



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

.....
(imię i nazwisko)

WnDzGosOg/...../.....

.....
(adres zameldowania)

.....
(adres zamieszkania)

Wpłynęło do PUP Piaseczno
dnia.....

.....
(data urodzenia, PESEL)

.....
(nr telefonu)

.....
(data rejestracji w PUP w Piasecznie)

**Starosta Piaseczyński
za pośrednictwem
Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Piasecznie**

WNIOSEK o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2024 r., poz. 475 ze zm.),
- 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 (t.j. Dz. U. 2022 r. poz. 243 ze zm.),
- Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 12 maja 2023 r. w sprawie przyznawania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym (t.j. Dz. U. 2024 poz. 1054);
- Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis:

POUCZENIE

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o staranne jego przeczytanie;
2. Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Regulaminem przyznawania osobie bezrobotnej, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS, opiekunowi osoby niepełnosprawnej jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.”, który dostępny jest na stronie internetowej <https://piaseczno.praca.gov.pl>;
3. Wniosek należy składać wyłącznie na obowiązującym formularzu opracowanym przez PUP w Piasecznie;
4. Wniosek obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez PUP właściwej decyzji;
5. Wniosek należy wypełnić czytelnie bez pozostawienia nie wypełnionych rubryk, jeżeli któraś z pozycji wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać: „brak”, „nie posiadam”, „nie wymagane”;
6. Przedkładający niniejszy wniosek zapewnia wgląd przedstawicielom PUP w dokumentację przedsięwzięcia w okresie przed przyznaniem środków oraz w trakcie trwania umowy;
7. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków, ani nie zwalnia z obowiązku stawiania się na wizytę w tut. Urzędzie w wyznaczonych terminach;
8. Kwota przyznanych środków nie może być wyższa niż 600% przeciętnego wynagrodzenia;
9. Należy sporządzić kopię wniosku, ponieważ Urząd nie wydaje wniosku oraz nie sporządza jego kserokopii;
10. Dokonanie wpisu do CEIDG oraz rozpoczęcie działalności przed zawarciem przedmiotowej umowy skutkuje odmową przyznania wnioskowanych środków!!!

Wnioskowana kwota dofinansowania..... zł.,
(wnioskowana kwota musi wynikać ze specyfikacji wydatków zał. 2)

(słownie złotych:.....)

na podjęcie działalności:.....
(przedmiot działalności)

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007)
(symbol działalności)

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1. NIP

2. Wykształcenie (rodzaj, kierunek, data ukończenia – prosimy o załączenie dokumentów potwierdzających)

.....
.....
.....
.....

3. Stan cywilny

4. Przebieg pracy zawodowej oraz posiadane kwalifikacje przydatne do prowadzenia planowanej działalności (prosimy o załączenie dokumentów)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Mój współmałżonek..... nie prowadził/prowadził*
działalności gospodarczej o profilu
w okresie

6. Stan przygotowania do rozpoczęcia działalności gospodarczej (działania podjęte oraz rzeczy posiadane, pomocne przy prowadzeniu planowanej działalności gospodarczej) - właściwe podkreślić i uzupełnić:

- nieruchomości własne (działka, budynki, lokal własny) – należy podać powierzchnię, adres, charakterystykę, stan techniczny, szacunkową wartość nieruchomości, sposób wykorzystania przy podejmowaniu działalności gospodarczej oraz załączyć dokumenty potwierdzające stan faktyczny.....

.....
.....
.....
.....
.....

- nieruchomości wynajęte – należy podać powierzchnię, liczbę pomieszczeń, stan techniczny, adres, okres obowiązywania umowy, wysokość czynszu oraz załączyć dokumenty potwierdzające stan faktyczny

.....
.....
.....
.....

- maszyny i urządzenia (wymienić jakie i podać ich wartość)

.....
.....
.....
.....

- środki transportu (wymienić jakie, podać ich wartość, formę własności oraz załączyć dokumenty potwierdzające stan faktyczny)

.....
.....
.....
.....

- inne źródła finansowania (środki własne, pożyczka, kredyt) – podać wysokość

.....
.....

- odbyte szkolenia

.....

.....

.....

.....

.....

- inne

.....

7. Zasięg rynku (wieś, miasto, region, kraj, rynki zagraniczne)

.....

