobowych, jeżeli ich przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a albo art. 9 ust. 2 lit. a RODO, ale cofnięcie zgody nie wpływa jednak na zgodność z prawem przetwarzania danych, dokonanego zgodnie z prawem, przed jej wycofaniem.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Informujemy, iż dane osobowe przetwarzane przez Administratora w związku z działalnością Powiatowego Urzędu Pracy nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (jedynie w przypadkach wskazanych w art. 6 ust. 1 lit. a albo art. 9 ust. 2 lit. a RODO) przez Powiatowy Urząd Pracy w Opatowie w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.

Opatów, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

