

**Załącznik nr 1
do REGULAMINU DOKONYWANIA ZE ŚRODKÓW
FUNDUSZU PRACY REFUNDACJI KOSZTÓW
WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA
PRACY**

.....
miejscowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Chodzieży**

**WNIOSEK
O REFUNDACJĘ ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY
KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA
STANOWISKA PRACY**

I. Określenie wnioskodawcy (należy zakreślić odpowiedni kwadrat) :

- ☐ podmiot prowadzący działalność gospodarczą
- ☐ producent rolny
- ☐ niepubliczne przedszkole lub niepubliczna szkoła
- ☐ żłobek lub klub dziecięcy
- ☐ podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne

**II. Określenie osoby/osób, dla której/których tworzone jest stanowisko pracy
(należy zakreślić odpowiedni kwadrat) :**

- ☐ dla skierowanego bezrobotnego
- ☐ dla skierowanego poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej
- ☐ dla skierowanego poszukującego pracy absolwenta

Podstawa prawna :

- 1) art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 ze zm.),
- 2) rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 243),
- 3) rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1 ze zm.),
- 4) rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 ze zm.).

Uwaga :

Wniosek należy wypełnić czytelnie.

Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji ze środków Funduszu Pracy.

Uwzględnione zostaną wnioski kompletne i prawidłowo sporządzone.

Wniosek o refundację składa się do starosty właściwego ze względu na :

- a) siedzibę podmiotu, w tym żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne, przedszkola, szkoły lub producenta rolnego*
- b) miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta.*

*właściwe podkreślić

III. Oznaczenie wnioskodawcy :

1. Nazwa lub imię i nazwisko, w przypadku osoby fizycznej
.....
2. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania
.....
Adres do korespondencji
Telefon, e-mail
3. Numer ewidencyjny PESEL, w przypadku osoby fizycznej
4. Numer REGON
5. Numer NIP.....
6. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.....
7. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)
8. Forma prawna prowadzonej działalności
(działalność indywidualna, spółka cywilna, spółka jawna, spółka z o. o., spółka akcyjna, itp.)
9. Wielkość wnioskodawcy
(mikroprzedsiębiorca, mały przedsiębiorca, średni przedsiębiorca – wpisać właściwe)
10. Numer konta bankowego, nazwa banku
11. Wybrana forma opodatkowania (właściwą podkreślić i uzupełnić stawkę podatku) :
 - a) karta podatkowa
 - b) księga przychodów i rozchodów
 - c) pełna księgowość
 - d) ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
12. Wnioskodawca jest / nie jest płatnikiem podatku od towarów i usług*
13. Osoba/y uprawniona/e do reprezentowania wnioskodawcy
.....

*właściwe podkreślić

VII. 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 bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii :

Lp.	Nazwa wydatku* i stanowiska pracy**, którego dotyczy wydatek	Rzecz nowa / używana ***	Wnioskowane środki FP			
			Kwota netto	Kwota VAT	Stawka VAT %	Kwota brutto
Razem :						

*należy wskazać wyłącznie wydatki jakie zostaną poniesione w ramach wnioskowanych środków z FP

**należy wskazać w przypadku ubiegania się o więcej niż jedno stanowisko pracy

***wpisać właściwe (wnioskodawca jest zobowiązany uzasadnić poniżej konieczność zakupu rzeczy używanej oraz załączyć do wniosku dokumenty potwierdzające koszt zakupu nowej oraz używanej rzeczy o takich samych bądź podobnych parametrach, np. ofertę cenową, fakturę pro forma lub wydruk z serwisów ogłoszeniowych i sklepów internetowych, z wyłączeniem pojazdów samochodowych)

Uzasadnienie dokonania zakupu rzeczy używanej :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VIII. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowaną osobę :

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Miejsce utworzenia stanowiska pracy*	Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowaną osobę	Wymiar czasu pracy skierowanej osoby

***proszę podać adres lub zapisać „praca w terenie” ze wskazaniem obszaru wykonywania pracy**

IX. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy :

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Wymagane kwalifikacje : poziom wykształcenia, doświadczenie zawodowe, uprawnienia i umiejętności niezbędne do wykonywania pracy

Uwaga ! Wskazane wymagania będą obowiązywały przez cały okres realizacji umowy. Oferta pracy składana po utworzeniu stanowiska pracy nie będzie mogła zawierać wymagań wyższych niż te określone w tabeli.

X. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji:

- 1) poręczenie
- 2) weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- 3) gwarancja bankowa
- 4) zastaw na prawach lub rzeczach*
- 5) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- 6) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**
(podkreślić wybraną formę)

*w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku należy przedłożyć wycenę rzeczoznawcy rzeczy ruchomej

**warunkiem przyjęcia przez Urząd tej formy jest posiadanie przez wnioskodawcę nieruchomości niezamieszkannej oraz nieobciążonej hipoteką (wnioskodawca będzie zobowiązany do przedłożenia oświadczenia majątkowego)

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

XI. ZAŁĄCZNIKI

1. Oświadczenie podmiotu, przedszkola lub szkoły. – **Załącznik nr 1***
2. Oświadczenie producenta rolnego. – **Załącznik nr 2***
3. Oświadczenie żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne. – **Załącznik nr 3***
4. Oświadczenie wnioskodawcy o wspólności majątkowej małżeńskiej – **Załącznik nr 4**
5. Aktualny wypis z KRS w przypadku podmiotów podlegających wpisowi lub umowę spółki cywilnej.
6. 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 tylko producenta rolnego.***
7. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dokumentu określającego **tytuł prawny do lokalu**, w którym ma zostać utworzone refundowane stanowisko pracy.
8. **Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie**, jakie wnioskodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat (lat obrotowych w przypadku pomocy de minimis w rolnictwie), **albo oświadczenie o pomocy de minimis oraz de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie** w zakresie wynikającym z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej – **Załącznik nr 5.**
9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. – **Załącznik nr 6.**
10. Formularz informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. – **Załącznik nr 7 – dotyczy wyłącznie producentów rolnych oraz podmiotów ubiegających się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, formularz nie dotyczy przedszkoli i szkół.***
11. **Dokumenty mające związek z zabezpieczeniem w formie poręczenia cywilnego lub weksla z poręczeniem wekslowym – aval**, tj. odpowiednio :
 - a) **w przypadku poręczenia przez osobę pozostającą w stosunku pracy z pracodawcą:**
 - oświadczenie o dochodach poręczyciela potwierdzone przez pracodawcę (załącznik nr 8)
 - oraz
 - oświadczenie o zobowiązaniach finansowych poręczyciela (załącznik nr 9)
 - b) **w przypadku poręczenia przez osobę prowadzącą działalność gospodarczą:**
 - oświadczenie o dochodach i zobowiązaniach finansowych poręczyciela (załącznik nr 10)
 - oraz
 - dokumenty potwierdzające wysokość osiągniętych dochodów w okresie 3 ostatnich miesięcy (tj. bilans księgowy) i / lub za rok poprzedni (tj. PIT roczny – kserokopia z poświadczeniem urzędu skarbowego lub sprawozdanie finansowe)
 - oraz
 - aktualny wypis z KRS (dotyczy podmiotów podlegających wpisowi) lub umowę spółki cywilnej

- c) w przypadku poręczenia przez osobę posiadającą prawo do renty lub emerytury:**
 - oświadczenie o dochodach i zobowiązaniach finansowych poręczyciela (załącznik nr 10)
 - oraz
 - decyzję o przyznaniu świadczenia wraz z ostatnią waloryzacją (w przypadku emerytów wystarczy ostatnia waloryzacja)
 - d) w przypadku poręczenia przez osobę prowadzącą gospodarstwo rolne:**
 - oświadczenie o dochodach i zobowiązaniach finansowych poręczyciela (załącznik nr 10)
 - oraz
 - zaświadczenie z Urzędu Gminy / Miasta o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych.
 - e) oświadczenie poręczyciela o wspólności majątkowej małżeńskiej (załącznik nr 11) – dotyczy każdego poręczyciela.**
11. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chodzieży (załącznik nr 12) – dotyczy wnioskodawcy i poręczycieli.

*niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE PODMIOTU, PRZEDSZKOŁA LUB SZKOŁY*

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 Kodeksu Karnego) oświadczam, że :

1. Nie rozwiązałem/łam 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 nie rozwiążę w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
2. Należy zaznaczyć „X” właściwe oświadczenie :
 - ☐ **Nie obniżyłem/łam** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie obniżę w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
 - ☐ **Obniżyłem/łam wymiar czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku** na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze Starostą w związku z art. 15zzf w/w ustawy.
 - ☐ **Zamierzam obniżyć wymiar czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji** na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze Starostą w związku z art. 15 zzzf w/w ustawy.
3. W przypadku podmiotu :
Prowadzę działalność gospodarczą, w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, (do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej).*
- W przypadku przedszkola lub szkoły :
Prowadzę działalność 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 opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.

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/łam karany/a 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 warunki do otrzymania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, o których mowa w :
 - a) rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
 - b) **rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.**
9. **Jestem / nie jestem*** objęty sankcjami, o których mowa w ustawie z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 ze zm.).
10. **Jestem / nie jestem*** powiązany z podmiotem objętym sankcjami, o których mowa w ustawie z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 ze zm.).