.....

.....

8. Czy Wnioskodawca zamierza reklamować, promować swoją działalność, jeśli tak, to w jakiej formie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Czy w rejonie działania Wnioskodawcy istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością (rozeznanie sytuacji na planowanym rynku prowadzenia działalności, opis konkurencji)

.....

.....

.....

.....

.....

SWOT - ANALIZA MOCNYCH I SŁABYCH STRON PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA, ANALIZA SZANS POWODZENIA ORAZ ZAGROŻEŃ ZE STRONY CZYNNIKÓW ZEWNĘTRZNYCH, RYNKOWYCH

- ◆ **MOCNE STRONY** – należy wymienić w punktach wewnętrzne czynniki pozytywne, m.in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów / usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.

- ◆ **SŁABE STRONY** – należy wymienić w punktach wewnętrzne czynniki negatywne, m.in. czynniki które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.

- ◆ **SZANSE** – należy wymienić w punktach zewnętrzne czynniki pozytywne, m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej

- ◆ **ZAGROŻENIA** – należy wymienić w punktach zewnętrzne czynniki negatywne, m.in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów / usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

1. **Nie otrzymałem/-am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub** innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. nie posiadałem /-am wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania zakończyłem/-am działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku (nie dotyczy opiekunów).
3. **Nie byłem/-am 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.
4. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
5. **Nie złożyłem/-am** wniosku do innego starosty o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przystąpienie do spółdzielni socjalnej,.
6. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
 - a) **nie odmówiłem/-am** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,
 - b) **nie przerwałem/-am** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
 - c) po skierowaniu **podjąłem/-am** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
7. W ciągu trzech minionych lat przed dniem złożenia wniosku uzyskałem/-am pomoc *de minimis* w wysokości.....zł.
8. Otrzymałem/-am / nie otrzymałem/-am* pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*¹
9. Spełniam warunki określone w rozporządzeniu 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 2022r. poz. 243 ze zm.) lub rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 12 maja 2023 r. w sprawie przyznawania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym (Dz. U. z 2024r. poz. 1054 ze zm.)

¹ W przypadku wyboru „nie otrzymałem/-am” proszę wypełnić jedynie informację wskazane w części A i C załącznika nr 8, przy czym dane ujęte w pkt 5-8 części A i w części C powinny dotyczyć planowanej działalności.

W przypadku wyboru „otrzymałem” proszę wypełnić części A, B, C, D załącznika nr 8.

