………………………………………. ………………………………………………….

Pieczęć wpływu do Urzędu (miejscowość, data)

 **Powiatowy Urząd Pracy
 w Oświęcimiu**

|  |
| --- |
| Nr wniosku (wypełnia PUP): |

|  |
| --- |
| **WNIOSEK****o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej tworzonego przez:** |
|[ ]  przedsiębiorcę (wypełnia zał. nr 1, 5, 6 lub 7 oraz 8 lub 9); |
|[ ]  niepubliczne przedszkole lub niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego, niepubliczną szkołę, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2026r. – Prawo oświatowe (wypełnia zał. nr 1, 5-opcjonalnie, 6 lub 7 oraz 8 lub 9); |
|[ ]  producenta rolnego[[1]](#footnote-1) (wypełnia zał. nr 2, 5a, 6 lub 7 oraz 8 lub 9) |

|  |
| --- |
| **W PRZYPADKU CHĘCI UTWORZENIA STANOWISKA PRACY:*** związanego bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć lub
* związanego bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych lub
* dziennego opiekuna sprawującego opiekę nad co najmniej jednym dzieckiem niepełnosprawnym

**UZUPEŁNIJ TABELĘ PONIŻEJ** |
| **WNIOSEK****o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej:** |
|[ ]  związanego bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć tworzonego przez żłobki lub kluby dziecięce[[2]](#footnote-2) (wypełnia zał. nr 4, 5, 6 lub 7 oraz 8 lub 9) |
|[ ]  związanego bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, w tym usług mobilnych tworzonych przez:* + - przedsiębiorcę prowadzącego działalność polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych (wypełnia zał. nr 4, 5, 6 lub 7 oraz 8 lub 9);
		- przedsiębiorstwo społeczne prowadzące działalność polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych (wypełnia zał. nr 3, 5, 6 lub 7 oraz 8 lub 9)
 |
|[ ]  dziennego opiekuna sprawującego opiekę nad co najmniej jednym dzieckiem niepełnosprawnym tworzonym przez przedsiębiorcę (wypełnia zał. nr 4, 5, 6 lub 7 oraz 8 lub 9) |

Podstawa prawna:

* art. 154 ustawy z dnia 20 marca 2025r. *o rynku prac i służbach zatrudnienia* (Dz. U. z 2025r. poz. 620),
* rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. *w sprawie dokonywania  z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej* (Tekst jednolity Dz. U. z 2022r. poz. 243 ze zm.),
* *rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023),*
* *rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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.).*

|  |
| --- |
| **I OZNACZENIE WNIOSKODAWCY** |
| * 1. Pełna nazwa wnioskodawcy lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej
 |  |
| * 1. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania
 |  |
| * 1. Numer PESEL, w przypadku osoby fizycznej
 |  |
| * 1. Numer NIP
 |  |
| * 1. Numer REGON jeżeli został nadany
 |  |
| * 1. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy
 |  |
| * 1. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z PKD
 |  |
| * 1. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej
 |  |
| * 1. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności gospodarczej
 |  |
| * 1. Stan zatrudnienia na dzień sporządzenia wniosku (w przeliczeniu na pełny etat)
 |  |
| * 1. Czy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego:
 | [ ]  tak[ ] nie |
| * 1. Wielkość przedsiębiorstwa:
 | [ ]  mikro [ ]  małe [ ]  średnie [ ]  inny przedsiębiorca[[3]](#footnote-3) |
| * 1. Nazwa (oddział) banku i nr rachunku bankowego:
 |
|  |
|  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |
| * 1. Osoba do kontaktu ze strony wnioskodawcy
 |
|  Imię i nazwisko |  |
|  Nr telefonu  |  |

**II. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a)  |  |  poręczenie osób fizycznych lub prawnych; |
| b) |  |  weksel z poręczeniem wekslowym (awal); |
| c)  |  |  weksel in blanco\*; |
| d)  |  |  gwarancja bankowa; |
| e)  |  |  blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym; |
| f)  |  |  akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika\*; |
| g)  |  |  zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach. |

