

Piaseczno, dnia

.....
(pieczęć firmowa)

Starosta Piaseczyński
za pośrednictwem
Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Piasecznie

WNIOSEK

W SPRAWIE REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO / SKIEROWANEGO OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ¹

Podstawa prawna:

- *Ustawa z dnia 20. kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(tj. Dz. U. z 2024r., poz. 475 z późn. zm.)*
- *Rozporządzenie Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej
(Dz. U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm.).*

¹ niepotrzebne skreślić

I. OZNACZENIE WNIOSKODAWCY:

1. Wnioskodawca to²:
 - podmiot prowadzący działalność gospodarczą,
 - producent rolny³
 - niepubliczne przedszkole, niepubliczna szkoła, o której mowa w ustawie z dnia 14.12.2016r.-Prawo oświaty (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.)
2. Pełna nazwa Wnioskodawcy (lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej) :
.....
.....
3. Adres siedziby albo adres zamieszkania Wnioskodawcy:.....
.....
4. PESEL⁴:.....
5. Nr REGON:
6. NIP:.....
7. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej:.....
8. Symbol i podklasy rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) na poziomie podklasy:
9. Forma prawna:.....
10. Nr telefonu/e-mail:
11. Nr rachunku firmowego Wnioskodawcy oraz nazwa banku:.....

□□	□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
----	------	-------	-------	-------	-------	-------

² Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X

³ **Producent rolny** – osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, zamieszkująca lub mająca siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, będącej posiadaczem gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych zatrudniającą w okresie ostatnich 6 miesięcy, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika.

⁴ Proszę wypełnić w przypadku, gdy Wnioskodawca jest osobą fizyczną.

II. DANE O PRZEDMIOCIE REFUNDACJI:

1. Liczba stanowisk pracy, które zostaną wyposażone lub doposażone dla skierowanych bezrobotnych:
w pełnym wymiarze czasu pracy:
2. Liczba stanowisk pracy, które zostaną wyposażone lub doposażone dla skierowanych **opiekunów osób niepełnosprawnych**:.....
3. Wymiar czasu pracy w przypadku zatrudnienia skierowanych **opiekunów osób niepełnosprawnych**:
.....
4. Lokalizacja zakładu, w którym zostaną utworzone stanowiska pracy (dokładny adres zgodnie z przedstawionymi do wniosku dokumentami potwierdzającymi posiadania własności lokalu lub wynikającej z umowy wynajmu lokalu na terenie powiatu piaseczyńskiego):
.....
.....
5. Wnioskowana kwota refundacji:(słownie złotych:.....)⁵
6. Łączna kwota kosztów wyposażenia lub doposażenia tworzonych stanowisk pracy:, w tym kwota środków własnych wnioskodawcy zadeklarowanych zgodnie z regulaminem oceny wniosku refundacji wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
7. Nazwa zawodu / kod zawodu utworzonego stanowiska pracy (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności- KZiS –sześciocyfrowy):
8. Proponowane wynagrodzenie za pracę w pełnym wymiarze czasu pracy (brutto)⁶.....,kwota musi być tożsama z zadeklarowaną kwotą w ofercie pracy zamieszczonej do wniosku o refundację wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

⁵ Wysokość refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia, jednego stanowiska pracy nie może przekroczyć 6 - krotności przeciętnego wynagrodzenia wskazane przez GUS w danym kwartale.

⁶ **Wynagrodzenie należy ustalić wg zasad obowiązujących pracowników stałych zatrudnionych w zakładzie na takich samych lub podobnych stanowiskach pracy, nie mniejsze jednak niż minimalne wynagrodzenie za pracę (od 01.01.2024r. minimalne wynagrodzenie za pracę wynosiło 4 242,00 zł brutto, od 01.07.2023r. minimalne wynagrodzenie za pracę wynosi 4 300,00 zł brutto)**

9. Szczegółowa specyfikacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania oraz 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;

Nazwa stanowiska pracy (zgodnie z kodem zawodów)	Nazwa maszyny, urządzenia, osprzętu	Ilość sztuk	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość ogółem (brutto)	Źródła finansowania		
					Środki własne	Środki z Funduszu Pracy	Inne

10. Uwagi dotyczące specyfikacji wydatków:.....
.....
.....

11. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego/ych bezrobotnych lub skierowanego opiekuna/ów osób niepełnosprawnych.....
12. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekunów osób niepełnosprawnych:.....
- a) kwalifikacje zawodowe - minimalny poziom wykształcenia oraz kierunek wykształcenia.....
- b) wymagany staż pracy w zawodzie w którym kandydat ma być zatrudniony na refundowane stanowisko pracy:.....
- c) wymagane uprawnienia /kursy.....
- d) wymagane umiejętności oraz doświadczenie:.....
13. Stan zatrudnienia – liczba zatrudnionych w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy :

Forma zatrudnienia	W dniu złożenia wniosku	W okresie 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy pracowników)					
		m-c/rok	m-c/rok	m-c/rok	m-c/rok	m-c/rok	m-c/rok
		_____	_____	_____	_____	_____	_____
Na podstawie umowy o pracę		_____	_____	_____	_____	_____	_____

Do zatrudnionych zalicza się: osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę, osoby młodociane pracujące na podstawie umowy o pracę, osoby przebywające za granicą na podstawie delegacji służbowych, pracowników sezonowych

Do zatrudnionych nie zalicza się: właścicieli, osób wykonujących pracę nakładczą, uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę zawodu lub przyuczenia do wykonywania określonej pracy, osób wykonujących pracę na podstawie umowy zlecenie lub umowy o dzieło, praktykantów lub studentów odbywających szkolenie zawodowe na podstawie umowy o praktykę lub szkolenie zawodowe.

14. W przypadku spadku zatrudnienia, należy podać przyczyny rozwiązania stosunku pracy :

.....

.....

.....

.....

**III. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI
KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY** (Proszę
zaznaczyć wybraną formę):

- a) poręczenie,
- b) weksel in blanco,
- c) weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- d) gwarancja bankowa,
- e) zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach,
- f) blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,
- g) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach.

Przy zabezpieczeniu w formie **weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia**

(procedura dokonania zabezpieczenia jest zamieszczona pod naborem w regulaminie refundacji wyposażenie lub doposażenia stanowiska z dnia: 09.08.2024r.)

Wiarygodność informacji podanych we wniosku stwierdzam/y własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

Oświadczenie

1. W okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie zmniejszyłem/liśmy wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem/liśmy stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracownika.
2. W okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia ewentualnego otrzymania refundacji nie zmniejszemy wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiążemy stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracownika.
3. Prowadzę/-dzimy działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy Prawo Przedsiębiorców, przez okres co najmniej 6 miesięcy przed złożeniem wniosku (z wyłączeniem okresów zawieszenia działalności)⁷.lub prowadzę działalność (w przypadku przedszkoli lub szkół) na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświaty przez okres 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. Nie zalegam/-y 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/-y w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
6. Nie posiadam/-y w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. W przypadku wyboru weksla z poręczeniem wekslowym (jako formę zabezpieczenia) i ewentualnego przyznania wnioskowanej refundacji zobowiązuję się dostarczyć dokumenty potwierdzające dochody poręczycieli wskazanych w załączniku nr 4 niniejszego wniosku

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

⁷ Nie dotyczy producenta rolnego

Oświadczenie

W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem/byliśmy karani za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zbiorowe pod groźbą kary.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych dla pracodawców

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, NIP 123 12 50 393, REGON 016183703, tel. 22 48 42 678; fax: 22 48 42 689; e-mail: kancelaria@piaseczno.praca.gov.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: iodo@piaseczno.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełniania obowiązków prawnych ciążących na administratorze oraz prawidłowego wykonywania zadań nałożonych na administratora na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ujętych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny. Jednak odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji usług i form wsparcia dla pracodawców.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
6. Pani/Pana dane będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji archiwalnej ustalonej zgodnie z odrębnymi przepisami.
7. Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
8. Przetwarzanie danych osobowych w innych celach lub w innym zakresie niż wskazane powyżej wymaga uzyskania Pani/Pana wyraźnej zgody.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych na podstawie art. 15 RODO oraz prawo do ich sprostowania na podstawie art. 16 RODO i ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także prawo do żądania niezwłocznego usunięcia danych osobowych ze zbiorów prowadzonych przez PUP w Piasecznie na podstawie art. 17 RODO i prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 20 RODO oraz prawo do cofnięcia w każdym czasie zgody na przetwarzanie danych osobowych w takiej formie, w jakiej była ona wyrażona, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

W przypadku skorzystania z przysługujących Pani/Panu praw, o których mowa powyżej PUP w Piasecznie zrealizuje je bez zbędnej zwłoki, chyba, że przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności RODO nie przewidują możliwości realizacji uprawnienia w odniesieniu do wskazanych w żądaniu danych osobowych. O fakcie niemożności zrealizowania zgłoszonego żądania ze względu na przepisy obowiązującego prawa powiadomimy Panią/Pana niezwłocznie.