10. Zapoznałem/-am się z *Regulaminem przyznawania osobie bezrobotnej, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS, opiekunowi osoby niepełnosprawnej jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.*
11. Nie posiadałem /-am wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel innej spółdzielni w okresie 6 miesięcy przed złożeniem wniosku.
12. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
13. Jestem/ nie jestem* karany zakazem dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 ze zm.).
14. Jest mi wiadome, że przyznane środki stanowią pomoc w ramach zasady de minimis i oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, gdyż w okresie trzech minionych lat nie korzystałem/-am ze środków pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom przekraczających 300.000 EUR (Dz. Urz. UE L, 2023/2081 z 15.12.2023 r.)
15. Wybrany przeze mnie zabezpieczeniem udzielonej dotacji będzie (należy wybrać jedno z poniższych, pozostałe skreślić)
- a)poręczenie,*
 - b)weksel z poręczeniem wekslowym (aval),*
 - c)gwarancja bankowa,*
 - d)zastaw na prawach lub rzeczach,*
 - e)blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,*
 - f)akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika,* - w przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia wymagane jest jedno dodatkowe zabezpieczenie spośród niżej wymienionych:
 - blokada środków na rachunku bankowym*,
 - poręczenie*,
 - weksel z poręczeniem wekslowym*.
 - g)weksel in blanco – w przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia wymagane jest jedno dodatkowe zabezpieczenie spośród niżej wymienionych:
 - blokada środków na rachunku bankowym*,
 - poręczenie*,
 - weksel z poręczeniem wekslowym* .
16. Miejscem mojego zamieszkania/pobytu jest.....
17. Miejscem prowadzenia działalności /spółdzielni socjalnej* będzie.....
18. W przypadku otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej zostaną one przekazane na następujący rachunek bankowy nr.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania- załącznik nr 1;
2. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania – załącznik nr 2;
3. Charakterystyka ekonomiczno – finansowa przedsięwzięcia – załącznik nr 3;
4. Oświadczenie wnioskodawcy, oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy – załącznik nr 4;
5. Informacje o poręczycielu nr 1 i zgoda współmałżonka - załącznik nr 5;
6. Informacje o poręczycielu nr 2 i zgoda współmałżonka - załącznik nr 6;
7. 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 (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702) – załącznik nr 7;
8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* – załącznik nr 8;
9. Oświadczenie majątkowe (w przypadku wyboru aktu notarialnego jako zabezpieczenie dotacji) – załącznik nr 9;
10. Oświadczenie o posiadanych prawach i rzeczach (w przypadku wyboru zastawu na prawach lub rzeczach jako zabezpieczenie dotacji) – załącznik nr 10;
11. Oświadczenie uczestnika projektu w wieku 18-29 lat – załącznik nr 11;
12. Informacja o uczestniku projektu – załącznik nr 12;
13. Klauzula informacyjna – załącznik nr 13;
14. Opinia Doradcy Klienta, Doradcy Zawodowego, Zaświadczenie od Pracownika PUP – załącznik nr 14;
15. Informacja o uczestniku projektu – wypełnia pracownik PUP - załącznik nr 15;
16. Oświadczenie sankcyjne – zał. 16;
17. Przyrzeczenie koncesji (dot. działalności gospodarczej wymagającej koncesji);
18. Kserokopie dokumentów potwierdzających prawo do lokalu (np.: akt własności, umowa najmu, umowa użyczenia, zgoda na prowadzenie działalności w przypadku lokalu komunalnego);
19. Kserokopie dokumentów stwierdzające kwalifikacje zawodowe wnioskodawcy (np. świadectwa szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu zawodowego, uprawnienia zawodowe lub świadectwa pracy);
20. Potwierdzenie udziału w spotkaniu informacyjnym z zakresu podejmowania i prowadzenia działalności gospodarczej;
21. Dokument potwierdzający prawo do samochodu (jeżeli będzie wykorzystywany do prowadzenia działalności gospodarczej) + prawo jazdy;
22. Deklaracje współpracy, listy intencyjne, ankiety;



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

Załącznik nr 2
do wniosku o przyznanie środków
na podjęcie działalności gospodarczej

**SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH
DOFINANSOWANIA**

Lp.	Przedmiot planowanego zakupu	Ilość	Kwota brutto (w zł.)	Uzasadnienie zakupu (dlaczego uważa Pan/Pani, że wskazany zakup jest niezbędny do uruchomienia planowanego przedsięwzięcia)
Suma brutto				

Oświadczam, że **nie będzie przysługiwało / będzie przysługiwało**² mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

.....
(podpis wnioskodawcy)

² **Niepotrzebne skreślić** - w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „będzie przysługiwało” i uzyskania środków na podjęcie działalności gospodarczej wnioskodawca będzie zobowiązany do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

Załącznik nr 3

CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO-FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA (biznes-plan za okres 12 m-cy prowadzenia działalności wg cen w chwili składania wniosku)

Wybrana forma opodatkowania:		Rocznie w zł
A	PRZYCHODY (OBROTY) netto /1+2+3+4/	
1	Ze sprzedaży produktów	
2	Ze sprzedaży usług	
3	Ze sprzedaży towarów i materiałów	
4	Pozostałe przychody	
B	KOSZTY RAZEM netto lub brutto /1+...+12/ w zależności od tego, czy przedsiębiorca zgłosił obowiązek podatku VAT	
1	Amortyzacja środków trwałych	
2	Koszty materialne	
	a) zakupionych surowców dla potrzeb produkcji	
	b) zakupionych materiałów i części zamiennych	
	c) zakupionych towarów do handlu	
	d) pozostałe koszty materiałów	
3	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości	
4	Opłaty eksploatacyjne (np. światło, woda, c.o.)	
5	Transport	
6	ZUS	
7	Wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto)	
8	Narzuty na wynagrodzenia pracowników ogółem (składki na ubezpieczenie społeczne należne od pracodawcy, FP, FGŚP)	
9	Koszty usług zewnętrznych (np. księgowość,	
10	Inne koszty (reklama, telefon, poczta)	
11	Ubezpieczenie firmy	
12	Pozostałe koszty (wymienić jakie)	
C	ZYSK	
D	PODATEK DOCHODOWY	
E	SPLATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ	