**\* konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia**

**III DANE DOTYCZĄCE TWORZONEGO STANOWISKA PRACY**

|  |
| --- |
| 1. Stanowisko pracy tworzone dla:

 (właściwe zaznaczyć) |
| [ ]  | skierowanej osoby bezrobotnej - w pełnym wymiarze czasu pracy |
|[ ]  skierowanego poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pacy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej – co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy |
| 1. Liczba wyposażanych lub doposażonych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych/poszukujących pracy opiekunów:
 |  |
| 1. Stanowisko:
 |  |
| 1. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego/poszukującego pracy opiekuna:
 |  |
| 1. Wykształcenie / kierunek / specjalność:
 |  |
| 1. Staż pracy / doświadczenie zawodowe / kwalifikacje:
 |  |
| 1. Miejsce zatrudnienia bezrobotnych/ poszukujących pracy opiekunów\*:
 |  |
| 1. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto):
 |  |
| 1. Godziny pracy:
 | od |  | do |  |
| 1. Wymiar czasu pracy zatrudnianych skierowanych bezrobotnych/poszukujących pracy opiekunów/poszukujących pracy opiekunów\*:
 |  |
| 1. Imię i nazwisko osoby do kontaktu oraz nr telefonu:
 |  |
| 1. Wnioskowana kwota refundacji (w przypadku wnioskodawcy który posiada prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego refundacja wypłacana jest w kwocie netto):
 |  |
| 1. Informacje dodatkowe (stopień zaawansowania przygotowań do utworzenia stanowiska pracy):
 |  |
| 1. Proszę uzasadnić konieczność utworzenia wnioskowanego stanowiska pracy
 |
|  |

**IV INFORMACJE O STANIE ZATRUDNIENIA W OKRESIE MINIONYCH 6 MIESIĘCY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miesiąc/rok** | **Liczba osób ubezpieczonych (umowa o pracę + umowa zlecenie)** | **Liczba pracowników****dot. umowy o pracę** **(bez właściciela)** | **Liczba zatrudnionych****w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy** | **Liczba zwolnionych pracowników** | **Przyczyna zwolnienia** (podać przyczynę oraz artykuł Kodeksu Pracy, na podstawie którego doszło do rozwiązania stosunku pracy) |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………..

 Podpis wnioskodawcy

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Oświadczenie przedsiębiorcy, w tym żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne, niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formie wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoły (załącznik nr 1).
2. Oświadczenie „Producenta rolnego” (załącznik nr 2).
3. Oświadczenie przedsiębiorcy społecznego (załącznik nr 3).
4. Oświadczenie przedsiębiorcy, w tym żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne (załącznik nr 4).
5. Oświadczenie o dotychczas otrzymanej pomocy de minimis (załącznik nr 5).
6. Oświadczenie producenta rolnego o dotychczas otrzymanej pomocy de minimis i publicznej (załącznik nr 5a).
7. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy - szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii – dla wnioskodawców posiadających prawo do obniżenia podatku od towarów i usług (załącznik nr 6).
8. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy - szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii – dla wnioskodawców nie posiadających prawa do obniżenia podatku od towarów i usług (załącznik nr 7).
9. Klauzula informacyjna – dla przedsiębiorcy (załącznik nr 8)
10. Klauzula informacyjna – dla osób reprezentujących (załącznik nr 9)
11. Deklaracja rozliczeniowa (druk ZUS DRA).
12. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
13. Potwierdzenie przewidywanej ceny zakupu środków trwałych, maszyn, urządzeń, narzędzi, sprzętu, oprogramowania lub innych dla tworzonego stanowiska pracy.
14. Inne (podać jakie):

 Uwaga:

 Kserokopie wszystkich dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem

Załącznik nr 1

(pieczęć firmowa ) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY,** **W TYM ŻŁOBKA LUB KLUBU DZIECIĘCEGO LUB PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE, NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA LUB NIEPUBLICZNEJ INNEJ FORMIE WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO LUB NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY**

Oświadczam co następuje:

1. Spełniam/y warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. *w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej* (Tekst jednolity Dz. U. z 2022r., poz. 243 ze zm.),
2. 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.
3. Nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe ani likwidacyjne.
4. Nie złożyłem oraz nie przewiduje złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego.
5. Mój stan ekonomiczny nie uzasadnia do złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego.
6. Nie posiadam/my w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. 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, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz z opłacaniem innych danin publicznych.
8. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
9. Wykonywałem działalność gospodarczą przez ostanie 6 miesięcy, a w przypadku niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoły wykonywałem działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – prawo oświatowe przez ostatnie 6 miesięcy.
10. Spełniam/y warunki o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) i pomoc jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, a w przypadku niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoły w rozumieniu rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) i pomoc jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia; w przypadku gdy refundacja jest dokonywana jako wsparcie finansowe z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe – nie stanowi pomocyde minimis.
11. Wnioskodawca, osoby reprezentujące wnioskodawcę i osoby zarządzające wnioskodawcą w okresie ostatnich 2 lat nie były prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego. **(Oświadczenie musi zostać podpisane przez wszystkie osoby reprezentujące i zarządzające występujące w imieniu Wnioskodawcy).**
12. **W okresie ostatnich 6 miesięcy nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełniłem wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia.**
13. W razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia stosownej umowy, zobowiązuję się do zatrudnienia skierowanych bezrobotnych na utworzonych stanowiskach pracy w pełnym wymiarze czasu pracy, skierowanych poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy przez okres 12/18 miesięcy oraz do utrzymania przez okres 12/18 miesięcy stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją.
14. Zapoznałam/em się z zasadami Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
15. Zobowiązuję się do złożenia oferty pracy po pozytywnie rozpatrzonym wniosku.
16. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
17. „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

………………………………………….

podpis

Załącznik nr 2

(pieczęć firmowa ) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO**

Oświadczam co następuje:

1. Spełniam/y warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. *w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawaniu środków na podjęcie działalności gospodarczej* (Tekst jednolity Dz. U. z 2022r. poz. 243 ze zm.).
2. 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.
3. Nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe ani likwidacyjne.
4. Nie złożyłem oraz nie przewiduje złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego.
5. Mój stan ekonomiczny nie uzasadnia do złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego.
6. Nie posiadam/my w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. 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, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz z opłacaniem innych danin publicznych.
8. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
9. Spełniamy warunki o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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.) i pomoc jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
10. Przez ostatnie 6 miesięcy posiadałem gospodarstwo rolne lub prowadziłem dział specjalny produkcji rolnej.
11. Dołączam/my dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy.
12. Wnioskodawca, osoby reprezentujące wnioskodawcę i osoby zarządzające wnioskodawcą w okresie ostatnich 2 lat nie były prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego. **(Oświadczenie musi zostać podpisane przez wszystkie osoby reprezentujące i zarządzające występujące w imieniu Wnioskodawcy).**
13. **W okresie ostatnich 6 miesięcy nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełniłem wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia.**
14. W razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia stosownej umowy, zobowiązuję się do zatrudnienia skierowanych bezrobotnych na utworzonych stanowiskach pracy w pełnym wymiarze czasu pracy, skierowanych poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy przez okres 12/18 miesięcy oraz do utrzymania przez okres 12/18 miesięcy stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją.
15. Zapoznałam/em się z zasadami Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
16. Zobowiązuję się do złożenia oferty pracy po pozytywnie rozpatrzonym wniosku.
17. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
18. „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

………………………………………….

podpis producenta rolnego

Załącznik nr 3

(pieczęć firmowa ) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY SPOŁECZNEGO**

Oświadczam co następuje:

1. Spełniam/y warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. *w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawaniu środków na podjęcie działalności gospodarczej* (Tekst jednolity Dz. U. z 2022r. poz. 243 ze zm.).
2. 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.
3. Nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe ani likwidacyjne.
4. Nie złożyłem oraz nie przewiduje złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego.
5. Mój stan ekonomiczny nie uzasadnia do złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego.
6. Nie posiadam/my w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. 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, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz z opłacaniem innych danin publicznych.
8. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
9. Spełniam/y warunki o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) i pomoc jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
10. Wnioskodawca, osoby reprezentujące wnioskodawcę i osoby zarządzające wnioskodawcą w okresie ostatnich 2 lat nie były prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego. **(Oświadczenie musi zostać podpisane przez wszystkie osoby reprezentujące i zarządzające występujące w imieniu Wnioskodawcy).**
11. **Nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełniłem wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy lub w okresie posiadania statusu przedsiębiorstwa społecznego (dotyczy posiadania statusu krócej niż 6 miesięcy).**
12. W razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia stosownej umowy, zobowiązuję się do zatrudnienia skierowanych bezrobotnych na utworzonych stanowiskach pracy w pełnym wymiarze czasu pracy, skierowanych poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy przez okres 12/18 miesięcy oraz do utrzymania przez okres 12/18 miesięcy stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją.
13. Zapoznałam/em się z zasadami Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
14. Zobowiązuję się do złożenia oferty pracy po pozytywnie rozpatrzonym wniosku.
15. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
16. „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

………………………………………….

podpis przedsiębiorcy społecznego

Załącznik nr 4

(pieczęć firmowa ) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE** **PRZEDSIĘBIORCY, W TYM ŻŁOBKA LUB KLUBU DZIECIĘCEGO**

**LUB PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE**

Oświadczam co następuje:

1. Spełniam/y warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. *w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawaniu środków na podjęcie działalności gospodarczej* (Tekst jednolity Dz. U. z 2022r. poz. 243 ze zm.).
2. 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.
3. Nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe ani likwidacyjne.
4. Nie złożyłem oraz nie przewiduje złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego.
5. Mój stan ekonomiczny nie uzasadnia do złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego.
6. Nie posiadam/my w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. 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, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz z opłacaniem innych danin publicznych.
8. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
9. Spełniam/y warunki o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) i pomoc jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
10. Wnioskodawca, osoby reprezentujące wnioskodawcę i osoby zarządzające wnioskodawcą w okresie ostatnich 2 lat nie były prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego. **(Oświadczenie musi zostać podpisane przez wszystkie osoby reprezentujące i zarządzające występujące w imieniu Wnioskodawcy).**
11. **Nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełniłem wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy lub w okresie swego funkcjonowania (dotyczy wykonywania działalności gospodarczej krócej niż 6 miesięcy).**
12. W razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia stosownej umowy, zobowiązuję się do zatrudnienia skierowanych bezrobotnych na utworzonych stanowiskach pracy w pełnym wymiarze czasu pracy, skierowanych poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy przez okres 12/18 miesięcy oraz do utrzymania przez okres 12/18 miesięcy stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją.
13. Zapoznałam/em się z zasadami Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
14. Zobowiązuję się do złożenia oferty pracy po pozytywnie rozpatrzonym wniosku.
15. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
16. „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

………………………………………….

 podpis

Załącznik nr 5

 …………………………………………………..

(pieczęć firmowa) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam co następuje:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Pełna nazwa wnioskodawcy)

w okresie 3 minionych lat przed dniem złożenia niniejszego wniosku o udzielenie pomocy publicznej **nie otrzymałem/am/ otrzymałem/am**[[4]](#footnote-4) pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w rybołówstwie w następującej wielkości:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | 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 | w EURO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |

 ………………………………………………..

 podpis wnioskodawcy

Załącznik nr 5a

 …………………………………………………..