*niewłaściwe skreślić

Zapoznałam/lem się z Regulaminem dokonywania ze środków Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Należy zaznaczyć „X” właściwe oświadczenie :

- ☐ **Wyrażam zgodę na otrzymywanie powiadomień z Powiatowego Urzędu Pracy w Chodzieży w formie wiadomości SMS, e-mail.**
- ☐ **Nie wyrażam zgody na otrzymywanie powiadomień z Powiatowego Urzędu Pracy w Chodzieży w formie wiadomości SMS, e-mail.**

.....
(pieczętka i podpis wnioskodawcy)

.....
(pieczęć)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO*

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 Kodeksu Karnego) oświadczam, że :

1. Zatrudniałem/łam 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 (należy dołączyć dokumenty potwierdzające zatrudnienie oraz ubezpieczenie pracownika).
2. Nie rozwiązałem/łam 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 nie rozwiążę w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
3. Należy zaznaczyć „X” właściwe oświadczenie :
 - ☐ **Nie obniżyłem/łam** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie obniżę w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
 - ☐ **Obniżyłem/łam wymiar czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku** na podstawie art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze Starostą w związku z art. 15zzf w/w ustawy.
 - ☐ **Zamierzam obniżyć wymiar czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji** na podstawie 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze Starostą w związku z art. 15 zzzf w/w ustawy.
4. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
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/łam karany/a 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. Posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.*
9. 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.*
10. Spełniam warunki do otrzymania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, o których mowa w :
 - a) rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
 - b) **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.**
11. **Jestem / nie jestem*** objęty sankcjami, o których mowa w ustawie z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 ze zm.).
12. **Jestem / nie jestem*** powiązany z podmiotem objętym sankcjami, o których mowa w ustawie z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 ze zm.).

*niewłaściwe skreślić

Zapoznałam/lem się z Regulaminem dokonywania ze środków Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Należy zaznaczyć „X” właściwe oświadczenie :

- ☐ **Wyrażam zgodę na otrzymywanie powiadomień z Powiatowego Urzędu Pracy w Chodzieży w formie wiadomości SMS, e-mail.**
- ☐ **Nie wyrażam zgody na otrzymywanie powiadomień z Powiatowego Urzędu Pracy w Chodzieży w formie wiadomości SMS, e-mail.**

.....
(pieczętka i podpis wnioskodawcy)

.....
(pieczęć)

.....
(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE ŻŁOBKA LUB KLUBU DZIECIĘCEGO
LUB PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE***

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 Kodeksu Karnego) oświadczam, że :

1. Nie rozwiązałem/łam 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 nie rozwiążę w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
2. Należy zaznaczyć „X” właściwe oświadczenie :
 - ☐ **Nie obniżyłem/łam** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie obniżę w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
 - ☐ **Obniżyłem/łam wymiar czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku** na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze Starostą w związku z art. 15zzf w/w ustawy.
 - ☐ **Zamierzam obniżyć wymiar czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji** na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze Starostą w związku z art. 15 zzzf w/w ustawy.
3. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
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/łam karany/a 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.

7. Spełniam warunki do otrzymania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, o których mowa w :
- a) rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
 - b) **rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.**
8. **Jestem / nie jestem*** objęty sankcjami, o których mowa w ustawie z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 ze zm.).
9. **Jestem / nie jestem*** powiązany z podmiotem objętym sankcjami, o których mowa w ustawie z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 ze zm.).

*niewłaściwe skreślić

Zapoznałam/lem się z Regulaminem dokonywania ze środków Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Należy zaznaczyć „X” właściwe oświadczenie :

- ☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie powiadomień z Powiatowego Urzędu Pracy w Chodzieży w formie wiadomości SMS, e-mail.
- ☐ Nie wyrażam zgody na otrzymywanie powiadomień z Powiatowego Urzędu Pracy w Chodzieży w formie wiadomości SMS, e-mail.

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O WSPÓLNOŚCI MAJĄTKOWEJ MAŁŻEŃSKIEJ
(prosimy wypełnić zgodnie z instrukcją, czyli „niewłaściwe skreślić”)**

Ja

legitymujący/a się dokumentem tożsamości..... seria i numer

wydanym przez dnia

oświadczam, że:

- pozostaję w związku małżeńskim*

a) pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej *

Z
(imię i nazwisko współmałżonka)

b) posiadam rozdzielność majątkową*

Z
(imię i nazwisko współmałżonka)

- dokument o rozdzielności majątkowej w załączeniu

- nie pozostaję w związku małżeńskim*

*niewłaściwe skreślić

Jeżeli nie spisano umowy majątkowej małżeńskiej, ustanawiającej rozdzielność majątkową, współmałżonek wnioskodawcy musi wyrazić zgodę na ubieganie się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz stawić się osobiście w tutejszym Urzędzie w dniu podpisania umowy.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie o pomocy de minimis

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż*

- ☐ w okresie bieżącego roku podatkowego oraz 2 poprzedzających go lat podatkowych **nie otrzymałem/lam** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
- ☐ w okresie bieżącego roku podatkowego oraz 2 poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałem/lam** pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości :

w PLN

w EURO

*właściwe zaznaczyć „X”

.....
(pieczętka i podpis wnioskodawcy)