.....
(podpis wnioskodawcy)



Fundusze Europejskie dla Mazowsza

Dofinansowane przez Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

Załącznik nr 4
do wniosku o przyznanie środków
na podjęcie działalności gospodarczej

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- pozostaję w związku małżeńskim*
- nie pozostaję w związku małżeńskim*
- pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej*
- nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej * (prosimy o załączenie dokumentu o rozdzielnosci majątkowej)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* *niepotrzebne skreślić*

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Ja -

(imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy)

PESEL.....

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

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

wynikającego z umowy, która zostanie zawarta w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku.

.....
(data i podpis współmałżonka wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych dla osoby składającej wniosek o przyznanie bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub opiekunowi jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz dla współmałżonka wnioskodawcy.

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 42 663; fax: 22 48 42 689; e-mail: sekretariat@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. Dane osobowe zawarte we wniosku są przetwarzane w celu 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 oraz realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO na podstawie art. 46 ust.1 pkt 2 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Ponadto dane będą przetwarzane w związku z procedurą rozpatrywania wniosku o dotację oraz w związku z zawarciem, wykonaniem umowy jej zabezpieczeniem przy przyznaniu środków dla jego Wnioskodawcy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO).
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości skutecznego złożenia wniosku o przyznanie bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub opiekunowi jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.
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 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 wnioskodawcy)

.....
(nazwisko i imię współmałżonka wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

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

..... /
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
(czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

Załącznik nr 5
do wniosku o przyznanie środków
na podjęcie działalności gospodarczej

INFORMACJA O PORĘCZYCIELU Nr 1

Imię i nazwisko Wiek

Adres zamieszkania

Telefon

.....PESEL.....

Nazwa i nr ważnego dokumentu tożsamości.....

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

.....
(data i podpis poręczyciela)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

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 przyznanie środków na podjęcie
działalności gospodarczej w wysokości zł..

.....
(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych poręczyciela i współmałżonka poręczyciela przy Wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

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 dotację 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 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:.....

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....
zamieszkały/a.....

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

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



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

Załącznik nr 6

do wniosku o przyznanie środków
na podjęcie działalności gospodarczej

INFORMACJA O PORĘCZYCIELU Nr 2

Imię i nazwisko Wiek

Adres zamieszkania

Telefon PESEL.....

Nazwa i nr ważnego dokumentu tożsamości.....

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

.....
(data i podpis poręczyciela)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

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 przyznanie środków na podjęcie
działalności gospodarczej w wysokości zł..

.....
(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych poręczyciela i współmałżonka poręczyciela przy Wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

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 dotację 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 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.....

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 tytułówmiesięcznie.....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 7**do wniosku o przyznanie środków
na podjęcie działalności gospodarczej**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 (tj. Dz. U. z 2023 poz. 702)Niniejszym oświadczam, że w ciągu trzech minionych lat przed dniem złożenia wniosku
nie otrzymałem/-am / otrzymałem/-am[‡] 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 wnioskodawcy)

[‡] **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”



Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc <i>de minimis</i>	
Stosuje się do pomocy <i>de minimis</i> udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy <i>de minimis</i> (Dz. Urz. UE L 2023/2831)	
A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> ¹⁾	A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> ²⁾
1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu <input type="text"/>	1a) Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy ³⁾ <input type="text"/>
2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu <input type="text"/>	2a) Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy <input type="text"/>
3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu <input type="text"/>	3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy <input type="text"/>
4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę ⁴⁾ <input type="text"/>	
5) Forma prawna podmiotu ⁵⁾	
<input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe	
<input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	
<input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679)	
<input type="checkbox"/> 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. z 2024 r. poz. 594)	
<input type="checkbox"/> jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.)	
<input type="checkbox"/> inna (podać jaka) <input type="text"/>	
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, z późn. zm.) ⁵⁾	
<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorca	
<input type="checkbox"/> mały przedsiębiorca	
<input type="checkbox"/> średni przedsiębiorca	
<input type="checkbox"/> inny przedsiębiorca	
7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.) ⁶⁾ <input type="text"/>	
8) Data utworzenia podmiotu <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁷⁾

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

- a) jeden przedsiębiorca posiada większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy? tak nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy? tak nie
- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub zgodnie z 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 okresie minionych 3 lat 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, lub przekształcenia przedsiębiorcy

Czy podmiot w okresie minionych 3 lat:

- a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców? tak nie
- b) przejął innego przedsiębiorcę? tak nie
- c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy? tak nie
- d) powstał w wyniku przekształcenia 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 okresie minionych 3 lat wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom⁸⁾

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

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem lub przekształceniem

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot⁸⁾

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

– łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat 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 minimis* ⁹⁾

- 1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? tak nie
- 2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni- albo w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust. 7 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, będący każdym przedsiębiorcą - 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 produkcji podstawowej produktów 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 dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury¹²⁾? tak nie
- 5) Czy wnioskowana pomoc *de minimis* będzie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1–4? tak nie
- 6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lub 2: 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

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

1) Czy wnioskowana pomoc *de minimis* zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów? tak nie

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

3) 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

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis

¹⁾ W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, 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 w przypadku, gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika, akcjonariusza albo komplementariusza lub osoby trzeciej, na którą przeniesiono odpowiedzialność podatkową).

³⁾ O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.

⁴⁾ Wpisuje się siedmiodziesiętny numer nadany 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. poz. 1031, z późn. zm.).

⁵⁾ Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.

⁶⁾ Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc *de minimis*. Jeżeli nie jest możliwe ustalenie 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 702), 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 2004 r. poz. 291), oraz będących osobami fizycznymi, które na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęły 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, z późn. zm.).

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 na określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 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 kolejno: datę i tytuł aktu 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 kolejno: nazwę organu wydającego akt, datę 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 wpisać 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 wpisać określenie „brak”.

4. Forma pomocy (kol. 4) – należy podać kod oznaczający właściwą formę pomocy określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 161).

5. Wartość otrzymanej pomocy (kol. 5a i 5b) – należy podać wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy *de minimis* :

- a) wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwotę udzielonej pożyczki lub kwotę 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 z właściwymi przepisami unijnymi).

6. Przeznaczenie pomocy (kol. 6) – należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy określony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych.



Fundusze Europejskie dla Mazowsza

Dofinansowane przez Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

Załącznik nr 9
(należy wypełnić w przypadku
wyboru aktu notarialnego jako zabezpieczenie dotacji)

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 przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej nie sprzedać w/w ruchomości/nieruchomości.

.....
(podpis składającego oświadczenie)



Fundusze Europejskie dla Mazowsza

Dofinansowane przez Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

Załącznik nr 10
(należy wypełnić w przypadku
wyboru zastawu na prawach i rzeczach
jako zabezpieczenie dotacji)

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:

.....
..... 0
szacowanej wartości

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

.....
(podpis składającego oświadczenie)



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

Załącznik nr 11

OŚWIADCZENIE OSOBY ZAREJESTROWANEJ W PUP W PIASECZNIE W RAMACH PROJEKTU, W WIEKU 18-29 LAT

Imię i nazwisko:

PESEL:

Telefon:

Pouczony/a o odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w PUP w Piasecznie, w wieku 18-29 lat

Pytanie	TAK	NIE
kształcę się (uczestniczę w kształceniu formalnym, w trybie stacjonarnym)		
szkolę się lub szkoliłam/em (uczestniczyłam/em w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy, finansowanych ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni)		

Poziom wykształcenia (proszę właściwie zaznaczyć):

- gimnazjalne i poniżej średnie
 policealne/ pomaturalne zasadnicze zawodowe
 wyższe

.....
(Data i podpis Uczestnika)



Załącznik nr 12

Tytuł projektu: „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych powiecie piaseczyńskim (I)”
Oś priorytetowa VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza
Działanie 6.1 „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych”