(pieczęć firmowa) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO**

Oświadczam co następuje:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Pełna nazwa producenta rolnego)

w okresie 3 minionych lat przed dniem złożenia niniejszego wniosku o udzielenie pomocy publicznej **nie otrzymałem/am/ otrzymałem/am**[[5]](#footnote-5) pomoc de minimis w rolnictwie, pomoc de minimis w rybołówstwie lub pomoc de minimis, w następującej wielkości:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | 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 | w EURO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |

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

 podpis osoby uprawnionej do reprezentowania producenta rolnego

 Załącznik nr 6

**WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA KTÓRY POSIADA PRAWO DO OBNIŻENIA PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG**

**NALEŻNEGO O KWOTĘ PODATKU NALICZONEGO**

 ………………………………………………………… (pieczęć firmowa) (miejscowość, data)

|  |
| --- |
| **KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA – 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 STANOWISKA PRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO**(sporządzona oddzielnie dla każdego stanowiska pracy, w zaokrągleniu do pełnych złotówek) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa stanowiska pracy | L.p. | Przedmiot zakupu (nazwy maszyn i urządzeń, narzędzi, oprogramowania itp.) | Liczba sztuk | Wartość wydatku **NETTO** w PLN | Źródła finansowania wyposażonych lub doposażonych stanowisk pracy | **Uzasadnienie wskazanych wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy****w ramach wnioskowanej kwoty** (do czego będą służyły osobie zatrudnionej na wyposażonym stanowisku pracy- dokładny opis) |
| Środki własne w PLN\***NETTO** | Środki Funduszu Pracy w PLN **NETTO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

**\*Przyznanie punktu za wkład środków własnych w tworzone stanowisko pracy, możliwe będzie jeżeli przedmiot zakupu będzie współfinansowany również ze środków Funduszu Pracy.**

 ………………………………………………..

 podpis wnioskodawcy

 Załącznik nr 7

**WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA KTÓRY NIE POSIADA PRAWA DO OBNIŻENIA PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG**

**NALEŻNEGO O KWOTĘ PODATKU NALICZONEGO**

 ………………………………………………………… (pieczęć firmowa) (miejscowość, data)

|  |
| --- |
| **KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA – 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 STANOWISKA PRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO**(sporządzona oddzielnie dla każdego stanowiska pracy, w zaokrągleniu do pełnych złotówek) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa stanowiska pracy | L.p. | Przedmiot zakupu (nazwy maszyn i urządzeń, narzędzi, oprogramowania itp.) | Liczba sztuk | Wartość wydatku **BRUTTO** w PLN | Źródła finansowania wyposażonych lub doposażonych stanowisk pracy | **Uzasadnienie wskazanych wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy****w ramach wnioskowanej kwoty** (do czego będą służyły osobie zatrudnionej na wyposażonym stanowisku pracy- dokładny opis) |
| Środki własne w PLN\***BRUTTO** | Środki Funduszu Pracy w PLN **BRUTTO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

**\*Przyznanie punktu za wkład środków własnych w tworzone stanowisko pracy, możliwe będzie jeżeli przedmiot zakupu będzie współfinansowany również ze środków Funduszu Pracy.**

 ………………………………………………..