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	
Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1)	
A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis¹⁾	A1. Informacje dotyczące współnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce²⁾
1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu 2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu 3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu 4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę ⁴⁾ 5) Forma prawna podmiotu ⁵⁾ ☐ przedsiębiorstwo państwowe ☐ jednoosobowa spółka Skarbu Państwa ☐ jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 45, poz. 236) ☐ spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) ☐ jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.) ☐ inna (podać jaka) 	1a) Identyfikator podatkowy NIP współnika ³⁾ 2a) Imię i nazwisko albo nazwa współnika 3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby współnika
6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) ⁵⁾ ☐ mikroprzedsiębiorca ☐ mały przedsiębiorca ☐ średni przedsiębiorca ☐ inny przedsiębiorca 7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.) ⁶⁾ 8) Data utworzenia podmiotu 	

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁷⁾

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

- a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu? ☐ tak ☐ nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi? ☐ tak ☐ nie
- d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców? ☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom⁸⁾

10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy

Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

- a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców? ☐ tak ☐ nie
- b) przejął innego przedsiębiorcę? ☐ tak ☐ nie
- c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom⁸⁾

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot⁸⁾

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem⁸⁾

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)

– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis⁹⁾

1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?

☐ tak ☐ nie

2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-¹⁰⁾?

☐ tak ☐ nie

☐ nie dotyczy

3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:

a) podmiot odnotowuje rosnące straty?

☐ tak ☐ nie

b) obroty podmiotu maleją?

☐ tak ☐ nie

c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?

☐ tak ☐ nie

d) podmiot ma nadwyżki produkcji¹¹⁾?

☐ tak ☐ nie

e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?

☐ tak ☐ nie

f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?

☐ tak ☐ nie

g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?

☐ tak ☐ nie

h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?

☐ tak ☐ nie

i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?

☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, należy wskazać jakie:

C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis

Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis, prowadzi działalność:

- 1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury¹²⁾? ☐ tak ☐ nie
- 2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? ☐ tak ☐ nie
- 3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? ☐ tak ☐ nie
- 4) w sektorze drogowego transportu towarów? ☐ tak ☐ nie
- Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów? ☐ tak ☐ nie
- 5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4? ☐ tak ☐ nie
- 6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4 czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa¹³⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)? ☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis

Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?

☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc de minimis?

☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę¹⁴⁾ w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis na te same koszty.

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy		Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe	informacje szczegółowe		nominalna	brutto	
	1	2	3a	3b	4	5a	5b	6
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia:

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy:

4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:

5) lokalizacja przedsięwzięcia:

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:

7) etapy realizacji przedsięwzięcia:

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

Stanowisko służbowe

Numer telefonu

Data i podpis

- 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wniośkuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.
- 2) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wniośkuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).
- 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.
- 4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej http://www.uokik.gov.pl/porozadanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php.
- 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.
- 6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.
- 7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.
- 8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.
- 9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc de minimis, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2012 r. poz. 657, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności gospodarczej.
- 10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.
- 11) Dotyczy wyłącznie producentów.
- 12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1).
- 13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 330, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.
- 14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.

Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza

Należy podać informacje o dotychczas otrzymanej pomocy, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których udzielana będzie pomoc de minimis. Na przykład, jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc de minimis otrzymał w przeszłości pomoc w związku z realizacją inwestycji, należy wykazać jedynie pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być udzielona pomoc de minimis.

1. Dzień udzielenia pomocy (kol. 1) – należy podać dzień udzielenia pomocy w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

2. Podmiot udzielający pomocy (kol. 2) – należy podać pełną nazwę i adres podmiotu, który udzielił pomocy. W przypadku gdy podmiot uzyskał pomoc na podstawie aktu normatywnego, który uzależnia nabycie prawa do otrzymania pomocy wyłącznie od spełnienia przesłanek w nim określonych, bez konieczności wydania decyzji albo zawarcia umowy, należy pozostawić to miejsce niewypełnione.

3. Podstawa prawna otrzymanej pomocy (kol. 3a i 3b)

Uwaga: istnieją następujące możliwości łączenia elementów tworzących podstawę prawną otrzymanej pomocy, które należy wpisać w poszczególnych kolumnach tabeli w sposób przedstawiony poniżej.

Podstawa prawna – informacje podstawowe	Podstawa prawna – informacje szczegółowe
3a	3b
przepis ustawy	brak*
przepis ustawy	przepis aktu wykonawczego
przepis ustawy	przepis aktu wykonawczego decyzja/uchwała/ umowa – symbol
przepis ustawy	decyzja/uchwała/umowa – symbol

* W przypadku braku aktu wykonawczego, decyzji, uchwały i umowy należy wpisać określenie „brak”.

Kol. 3a Podstawa prawna – informacje podstawowe – należy podać w następującej kolejności: datę i tytuł oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym ustawa została opublikowana, oraz oznaczenie przepisu ustawy będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: artykuł, ustęp, punkt, litera, tiret).

