

pieczęć wnioskodawcy	pieczęć Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie

**WNIOSEK SPRAWIE DOKONYWANIA Z FUNDUSZU PRACY REFUNDACJI
KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY** na
zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i
instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny Pracy i Polityki
Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r.

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa wnioskodawcy lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej	
2. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy	
3. Numer PESEL w przypadku osoby fizycznej	
4. Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON), jeżeli został nadany	
5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)	
6. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności	
7. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)	
8. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności gospodarczej	
9. Liczba wyposażonych lub doposażonych stanowisk pracy dla skierowanych:	
• bezrobotnych	
• poszukujących pracy opiekunów osoby niepełnosprawnej:	
• poszukujących pracy absolwentów:	

10. Wymiar czasu pracy zatrudnionych skierowanych:	
• bezrobotnych	
• poszukujących pracy opiekunów:	
• poszukujących pracy absolwentów:	
11. Wnioskowana kwota refundacji:	
12. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego, poszukującego pracy opiekuna, poszukujących pracy absolwentów	
13. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe, niezbędne do wykonywania pracy jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny lub poszukujący pracy opiekun, poszukujący pracy absolwent	
14. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji	
15. Osoba uprawniona do podpisania umowy w zakresie organizacji programu doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy:	
• stanowisko:	
• telefon:	
• email:	
16. Miejsce wykonywania pracy przez skierowanych bezrobotnych, poszukujących pracy opiekunów, poszukujących pracy absolwentów (adres)	
17. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku (w przeliczeniu na pełny etat):	
18. Nr rachunku bankowego wnioskodawcy:	

II. KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE DLA POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

Lp.	wyszczególnienie rodzaju wydatków	środki własne	inne źródła		razem (w zł)
			podać jakie	w zł.	
1.					
2.					
3.					
4.					
razem:					

III. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DOTYCZĄCYCH WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY, W SZCZEGÓLNOŚCI NA ZAKUP ŚRODKÓW TRWAŁYCH, URZĄDZEŃ, MASZYN, W TYM ŚRODKÓW NIEZBĘDNYCH DO ZAPEWNIENIA ZGODNOŚCI STANOWISKA PRACY Z PRZEPISAMI BHP ORAZ WYMAGANIAMI ERGONOMII (oddzielnie dla każdego stanowiska)

Nazwa i kod stanowiska nazwa stanowiska: (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy)	
--	--

lp.	szczegółowa specyfikacja wydatków	kwota kosztów brutto (w zł)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
razem:		

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu, przedszkola, szkoły lub producenta rolnego)	
--	--

OŚWIADCZENIE podmiotu, przedszkola lub szkoły:

W związku z zamiarem wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oświadczam, że:

1. Nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie, 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,
 2. nie obniżyłem wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie 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,
 3. prowadzę działalność gospodarczą, w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018r.- Prawo przedsiębiorców przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu, prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły – prowadzeniu działalności na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku ,
 4. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłaceniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Funduszu Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych , Fundusz Emerytur Pomostowych oraz Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
 5. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
 6. nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
 7. nie byłem karany w okresie dwóch 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. zapoznałem się z regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie dotyczącym dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy,
 9. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną.
- Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą

(pieczęć i podpis podmiotu, przedszkola, szkoły lub osoby uprawnionej do reprezentowania)	
Oświadczenie podpisano w obecności pracownika PUP	

*Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE : producenta rolnego :

W związku z zamiarem wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oświadczam, że:

1. nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie, 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,
2. nie obniżyłem wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji*,
3. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłaceniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Funduszu Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych oraz Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
4. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
5. nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
6. nie byłem karany w okresie dwóch 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,
7. posiadam/ nie posiadam* gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym,
8. prowadzę / nie prowadzę * dział/u specjalny/ego 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 przed dniem złożenia wniosku,
9. zapoznałem się z regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie dotyczącym dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego,
10. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

(pieczęć i podpis producenta rolnego lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)	
Oświadczenie podpisano w obecności pracownika PUP	

*Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE : żłobka, klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne :

W związku z zamiarem wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oświadczam, że:

1. nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie, 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,
2. nie obniżyłem wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji*,
3. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłaceniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Funduszu Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych , Fundusz Emerytur Pomostowych oraz Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
4. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
5. nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
6. nie byłem karany w okresie dwóch 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,
7. zapoznałem się z regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie dotyczącym dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy,
8. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

(pieczęć i podpis producenta rolnego lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)	
Oświadczenie podpisano w obecności pracownika PUP	

*Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1 do wniosku

I. OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Imię i Nazwisko	
adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy)	
PESEL	
Stan cywilny	

1. Pozostaję / nie pozostaję w ustawowej wspólności majątkowej.
2. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na poręczenie przyznanej ze środków Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w wysokości:

wpisz kwotę zł	
słownie	
przydzielonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Chrzanowie podmiotowi prowadzącemu działalność gospodarczą tj.	
podać nazwę i adres firmy	