 podpis wnioskodawcy

Załącznik nr 8

 (pieczęć firmowa) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (miejscowość, data)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**(dla przedsiębiorców, innych podmiotów korzystających z pomocy określonej w ustawie, osób fizycznych powierzających lub zamierzających powierzyć wykonywanie pracy, płatników składek z którymi są lub będą zawarte umowy cywilnoprawne w zakresie realizacji zadań określonych w ustawie** z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia - Dz.U. z 2025r. poz. 620**)**.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2, art. 14 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Oświęcimiu (PUP) – Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu, ul. Wyspiańskiego 10, 32-602 Oświęcim** (tel. 33 842 49 07, 33 842 57 71, 33 844 41 45; e-mail: poczta@pup.oswiecim.pl)
2. Inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Oświęcimiu jest Pan Ireneusz Drabik (*e-mail: iod@pup.oswiecim.pl*).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: Realizacja zadań ustawowych nałożonych na PUP przez Ustawę z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia na podstawie art. 6 ust 1 pkt „b”; „c” i „e” RozporządzeniaParlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 osobowych (art. 6 ust. 1 pkt. b - „przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy”, art. 6 ust. 1 pkt. c – „przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze”, art. 6 ust. 1 pkt e – „przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi”) oraz ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (do dnia 31 maja 2025r. oraz w przypadkach określonym przez przepisy przejściowe dane osobowe w w/w zakresie przetwarzane były (są) na podstawie uchylonej ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - t.j. Dz.U. z 2025r., poz. 214 ze zm.).
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane:
5. podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w tym organom państwowym (m.in. sądom, policji, prokuraturze, komornikom), publicznym służbom zatrudnienia, ministrowi właściwemu ds. pracy lub innym podmiotom, realizującym zadania na podstawie ustawy lub odrębnych przepisów (np. Zakład Ubezpieczeń Społecznych) albo na skutek powierzenia lub zlecenia przez podmiot publiczny, w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji tych zadań.
6. podmiotom, które na podstawie odrębnie zawartych umów lub zleceń współpracują z PUP, w tym instytucjom szkoleniowym, dostawcom usług zaopatrujących PUP w rozwiązania techniczne, organizacyjne i informatyczne, umożliwiające realizację zadań oraz zarządzanie, w szczególności dotyczy to podmiotów wykonujących usługi z zakresu konsultacji, obsługi prawnej, obsługi i serwisu sprzętu, w tym teleinformatycznego, dostawy oprogramowania.
7. w przypadku zamówień, umów, wsparcia, finansowania itp. realizowanych na potrzeby projektów realizowanych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 - Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane (udostępnione) również na podstawie art. 89 tzw. ustawy wdrożeniowej (Dz.U. 2022r. poz. 1079 ze zm.) innym podmiotom biorącym udział w procesie realizacji programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 w szczególności innym administratorom tj.:. Zarządowi Województwa Małopolskiego stanowiącemu Instytucję Zarządzającą FEM 2021-2027 z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków (Adres do korespondencji: ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków), Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Krakowie, stanowiący instytucję Pośredniczącą FEM 2021-2027 z siedzibą plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków, Ministrowi właściwy ds. rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
8. Pani/Pana dane osobowe **nie będą** przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, jednak nie krócej niż przez czas określony przepisami prawa, w tym dla celów archiwalnych przez okres podyktowany ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w PUP w Oświęcimiu. Zgodnie z art. 50 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia dane osobowe przetwarzane na podstawie w/w ustawy są przetwarzane przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy z wyjątkiem danych o których mowa w art. 50 ust. 5 ustawy, które są przetwarzanie przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy. Jeżeli w okresie, o którym mowa wyżej, zostanie wytoczone powództwo lub zostanie wszczęte postępowanie, okres przetwarzania, o którym mowa wyżej, przedłuża się do czasu prawomocnego zakończenia tego postępowania. (Zgodnie z uchyloną w dniu 01.06.2025r. ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy okres przetwarzania danych zgromadzonych w prowadzonym przez PUP rejestrze wynosił 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy).

W przypadku zamówień, umów, wsparcia, finansowania itp. realizowanych na potrzeby projektów realizowanych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji projektu i jego rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później.

1. Z zastrzeżeniem pkt 8 i 9 posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody*), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
2. Z prawa do bycia zapomnianym nie można skorzystać:
3. w zakresie w jakim przetwarzanie danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega administrator danych (t.j.: prawa polskiego), lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznych lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi danych.
4. W zakresie w jakim przetwarzanie danych jest niezbędne do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego (t.j.: prawa polskiego), jak również, jeżeli będzie to niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
5. Z prawa do przenoszenia danych nie można skorzystać do przetwarzania danych, które jest niezbędne do wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
6. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dane adresowe:

**Urząd Ochrony Danych Osobowych**

ul. Stawki 2
00-193 Warszawa
fax. 22 531 03 01

1. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym oraz umownym i jednocześnie jest niezbędne do wykonania/zawarcia umowy oraz podjęcia działań na żądanie Pana/Pani, przed zawarciem umowy. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencje niepodania danych osobowych szczegółowo reguluje ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w szczególności brak podania danych osobowych może spowodować brak możliwości rozpatrzenia wniosku, zawarcia lub realizacji umowy.