Kol. 3b Podstawa prawna – informacje szczegółowe – jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczy do ustawy, należy podać w następującej kolejności: nazwę organu wydającego akt, datę aktu i tytuł aktu oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany, oraz przepis aktu wykonawczego będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: paragraf, ustęp, punkt, litera, tiret). Akt powinien być aktem wykonawczym do ustawy wskazanej w kol. 3a. W przypadku braku aktu wykonawczego będącego podstawą prawną udzielenia pomocy, należy wstawić określenie „brak”. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy podać symbol określający ten akt; w przypadku decyzji – numer decyzji, w przypadku uchwały – numer uchwały, w przypadku umowy – numer, przedmiot oraz strony umowy. W przypadku braku decyzji, uchwały lub umowy będącej podstawą prawną udzielenia pomocy, należy wstawić określenie „brak”.

4. Forma pomocy (kol. 4) – należy podać wyłącznie kod oznaczający właściwą formę pomocy.	
Forma pomocy	Kod
1	2
dotacja	A1.1
dopłaty do oprocentowania kredytów bankowych (bezpośrednio dla przedsiębiorców)	A1.2
inne wydatki związane z funkcjonowaniem jednostek budżetowych lub realizacją ich zadań statutowych	A1.3
refundacja	A1.4
rekompensata	A1.5
zwolnienie z podatku	A2.1
odliczenie od podatku	A2.2
obniżka lub zmniejszenie, powodujące obniżenie podstawy opodatkowania lub wysokości podatku	A2.3
obniżenie wysokości opłaty	A2.4
zwolnienie z opłaty	A2.5
zaniechanie poboru podatku	A2.6
zaniechanie poboru opłaty	A2.7
umorzenie zaległości podatkowej wraz z odsetkami	A2.8
umorzenie odsetek od zaległości podatkowej	A2.9
umorzenie opłaty (składki, wpłaty)	A2.10
umorzenie odsetek za zwłokę z tytułu opłaty (składki, wpłaty)	A2.11
umorzenie kar	A2.12
oddanie do korzystania mienia będącego własnością Skarbu Państwa albo jednostek samorządu terytorialnego lub ich związków na warunkach korzystniejszych dla przedsiębiorcy od oferowanych na rynku	A2.13
zbycie mienia będącego własnością Skarbu Państwa albo jednostek samorządu terytorialnego lub ich związków na warunkach korzystniejszych od oferowanych na rynku	A2.14
umorzenie kosztów egzekucyjnych	A2.15
jednorazowa amortyzacja	A2.16
umorzenie kosztów procesu sądowego	A2.17
wniesienie kapitału	B1.1
konwersja wierzytelności na akcje lub udziały	B2.1
pożyczka preferencyjna	C1.1
kredyt preferencyjny	C1.2
dopłaty do oprocentowania kredytów bankowych (dla banków)	C1.3
pożyczki warunkowo umorzone	C1.4
odroczenie terminu płatności podatku	C2.1
odroczenie terminu płatności zaległości podatkowej lub zaległości podatkowej wraz z odsetkami	C2.1.2
rozłożenie na raty płatności podatku	C2.2
rozłożenie na raty płatności zaległości podatkowej lub zaległości podatkowej wraz z odsetkami	C2.3.1
odroczenie terminu płatności opłaty (składki, wpłaty)	C2.4
odroczenie terminu płatności zaległej opłaty (składki, wpłaty) lub zaległej opłaty (składki, wpłaty) wraz z odsetkami	C2.4.1
rozłożenie na raty opłaty (składki, wpłaty)	C2.5
rozłożenie na raty płatności zaległej opłaty (składki, wpłaty) lub zaległej opłaty (składki, wpłaty) wraz z odsetkami	C2.5.1
odroczenie terminu płatności kary	C2.6
rozłożenie na raty kary	C2.7
rozłożenie na raty kosztów egzekucyjnych	C2.8
rozłożenie na raty odsetek	C2.9
Strona 2 z 5	