3. Nie udzieliłem/am już poręczenia na trwające umowy dot. refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy, bądź też przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Powiatowy Urząd Pracy w Chrzanowie zobowiązuje się do przetwarzanie danych osobowych wyłącznie na zasadach określonych w Rozporządzeniu 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)

Data i czytelny podpis poręczyciela	
Oświadczenie podpisano w obecności pracownika PUP	

INFORMACJA DLA PORĘCZYCIELA

Wypełniając postanowienia określone w art. 13 ust. 1 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) informuje się, że:

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Chrzanowie pod adresem : 32-500 Chrzanów, ul. Słowackiego 8 tel. : 32/75 33 800, fax: 32/ 75 33 899, email: krch@praca.gov.pl
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 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) wyznaczył inspektora ochrony danych. Inspektorem danych osobowych jest Pani Ewelina Górecka. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: egorecka@pup-chrzanow.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Tj. Dz. U. z 2023r. poz. 735) w celu realizacji zadań w zakresie promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia oraz aktywizacji zawodowej.
4. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od zamknięcia sprawy.
6. Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Przysługuje Panu(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu, o którym mowa w pkt. 3.
9. Pana(i) dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Zapoznałem(am) się z niniejszą informacją:

Data i czytelny podpis	
------------------------	--

Załącznik nr 2 do wniosku

II. OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

Imię i nazwisko	
Data urodzenia, miejscowość	
adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy)	
Stan cywilny	

1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na poręczenie przez mojego współmałżonka przyznanej ze środków Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w wysokości:

wpisz kwotę zł	
słownie	

przydzielonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Chrzanowie podmiotowi prowadzącemu działalność gospodarczą tj.

nazwa i adres firmy	
---------------------	--

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Powiatowy Urząd Pracy w Chrzanowie zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych wyłącznie na zasadach określonych w Rozporządzeniu 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)

Data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela	
Seria i nr dowodu osobistego	
Oświadczenie podpisano w obecności pracownika PUP	

INFORMACJA DLA WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

Wypełniając postanowienia określone w art. 13 ust. 1 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) informuje się, że:

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Chrzanowie pod adresem : 32-500 Chrzanów, ul. Słowackiego 8 tel. : 32/75 33 800, fax: 32/ 75 33 899, email: krch@praca.gov.pl
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 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) wyznaczył inspektora ochrony danych. Inspektorem danych osobowych jest Pani Ewelina Górecka. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: egorecka@pup-chrzanow.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Tj. Dz. U. z 2023r. poz. 735) w celu realizacji zadań w zakresie promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia oraz aktywizacji zawodowej.
4. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od zamknięcia sprawy.
6. Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Przysługuje Panu(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu, o którym mowa w pkt. 3.
9. Pana(i) dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Zapoznałem(am) się z niniejszą informacją:

Data i czytelny podpis	
------------------------	--

Załącznik nr 3 do wniosku

III. Oświadczenie o uzyskiwanych dochodach poręczyciela

1. Ja niżej podpisany:

(Imię nazwisko)	
zamieszkały/a	
Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	
PESEL	

oświadczam, że moje dochody wynoszą :

wpisz kwotę zł	
----------------	--

- w tym z tytułu zatrudnienia

:

wpisz kwotę zł	
----------------	--

2. Jestem zatrudniony/a na czas określony / nieokreślony ** w:

(podać nazwę i adres zakładu)	
od dnia do dnia	
na stanowisku	

- z tytułu renty / emerytury**

wpisz kwotę zł	
----------------	--

3. Pobieram rentę / emeryturę

od dnia do dnia	
-----------------	--

** niepotrzebne skreślić

- inne dochody:

wpisz kwotę zł	
----------------	--

4. Powyższy dochód :

- nie jest obciążony z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów egzekucyjnych
- jest obciążony kwotą:

wpisz kwotę zł	
----------------	--

5. Ja niżej podpisany nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu ani w okresie próbnym. Przedsiębiorstwo w którym pracuję nie znajduje się trakcie likwidacji bądź upadłości.

6. Informuję że posiadam /nie posiadam* inne aktualne zobowiązania finansowe z tytułu:

np. pożyczka, kredyt) w kwocie	
--------------------------------	--

a miesięczna spłata zadłużenia wynosi :

wpisz kwotę zł	
----------------	--

Powiatowy Urząd Pracy w Chrzanowie zobowiązuje się do przetwarzanie danych osobowych wyłącznie na zasadach określonych w Rozporządzeniu 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)

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w powyższym oświadczeniu.