 ………………………………………………..

 data, podpis wnioskodawcy

Załącznik nr 9

 (pieczęć firmowa) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (miejscowość, data)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**(dla osób reprezentujących, działających w imieniu lub na rzecz\* przedsiębiorców, osób fizycznych i innych podmiotów w szczególności osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej, jednostek sektora finansów publicznych w zakresie realizacji zadań określonych w ustawach)**.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2, art. 14 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Oświęcimiu (PUP) – Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu, ul. Wyspiańskiego 10, 32-602 Oświęcim** (tel. 33 842 49 07, 33 842 57 71, 33 844 41 45; e-mail: poczta@pup.oswiecim.pl)
2. Inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Oświęcimiu jest Pan Ireneusz Drabik (*e-mail: iod@pup.oswiecim.pl*).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: Realizacja zadań ustawowych nałożonych na PUP przez ustawę z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia - Dz.U. z 2025r. poz. 620 oraz ustawę z dnia 20 marca 2025r. o warunkach dopuszczalności powierzenia pracy cudzoziemcom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2025r. poz. 621): na podstawie art. 6 ust 1 pkt „c” i „e” RozporządzeniaParlamentu 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 osobowych (art. 6 ust. 1 pkt. c – „przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze”, art. 6 ust. 1 pkt e – „przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi”), ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o warunkach dopuszczalności powierzenia pracy cudzoziemcom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz w szczególności na podstawie Kodeksu cywilnego, Kodeksu spółek handlowych, przepisów regulujących zasady działania administracji publicznej (do dnia 31 maja 2025r. oraz w przypadkach określonym przez przepisy przejściowe dane osobowe w w/w zakresie przetwarzane były (są) na podstawie uchylonej ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - t.j. Dz.U. z 2025r., poz. 214 ze zm.).
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane:
5. podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w tym organom państwowym (m.in. sądom, policji, prokuraturze, komornikom), publicznym służbom zatrudnienia, ministrowi właściwemu ds. pracy lub innym podmiotom, realizującym zadania na podstawie ustawy lub odrębnych przepisów (np. Zakład Ubezpieczeń Społecznych) albo na skutek powierzenia lub zlecenia przez podmiot publiczny, w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji tych zadań.
6. podmiotom, które na podstawie odrębnie zawartych umów lub zleceń współpracują z PUP, w tym instytucjom szkoleniowym, dostawcom usług zaopatrujących PUP w rozwiązania techniczne, organizacyjne i informatyczne, umożliwiające realizację zadań oraz zarządzanie, w szczególności dotyczy to podmiotów wykonujących usługi z zakresu konsultacji, obsługi prawnej, obsługi i serwisu sprzętu, w tym teleinformatycznego, dostawy oprogramowania.
7. W przypadku zamówień, umów, wsparcia, finansowania itp. realizowanych na potrzeby projektów realizowanych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 - Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane (udostępnione) również na podstawie art. 89 tzw. ustawy wdrożeniowej (Dz.U. 2022r. poz. 1079 ze zm.) innym podmiotom biorącym udział w procesie realizacji programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 w szczególności innym administratorom tj.:. Zarządowi Województwa Małopolskiego stanowiącemu Instytucję Zarządzającą FEM 2021-2027 z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków (Adres do korespondencji: ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków), Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Krakowie, stanowiący instytucję Pośredniczącą FEM 2021-2027 z siedzibą plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków, Ministrowi właściwy ds. rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
8. Pani/Pana dane osobowe **nie będą** przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, jednak nie krócej niż przez czas określony przepisami prawa, w tym dla celów archiwalnych przez okres podyktowany ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w PUP w Oświęcimiu. Zgodnie z art. 50 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia dane osobowe przetwarzane na podstawie w/w ustawy są przetwarzane przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy z wyjątkiem danych o których mowa w art. 50 ust. 5 ustawy, które są przetwarzanie przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy. Jeżeli w okresie, o którym mowa wyżej, zostanie wytoczone powództwo lub zostanie wszczęte postępowanie, okres przetwarzania, o którym mowa wyżej, przedłuża się do czasu prawomocnego zakończenia tego postępowania.