Piaseczno, dnia

.....

.....

(nazwisko i imię/ nazwa podmiotu) ·

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych

.....

(czytelny podpis)

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie o pomocy *de minimis*, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej – **załącznik nr 1 (wraz z kserokopiami wszystkich zaświadczeń o udzielonej pomocy de minimis lub oświadczenie na podstawie aplikacji SUDOP)**
2. Formularz informacji przedstawianych przez Wnioskodawcę – **załącznik nr 2⁸**
3. Oświadczenie producenta rolnego – **załącznik nr 3⁹**
4. Informacje o poręczycielach – **załącznik nr 4¹⁰**
5. Oświadczenie o formie zabezpieczenia- **załączniki nr 5 i 6¹¹**
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* – **załącznik nr 7¹² (druk dołączony do informacji o naborze)**
7. Aktualne dokumenty poświadczające podstawę i formę prawną istnienia spółki cywilnej, przedszkola, szkoły, producenta rolnego (wydruk z CEiDG , KRS lub inne dokumenty potwierdzający tą formę)
8. Aktualny dokument poświadczający prawo własności do lokalu w którym będzie tworzone stanowisko pracy;
9. Nakaz płatniczy podatku rolnego¹³.

UWAGA :

Wszystkie kserokopie wymaganych załączników prosimy o poświadczenie za zgodność z oryginałem.

⁸ Wypełnia **jedynie producent rolny**;

⁹ Wypełnia **jedynie producent rolny**;

¹⁰ Wypełniają poręczyciele w przypadku wyboru przez Wnioskodawcę form zabezpieczenia: **poręczenia lub weksła z poręczeniem wekslowym**;

¹¹ Wypełnia wnioskodawca w przypadku wyboru formy zabezpieczenia: **zastawu na prawach i rzeczach oraz aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji**;

¹² **Nie dotyczy producenta rolnego**;

¹³ Dotyczy **producenta rolnego**;

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS,

**w zakresie, o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu
sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2023 poz. 702)**

Niniejszym oświadczam/y, że w okresie ostatnich 3 lat **nie otrzymałem/-am / otrzymałem/-am**¹⁴
następującą pomoc de minimis:

L.P	DATA uzyskania pomocy de minimis	KWOTA uzyskanej pomocy de minimis (euro)	KWOTA uzyskanej pomocy de minimis (zł)	NAZWA PODMIOTU, który przyznał pomoc de minimis
1.				
2.				
3.				
4.				

.....
(podpis i pieczęćka Wnioskodawcy)

Uwaga:
prosimy o dołączenie do wniosku - załącznika nr 7

¹⁴ **Niepotrzebne skreślić** – w przypadku wyboru „otrzymałem/am” proszę także dołączyć do niniejszego wniosku zaświadczenia o pomocy *de minimis*. W przypadku wyboru „nie otrzymałem/am” proszę w tabeli wpisać: „nie dotyczy” Wielkość udzielonej pomocy publicznej można sprawdzić za pomocą wyszukiwarki: sudop.uokik.gov.pl na dzień złożenia wniosku.

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*):
 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)

*) Niepotrzebne skreślić.

OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam
co następuje:**

Oświadczam, że posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.

.....
(miejscowości i data)

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

INFORMACJA O PORĘCZYCIELU Nr 1

Imię i nazwisko Wiek

Adres

TelefonNr PESEL.....

Miejsce zatrudnienia/stanowisko/telefon.....

Dochody (średnia z ostatnich trzech miesięcy - brutto).....zł miesięcznie.

Czy korzysta z kredytów (jeśli tak, to prosimy podać wysokość kredytu, wysokość rat oraz ile rat pozostało do spłacenia)

Czy jest poręczycielem innych kredytobiorców / dotacji / refundacji

.....
(podpis poręczyciela)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA

Ja

(imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela)

w y r a ż a m z g o d ę na poręczenie przez moją żonę/mojego męża

.....
(imię i nazwisko poręczyciela)

Panu / Pani

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

spłaty zobowiązań wynikających z umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w wysokości
zł na zasadach.