Miejscowość, data oraz czytelny podpis poręczyciela	
Oświadczenie podpisano w obecności pracownika PUP	

OŚWIADCZENIE dla PORĘCZYCIELA prowadzącego działalność gospodarczą

(Imię nazwisko)	
adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy)	
Nr NIP	

1. Oświadczam, iż jestem osobą fizyczną, prowadzącą działalność gospodarczą

od dnia	
---------	--

2. Działalność którą prowadzę nie jest zawieszona, nie jest w likwidacji lub upadłości.

3. Jednocześnie oświadczam, że nie posiadam zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i Urzędzie Skarbowym z tytułu prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej.

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem.

data i czytelny podpis poręczyciela	
-------------------------------------	--

Załącznik nr 4 do wniosku

Dodatkowa Informacja

pieczęć Wnioskodawcy	
miejsowość, data	

Oświadczam, iż liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy* w 6 miesiącach przed dniem złożenia wniosku o refundację kształtowała się następująco:

Miesiąc	Rok	Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy *	Sposób rozwiązania umowy o pracę **

Stan zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu złożenia wniosku wynosi:

Wpisz liczbę pracowników	
--------------------------	--

* Pracownik – zgodnie z Kodeksem pracy oznacza osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Ilość osób zatrudniona w niepełnym wymiarze czasu pracy i przy pracach sezonowych stanowi części ułamkowe.

** W przypadku zmniejszenia liczby zatrudnionych pracowników podać sposób rozwiązania umowy o pracę.

Podpis i pieczęć Wnioskodawcy	
-------------------------------	--

/pieczęć firmowa Podmiotu/

/miejsowość, data/

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POMOC DE MINIMIS

Oświadczam, że:

1. **Jestem / Nie jestem*** beneficjentem pomocy – w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, **beneficjent pomocy** to podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania.
2. **Nie otrzymałem/ Otrzymałem *** pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.
3. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, w tym dotyczący otrzymanej pomocy de minimis z innych źródeł.
4. W okresie 3 minionych lat (3 x 365 dni) przed dniem złożenia niniejszego wniosku o udzielenie pomocy publicznej, **otrzymałem / nie otrzymałem** pomoc/y de minimis oraz pomoc/y de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w następującej wielkości:

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna jej otrzymania	Dzień/miesiąc /rok udzielenia pomocy	Nr programu pomocowego decyzji lub umowy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto w PLN	Wartość pomocy brutto w EURO
					Razem		

podpis i pieczęć Podmiotu lub innej upoważnionej osoby

*niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA WNIOSKODAWCY

Wypełniając postanowienia określone w art. 13 ust. 1 i 2 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) informuje się, że:

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Chrzanowie, ul. Słowackiego 8, 32-500 Chrzanów, tel. : 32/75 33 800, fax: 32/ 75 33 899, email: krch@praca.gov.pl.
 2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 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) wyznaczył inspektora ochrony danych. Inspektorem danych osobowych jest Pani Ewelina Górecka. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: egorecka@pup-chrzanow.pl.
 3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Tj. Dz. U. z 2023r. poz. 735) w celu dokonania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy ze środków funduszu pracy przez Powiatowy Urząd Pracy w Chrzanowie.
 4. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
 5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od zamknięcia sprawy.
 6. Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
 7. Przysługuje Panu(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
 8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu, o którym mowa w pkt. 3.
 9. Pana(i) dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
- Zapoznałem(am) się z niniejszą informacją:

Dnia (czytelny podpis wnioskodawcy)	
-------------------------------------	--

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Oświadczenia o wysokości uzyskiwanych dochodów 1 osoby z dochodem co najmniej 4.700,00 zł. lub 2 poręczycieli z dochodem 3.500,00 zł. każdy (poręczenie – w załączeniu) lub weksel z poręczeniem wekslowym (aval) lub gwarancja bankowa
2. Oświadczenie poręczyciela i jego współmałżonka (załącznik nr 1 ,2, 3).
3. Dodatkowa informacja o liczbie zatrudnionych pracowników (załącznik nr 4).
4. Oświadczenie o pomocy de minimis (załącznik nr 5).
5. Zaświadczenia lub oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w przypadku otrzymania w okresie 3 minionych lat (3x 365 dni) przed dniem złożenia wniosku o udzielenie pomocy publicznej w zakresie wynikającym z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej tj.(Dz. U. z 2023 r. poz. 702).
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
7. Kserokopię aktualnej treści umowy spółki cywilnej w przypadku, gdy wnioskodawcą jest spółka cywilna.
8. Druk Krajowej Oferty Pracy
9. Producent rolny przedkłada Dodatkowo dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie: umowy o prace, deklaracje ZUS, raporty miesięczne dot. opłacania składek na ubezpieczenie społeczne.

Wniosek winien być podpisany przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli Wnioskodawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu, zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie, uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno być dołączone do wniosku, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę. Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Wnioski bez kompletu załączników nie będą rozpatrywane. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia złożenia kompletnego wniosku.