Zgodnie z art. 77 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o warunkach dopuszczalności powierzania pracy cudzoziemcom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej po upływie 10 lat od dnia wydania postanowienia lub decyzji ostatecznej w sprawie wydania zezwolenia na pracę, uchylenia zezwolenia na pracę lub pozostawienia wniosku w sprawie zezwolenia na pracę bez rozpoznania organy prowadzące rejestry, usuwają z nich dane osobowe cudzoziemca, dane podmiotu powierzającego pracę cudzoziemcowi oraz dane pracodawcy użytkownika lub podmiotu, do którego cudzoziemiec został delegowany na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

(Zgodnie z uchyloną w dniu 01.06.2025r. ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy okres przetwarzania danych zgromadzonych w prowadzonym przez PUP rejestrze wynosił 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy).

W przypadku zamówień, umów, wsparcia, finansowania itp. realizowanych na potrzeby projektów realizowanych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji projektu i jego rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później.

1. Z zastrzeżeniem pkt 8 i 9 posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody*), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
2. Z prawa do bycia zapomnianym nie można skorzystać:
3. w zakresie w jakim przetwarzanie danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega administrator danych (t.j.: prawa polskiego), lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznych lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi danych.
4. W zakresie w jakim przetwarzanie danych jest niezbędne do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego (t.j.: prawa polskiego), jak również, jeżeli będzie to niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
5. Z prawa do przenoszenia danych nie można skorzystać do przetwarzania danych, które jest niezbędne do wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
6. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dane adresowe:

**Urząd Ochrony Danych Osobowych**

ul. Stawki 2
00-193 Warszawa
fax. 22 531 03 01

1. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jednocześnie jest niezbędne do wykonania/zawarcia umowy z podmiotem który Pan/Pani reprezentuje, (działa w imieniu lub na rzecz). Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencje niepodania danych osobowych szczegółowo reguluje ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o warunkach dopuszczalności powierzenia pracy cudzoziemcom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz inne szczegółowe przepisy np. Kodeks cywilny, Kodeks spółek handlowych, przepisy regulujące zasady działania administracji publicznej w szczególności brak podania danych osobowych może spowodować brak możliwości rozpatrzenia wniosku, zawarcia lub realizacji umowy.

\***W szczególności członków organów zarządzających, pełnomocników w tym prokurentów, osób reprezentujących jednostki sektora finansów publicznych na podstawie pełnomocnictw – upoważnień lub przepisów prawa.**

 ………………………………………………..

 data, podpis wnioskodawcy

1. Osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, zamieszkująca lub mając siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, będąca posiadaczem gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym (Dz.U. z 2024r. poz. 1176, 1635 i 1757) lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2025r. poz. 278 ze zm.) [↑](#footnote-ref-1)
2. Żłobek lub klub dziecięcy tworzony i prowadzony przez osoby fizyczne, osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, o których mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz.U. z 2024r. poz. 338 ze zm.) [↑](#footnote-ref-2)
3. 1) za mikroprzedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych::

 a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników, oraz

 b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 2 milinów euro

 2) za małego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych::

 a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników, oraz

 b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 10 milinów euro

 3) za średniego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych::

 a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników, oraz

 b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 43 milinów euro [↑](#footnote-ref-3)
4. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)