.....
(podpis współmałżonka poręczyciela)

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych poręczyciela i współmałżonka poręczyciela przy Wniosku o przyznanie refundacji wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, NIP 123 12 50 393, REGON 016183703, tel. 22 48 42 678; fax: 22 48 42 689; e-mail: kancelaria@piaseczno.praca.gov.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: iodo@piaseczno.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak brak ich podania uniemożliwi rozpatrzenie wniosku i zawarcia umowy z jego Wnioskodawcą.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:
 - realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
 - realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO; w związku z procedurą rozpatrywania wniosku o refundację wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz w związku z zawarciem umowy w zakresie jego zabezpieczenia przy przyznaniu środków dla jego Wnioskodawcy.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
6. Pana/i dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji kancelaryjnej, która określa okresy przechowywania tej dokumentacji (10 lat).
7. Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
8. Przetwarzanie danych osobowych w innych celach lub w innym zakresie niż wskazane powyżej wymaga uzyskania Pani/Pana wyrażonej zgody.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych na podstawie art. 15 RODO oraz prawo do ich sprostowania na podstawie art. 16 RODO i ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także prawo do żądania niezwłocznego usunięcia danych osobowych ze zbiorów prowadzonych przez PUP w Piasecznie na podstawie art. 17 RODO i prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 20 RODO oraz prawo do cofnięcia w każdym czasie zgody na przetwarzanie danych osobowych w takiej formie, w jakiej była ona wyrażona, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

W przypadku skorzystania z przysługujących Pani/Panu praw, o których mowa powyżej PUP w Piasecznie zrealizuje je bez zbędnej zwłoki, chyba, że przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności RODO nie przewidują możliwości realizacji uprawnienia w odniesieniu do wskazanych w żądaniu danych osobowych. O fakcie niemożności zrealizowania zgłoszonego żądania ze względu na przepisy obowiązującego prawa powiadomimy Panią/Pana niezwłocznie.

Piaseczno, dnia

.....
(nazwisko i imię poręczyciela) ·

.....
(nazwisko i imię współmałżonka poręczyciela)

.....
(adres)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych

...../
(czytelny podpis poręczyciela)

...../
(czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Znak:.....

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że

Pan/Pani.....

zamieszkały/a.....

Nr.PESEL.....

jest zatrudniony/a

w.....

(nazwa, adres i telefon zakładu pracy)

na stanowisku.....od dnia.....na

podstawie:

1) umowy o pracę zawartej na czas określony / nieokreślony*

- podać na jaki

okres.....

Średnie dochody miesięczne brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły:

.....zł. słownie:.....

Wynagrodzenie powyższe jest / nie jest* obciążone z mocy wyroków sądowych lub innych tytułów

.....miesięcznie.....zł

Wyżej wymieniony/a znajduje / nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia w/wym umowy ani w okresie próbnym. Zakład pracy znajduje się / nie znajduje się* w stanie likwidacji ani upadłości.

.....
(pieczęćka imienna i podpis osoby upoważnionej)

INFORMACJA O PORECZYCIELU Nr 2

Imię i nazwisko Wiek

Adres.....

TelefonNr PESEL.....

Miejsce zatrudnienia/stanowisko/telefon.....

Dochody (średnia z ostatnich trzech miesięcy - brutto).....zł
miesięcznie.

Czy korzysta z kredytów (jeśli tak, to prosimy podać wysokość kredytu, wysokość rat oraz ile rat pozostało do spłacenia)

Czy jest poręczycielem innych kredytobiorców / dotacji / refundacji

.....
(podpis poręczyciela)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA

Ja -.....

(imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela)

Nr

PESEL.....

w y r a ż a m z g o d ę na poręczenie przez moją żonę/mojego męża

.....
(imię i nazwisko poręczyciela)

Panu / Pani

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

spłaty zobowiązań wynikających z umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w wysokości

.....
(podpis współmałżonka poręczyciela)

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych poręczyciela i współmałżonka poręczyciela przy Wniosku o przyznanie refundacji wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, NIP 123 12 50 393, REGON 016183703, tel. 22 48 42 678; fax: 22 48 42 689; e-mail: kancelaria@piaseczno.praca.gov.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: iodo@piaseczno.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak brak ich podania uniemożliwi rozpatrzenie wniosku i zawarcia umowy z jego Wnioskodawcą.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:
 - realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
 - realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO;w związku z procedurą rozpatrywania wniosku o refundację wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz w związku z zawarciem umowy w zakresie jego zabezpieczenia przy przyznaniu środków dla jego Wnioskodawcy.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
6. Pana/i dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji kancelaryjnej, która określa okresy przechowywania tej dokumentacji (10 lat).
7. Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
8. Przetwarzanie danych osobowych w innych celach lub w innym zakresie niż wskazane powyżej wymaga uzyskania Pani/Pana wyraźnej zgody.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych na podstawie art. 15 RODO oraz prawo do ich sprostowania na podstawie art. 16 RODO i ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także prawo do żądania niezwłocznego usunięcia danych osobowych ze zbiorów prowadzonych przez PUP w Piasecznie na podstawie art. 17 RODO i prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 20 RODO oraz prawo do cofnięcia w każdym czasie zgody na przetwarzanie danych osobowych w takiej formie, w jakiej była ona wyrażona, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