odroczenie terminu płatności kosztów egzekucyjnych	C2.10
odroczenie terminu płatności odsetek	C2.11
odroczenie terminu płatności kosztów procesu sądowego	C2.12
rozłożenie na raty kosztów procesu sądowego	C2.13
poręczenie	D1.1
gwarancja	D1.2
inne	E
5. Wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy de minimis (kol. 5a i 5b) – należy podać:	
a) wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwota udzielonej pożyczki lub kwota odroczonego podatku) oraz	
b) wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz właściwymi przepisami unijnymi).	
6. Przeznaczenie pomocy publicznej (kol. 6) - należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy według poniższej tabeli.	
Wyszczególnienie	Kod
1	2
A. POMOC HORYZONTALNA	
Pomoc na działalność badawczą, rozwojową i innowacyjną	
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania podstawowe	a1.1.1
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania przemysłowe	a1.1.2
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: eksperymentalne prace rozwojowe	a1.1.3
pomoc dla młodych innowacyjnych przedsiębiorstw	a1.2
pomoc na techniczne studia wykonalności	a1.3
pomoc na innowacje w obrębie procesów i innowacje organizacyjne w sektorze usług	a1.4
pomoc na usługi doradcze w zakresie innowacji i usługi wsparcia innowacji	a1.5
pomoc na tymczasowe zatrudnienie wysoko wykwalifikowanego personelu	a1.6
pomoc na klastry innowacyjne	a1.7
pomoc na pokrycie kosztów praw własności przemysłowej dla małych i średnich przedsiębiorstw	a1.8
Pomoc na ochronę środowiska	
pomoc inwestycyjna umożliwiająca przedsiębiorstwom dostosowanie do norm wspólnotowych (zgodnie z załącznikiem XII Traktatu o przystąpieniu Rzeczypospolitej Polskiej do Unii Europejskiej), zastosowanie norm surowszych niż normy wspólnotowe w zakresie ochrony środowiska lub podniesienie poziomu ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	a2.1
pomoc na nabycie nowych środków transportu spełniających normy surowsze niż normy wspólnotowe lub podnoszących poziom ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	a2.2
pomoc na wcześniejsze dostosowanie przedsiębiorstw do przyszłych norm wspólnotowych	a2.3
pomoc w obszarze ochrony środowiska na inwestycje zwiększające oszczędność energii, w tym pomoc operacyjna	a2.4
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na układy kogeneracji o wysokiej sprawności, w tym pomoc operacyjna	a2.5
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na propagowanie energii ze źródeł odnawialnych, w tym pomoc operacyjna	a2.6
pomoc na badania środowiska	a2.7
pomoc na ochronę środowiska w formie ulg podatkowych	a2.8
pomoc na efektywne energetycznie ciepłownictwo komunalne	a2.9
pomoc na gospodarowanie odpadami	a2.10
pomoc na rekultywację zanieczyszczonych terenów	a2.11
Strona 3 z 5	

pomoc na relokację przedsiębiorstw	a2.12
pomoc dotycząca programów handlu uprawnieniami	a2.13
Pomoc inwestycyjna i na zatrudnienie dla małych i średnich przedsiębiorstw	
pomoc inwestycyjna	a3
pomoc na zatrudnienie	a4
Pomoc na usługi doradcze dla małych i średnich przedsiębiorstw oraz udział małych i średnich przedsiębiorstw w targach	
pomoc na usługi doradcze	a5
pomoc na udział w targach	a6
Pomoc dla pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji oraz pracowników niepełnosprawnych	
pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji	a11
pomoc w formie subsydiów płacowych na zatrudnianie pracowników niepełnosprawnych	a12
pomoc na rekompensatę dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracowników niepełnosprawnych	a13
Pomoc szkoleniowa	
szkolenia specjalistyczne	a14.1
szkolenia ogólne	a14.2
Pomoc na ratowanie	a15
Pomoc na restrukturyzację	a16
Pomoc udzielana na naprawienie szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia	a17
Pomoc udzielana na zapobieżenie lub likwidację poważnych zakłóceń w gospodarce o charakterze ponadsektorowym	a18
Pomoc udzielana na wsparcie krajowych przedsiębiorców działających w ramach przedsięwzięcia gospodarczego podejmowanego w interesie europejskim	a19
Pomoc na wspieranie kultury i zachowanie dziedzictwa kulturowego	a20
Pomoc o charakterze socjalnym dla indywidualnych konsumentów	a21
Pomoc w formie kapitału podwyższonego ryzyka	a22
Pomoc przeznaczona na ułatwianie rozwoju niektórych działań gospodarczych lub niektórych regionów gospodarczych, o ile nie zmienia warunków wymiany handlowej w zakresie sprzecznym z rynkiem wewnętrznym	a23
Pomoc na rzecz małych przedsiębiorstw nowo utworzonych przez kobiety	a24
B. POMOC REGIONALNA	
pomoc inwestycyjna	b1
pomoc na zatrudnienie	b2
regionalna pomoc inwestycyjna na duże projekty inwestycyjne	b3
pomoc operacyjna	b4
pomoc dla nowo utworzonych małych przedsiębiorstw	b5
C. INNE PRZEZNACZENIE	
pomoc stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym	c5
pomoc <i>de minimis</i>	e1
pomoc <i>de minimis</i> w sektorze transportu drogowego udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1998/2006 oraz pomoc <i>de minimis</i> w sektorze transportu drogowego towarów udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1407/2013	e1t
pomoc <i>de minimis</i> stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 360/2012	e1c
Strona 4 z 5	