W przypadku skorzystania z przysługujących Pani/Panu praw, o których mowa powyżej PUP w Piasecznie zrealizuje je bez zbędnej zwłoki, chyba, że przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności RODO nie przewidują możliwości realizacji uprawnienia w odniesieniu do wskazanych w żądaniu danych osobowych. O fakcie niemożności zrealizowania zgłoszonego żądania ze względu na przepisy obowiązującego prawa powiadomimy Panią/Pana niezwłocznie.

Piaseczno, dnia

.....
.....

(nazwisko i imię poręczyciela) ·
poręczyciela)

(nazwisko i imię współmałżonka

.....

(adres)

.....

(adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych

...../.....

(czytelny podpis poręczyciela)

(czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Znak:.....

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....

zamieszkały/a.....

Nr

PESEL.....

jest zatrudniony/a

w.....

(nazwa, adres i telefon zakładu pracy)

na stanowisku.....od dnia.....na

podstawie:

2) umowy o pracę zawartej na czas określony / nieokreślony*

- podać na jaki okres.....

Średnie dochody miesięczne brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły:.....zł.

słownie:.....

Wynagrodzenie powyższe jest / nie jest* obciążone z mocy wyroków sądowych lub innych tytułów

.....miesięcznie.....zł

Wyżej wymieniony/a znajduje / nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia w/w umowy ani w

okresie próbnym. Zakład pracy znajduje się / nie znajduje się* w stanie likwidacji ani upadłości.

.....
(pieczęćka imienna i podpis osoby upoważnionej)

Załącznik nr 5
(należy wypełnić w przypadku
wyboru zastawu na prawach i rzeczach jako
zabezpieczenie refundacji kosztów
wyposażenia lub doposażenia stanowiska
pracy)

Piaseczno, dnia

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że jestem właścicielem prawa lub rzeczy wymienionej poniżej:

.....
.....
..o szacowanej wartości

W załączniku dołączam kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo własności prawa lub
rzeczy.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Uwaga:

***Procedura dokonania zastawu na prawach i rzeczach jest zamieszczona w regulaminie
refundacji wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.***

Załącznik nr 6
(należy wypełnić w przypadku wyboru aktu
notarialnego jako zabezpieczenie refundacji
kosztów wyposażenia lub doposażenia
stanowiska pracy)

Piaseczno, dnia

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że jestem właścicielem niżej wymienionej **nieruchomości/ ruchomości**:

.....
o szacowanej wartości

i zobowiązuje się w trakcie trwania ewentualnej umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego nie sprzedać w/w **nieruchomości/ruchomość**.

W załączniku dołączam kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo własności **nieruchomości/ruchomości**.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Uwaga:

Procedura dokonania zabezpieczenia w formie aktu notarialnego jest zamieszczona w regulaminie refundacji wyposażenie lub doposażenia stanowiska pracy.

....., dniar.

Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie
Ul. Czajewicza 2/4
05-500 Piaseczno

OŚWIADCZENIA
PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O WSPARCIE Z PROGRAMÓW UNIJNYCH LUB
KRAJOWYCH DOTYCZĄCE ŚRODKÓW SANKCYJNYCH W ZWIĄZKU
Z PRZECIWDZIAŁANIEM WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH
OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia z programów unijnych i krajowych i nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki określone w art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014, zgodnie z którymi zakazane jest udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wpisu na *Listę osób i podmiotów objętych sankcjami*, na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U.z 2024r. poz. 507) tj. wobec osób i podmiotów dysponujących środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu Rozporządzenia Rady (WE) 765/2006 lub Rozporządzenia Rady (UE) 269/2014, bezpośrednio lub pośrednio wspierających:
 - 1) agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub
 - 2) poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi— lub bezpośrednio związanych z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu

dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Urzędu w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

Weryfikacja Powiatowego Urzędu pracy w Piasecznie.

Wyżej wymieniony podmiot **nie figuruje / figuruje*** w rejestrze podmiotów/osób objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonymi na stronie BIP MSWiA:
<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

.....
Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub pieczętka i podpis pracownika Urzędu Pracy