D. POMOC W SEKTORACH – przeznaczenia szczególne	
SEKTOR BUDOWNICTWA OKRĘTOWEGO	
pomoc na przedsięwzięcia innowacyjne	d2.1
pomoc związana z kredytami eksportowymi	d2.2
pomoc na rozwój	d2.3
całkowite zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę	d2.4
częściowe zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę	d2.5
SEKTOR GÓRNICTWA WĘGLA	
pomoc na pokrycie kosztów nadzwyczajnych	d3.1
pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem likwidacji	d3.2
pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem dostępu do zasobów węgla	d3.3
pomoc na inwestycje początkowe	d3.4
SEKTOR TRANSPORTU	
ŻEGLUGA MORSKA	
pomoc inwestycyjna	d4.1
pomoc na poprawę konkurencyjności	d4.2
pomoc na repatriację marynarzy	d4.3
pomoc na wsparcie żeglugi bliskiego zasięgu	d4.4
LOTNICTWO	
pomoc na budowę infrastruktury portu lotniczego	d5.1
pomoc na usługi portu lotniczego	d5.2
pomoc dla przewoźników na rozpoczęcie działalności	d5.3
SEKTOR KOLEJOWY	
pomoc regionalna w celu zakupu lub modernizacji taboru	d6.1
pomoc w celu anulowania długów	d6.2
pomoc na koordynację transportu	d6.3
TRANSPORT MULTIMODALNY I INTERMODALNY	d7
INNA POMOC W SEKTORZE TRANSPORTU	t
SEKTOR ENERGETYKI	d8
pomoc na pokrycie kosztów powstałych u wytwórców w związku z przedterminowym rozwiązaniem umów długoterminowych sprzedaży mocy i energii elektrycznej	
SEKTOR KINEMATOGRAFII	d9
pomoc dotycząca kinematografii i innych przedsięwzięć audiowizualnych	
SEKTOR TELEKOMUNIKACYJNY	d10
Strona 5 z 5	

Uwaga !!! Formularz dotyczy wyłącznie producentów rolnych oraz podmiotów ubiegających się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

- 1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy
.....
- 2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy
.....
.....
- 3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc*¹⁾:
☐ działalność w rolnictwie
☐ działalność w rybołówstwie
- 4) Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

Lp.	Dzień udzielenia pomocy ¹⁾	Podstawa prawna ²⁾	Wartość pomocy ³⁾	Forma pomocy ⁴⁾	Przeznaczenie pomocy ⁵⁾
1					
2					
3					
4					
5					

Objaśnienia:

- ¹⁾ Dzień udzielenia pomocy - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.
- ²⁾ Podstawa prawna - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.
- ³⁾ Wartość otrzymanej pomocy - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.
- ⁴⁾ Forma pomocy - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.
- ⁵⁾ Przeznaczenie otrzymanej pomocy - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i podpis)

*¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

ZALĄCZNIK NR 8
DO WNIOSKU O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY
(w przypadku poręczenia przez osobę pozostającą w stosunku pracy z pracodawcą)

.....
(imię i nazwisko poręczyciela)
(miejscowość, data)

.....
(adres : ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)

.....
(PESEL)

.....
(nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH PORĘCZycIELA

Niniejszym oświadczam, że jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę u pracodawcy
.....
(nazwa, adres, nr telefonu, nr NIP)

na czas
(określony – data, nieokreślony)

w wymiarze na stanowisku
(nazwa stanowiska)

z przeciętnym wynagrodzeniem brutto z ostatnich 3 miesięcy w wysokości
(miesięcznie, w złotych)

słownie złotych
Wynagrodzenie powyższe obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych
(jest, nie jest)

tytułów. Aktualnie w okresie wypowiedzenia umowy
(znajduję się, nie znajduję się)

o pracę.

Pracodawca wskazany powyżej w stanie likwidacji lub upadłości.
(jest, nie jest)

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Uwaga ! Niniejsze oświadczenie jest dokumentem jednostronicowym. Na prawidłowo wydrukowanym oświadczeniu podpis pracodawcy powinien znajdować się na jednej kartce. Wydruk oświadczenia na dwóch kartkach nie zostanie uznany za prawidłowy.

Osoba mogąca poświadczyć dane zawarte w oświadczeniu
.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, telefon)

Potwierdzam dane zawarte powyżej

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

ZALĄCZNIK NR 9
DO WNIOSKU O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY
(w przypadku poręczenia przez osobę pozostającą w stosunku pracy z pracodawcą)

.....
(imię i nazwisko poręczyciela)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres : ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)

.....
(PESEL)

.....
(nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)

OŚWIADCZENIE O ZOBOWIĄZANIACH FINANSOWYCH PORĘCZycIELA
(prosimy wypełnić zgodnie z instrukcją, czyli „niewłaściwe skreślić”)

1. Dochody moje **nie są** / **są*** obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów (jeżeli są wymienić tytuł i kwotę – miesięcznie) :

.....
.....

2. Dochody moje **nie są** / **są*** (jeżeli są – wypełnić poniższą tabelę) obciążone z tytułu zobowiązań finansowych (np. kredytów, pożyczek, zaległości podatkowych).

Rodzaj zobowiązania finansowego	Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia	Przewidywany termin zakończenia spłaty

3. **Nie udzieliłem/łam / udzieliłem/łam*** poręczenia kredytów, pożyczek lub innych umów, w tym umów z PUP w Chodzieży (w przypadku poręczenia wymienić rodzaj zobowiązania i kwotę poręczenia) :

.....
.....

*niewłaściwe skreślić

Prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

ZALĄCZNIK NR 10**DO WNIOSKU O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

(w przypadku poręczenia przez osobę : prowadzącą działalność gospodarczą / posiadającą prawo do renty lub emerytury / prowadzącą gospodarstwo rolne)

.....
(imię i nazwisko poręczyciela)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres : ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)

.....
(PESEL)

.....
(nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH I ZOBOWIĄZANIACH
FINANSOWYCH PORĘCZYCIELA
(prosimy wypełnić zgodnie z instrukcją, czyli „niewłaściwe skreślić”)**

1. Uzyskuję dochód (źródło**, przeciętny dochód brutto z ostatnich 3 miesięcy, kwota w złotych) :

.....
.....

.....
****poręczycielem nie może być osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą rozliczająca się z podatku dochodowego w formie karty podatkowej oraz w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych**

2. Dochody moje **nie są** / **są*** obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów (jeżeli są wymienić tytuł i kwotę – miesięcznie) :

.....
.....

3. Dochody moje **nie są** / **są*** (jeżeli są – wypełnić poniższą tabelę) obciążone z tytułu zobowiązań finansowych (np. kredytów, pożyczek, zaległości podatkowych).

Rodzaj zobowiązania finansowego	Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia	Przewidywany termin zakończenia spłaty

4. **Nie udzieliłem/łam / udzieliłem/łam*** poręczenia kredytów, pożyczek lub innych umów, w tym umów z PUP w Chodzieży (w przypadku poręczenia wymienić rodzaj zobowiązania i kwotę poręczenia) :

.....
.....

*niewłaściwe skreślić

Prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Uwaga ! Do niniejszego załącznika należy dodatkowo dołączyć :

- **w przypadku poręczenia przez osobę prowadzącą działalność gospodarczą :**
 - dokumenty potwierdzające wysokość osiągniętych dochodów w okresie 3 ostatnich miesięcy (tj. bilans księgowy) i / lub za rok poprzedni (tj. PIT roczny – kserokopia z poświadczeniem urzędu skarbowego lub sprawozdanie finansowe)
 - oraz
 - aktualny wypis z KRS (dotyczy podmiotów podlegających wpisowi) lub umowę spółki cywilnej
- **w przypadku poręczenia przez osobę posiadającą prawo do renty lub emerytury :**
 - decyzję o przyznaniu świadczenia wraz z ostatnią waloryzacją (w przypadku emerytów wystarczy ostatnia waloryzacja)
- **w przypadku poręczenia przez osobę prowadzącą gospodarstwo rolne :**
 - zaświadczenie z Urzędu Gminy / Miasta o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych.

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA
O WSPÓLNOŚCI MAJĄTKOWEJ MAŁŻEŃSKIEJ
(prosimy wypełnić zgodnie z instrukcją, czyli „niewłaściwe skreślić”)

Ja
legitymujący/a się dokumentem tożsamości..... seria i numer
wydanym przez dnia
oświadczam, że:

- pozostaję w związku małżeńskim*

a) pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej *

Z
(imię i nazwisko współmałżonka)

b) posiadam rozdzielność majątkową*

Z
(imię i nazwisko współmałżonka)

- dokument o rozdzielności majątkowej w załączeniu

- nie pozostaję w związku małżeńskim*

*niewłaściwe skreślić

Współmałżonek poręczyciela musi wyrazić zgodę na poręczenie, jeżeli nie spisano umowy majątkowej małżeńskiej, ustanawiającej rozdzielność majątkową.

Poręczyciele i ewentualni współmałżonkowie poręczycieli stawiają się osobiście w tutejszym Urzędzie w dniu podpisania umowy.

Uwaga ! W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie poręczenia, załącznik ten należy wydrukować i dołączyć w 2 egzemplarzach : oddzielnie dla każdego poręczyciela.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chodzieży*

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 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/Pani danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży, ul. Składowa 3, 64 – 800 Chodzież.**
2. W sprawach związanych z Pana/Pani danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Panem Krzysztofem Ślósarskim - e-mail : **iodo@pupchodziez.pl.**
3. Celem zbierania Pana/Pani danych osobowych jest realizacja obowiązków wynikających z przepisów prawa lub realizacja umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit b i c RODO.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa lub podmioty, którym dane muszą zostać udostępnione dla realizacji umowy.
5. Przysługuje Panu/Pani prawo do żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów wynikających z przepisów prawa lub realizacji umowy.
W przypadku niepodania danych, wypełnienie powyższego celu nie będzie możliwe.
7. Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania, w oparciu o Pana/Pani dane osobowe.
8. Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
9. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z "Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt".

Przyjmuję do wiadomości :

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Uwaga ! Formularz dotyczy wnioskodawcy i poręczycieli - w przypadku wyboru zabezpieczenia w formie poręczenia, załącznik ten należy wydrukować i dołączyć w 3 egzemplarzach : oddzielnie dla wnioskodawcy i każdego poręczyciela.