INFORMACJA O UCZESTNIKU PROJEKTU

NAZWA	DANE		
Imię (imiona)		Nazwisko	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	lat	PESEL	
Płeć	<input type="radio"/> Kobieta	<input type="radio"/> Mężczyzna	
Obywatelstwo			
Wykształcenie	<input type="radio"/> Brak <input type="radio"/> Podstawowe <input type="radio"/> Gimnazjalne <input type="radio"/> Ponadgimnazjalne (w tym średnie, zasadnicze) <input type="radio"/> Pomaturalne/policealne <input type="radio"/> Wyższe		
Obszar wg stopnia urbanizacji	<input type="radio"/> Miejski <input type="radio"/> Wiejski		
Dane do kontaktu			
Ulica		Nr domu / lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Województwo		Powiat	
Gmina		Kraj	
Telefon kontaktowy		Adres poczty elektronicznej	

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

- bezrobotny
 w tym: długotrwale bezrobotny

	TAK	NIE
Przynależność do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie		
Posiadanie statusu migranta		
Osoba obcego pochodzenia		
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		
Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnościami		
Przynależność do grupy osób pochodzących z krajów trzecich		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)		

.....
Miejscowość i data.....
(Podpis Uczestnika)

....., dniar.



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

Załącznik nr 13

Klauzula informacyjna

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i art. 14 RODO[§], w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027^{**}, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

1. Administrator

Administratorem Państwa danych jest:

- Zarząd Województwa Mazowieckiego będący Instytucją Zarządzającą Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027, z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
- Instytucja Pośrednicząca Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027, tj. Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie z siedzibą przy ul. Chłodnej 52, 00-872 Warszawa;
- Beneficjent, tj. Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie z siedzibą przy ul. Czajewicza 2/4, 05-500 Piaseczno.

2. Cel przetwarzania danych

- 1) dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją FEM 2021-2027, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników; W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie Uczestnik udostępni dane dot. statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji
- 2) podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

3. Podstawa przetwarzania

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z tym, że:
Zobowiązuje nas do tego **prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g):

- 1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizyjowej (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 159, z późn. zm.);

[§] Rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

^{**} Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U., poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.

2) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.);

3) ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93.

4. Sposób pozyskiwania danych

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

5. Dostęp do danych osobowych

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

- 1) podmiotom, którym zleciłyśmy wykonywanie zadań w ramach FEM 2014-2020;
- 2) organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych;
- 3) podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym;
- 4) innym podmiotom upoważnionym na podstawie odrębnych przepisów prawa.

6. Okres przechowywania danych

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 2.

7. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługują Państwu następujące prawa:

- 1) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO);
- 2) prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO);
- 3) prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO;
- 4) prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO);
- 5) prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany^{††};
- 6) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

8. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

9. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

^{††} Do automatyzacji procesu przetwarzania danych osobowych wystarczy, że dane te są zapisane na dysku komputera.

10. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania danych przez:

- Instytucję Zarządzającą FEM 2021-2027, prosimy kontaktować się pod adresem: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 5979-100, e-mail: urząd_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP: /umwm/SkrytkaESP lub z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@mazovia.pl;
- Instytucję Pośredniczącą, prosimy kontaktować się pocztą tradycyjną na adres: Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie, ul. Chłodna 52, 00-872 Warszawa lub elektronicznie na adres e-mail: iod@wup.mazowsze.pl
- Beneficjanta, prosimy kontaktować się pod adresem: Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie ul. Czajewicza 2/4, 05-500 Piaseczno, tel. 22 48 42 663; e-mail: sekretariat@piaseczno.praca.gov.pl lub z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iodo@piaseczno.praca.gov.pl

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATACZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Fundusze Europejskie dla Mazowsza

Dofinansowane przez Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

Załącznik nr 14

Wypełnia Doradca Klienta: **Weryfikacja kryteriów kwalifikowalności:**

- Osoba młoda w wieku 18-29 lat
- Osoba w wieku 18-29 lat (przed dniem 30 urodzin) nie mająca zatrudnienia, nie uczestnicząca w kształceniu (aktualnie) i nie uczestnicząca w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w ciągu ostatnich 4 tygodni – tzw. NEET
 tak nie
- Osobie bezrobotnej w wieku do 29 r. ż. została zapewniona wysokiej jakości oferta zatrudnieniowa, dalszego kształcenia, przyuczenia do zawodu lub stażu w ciągu 4 miesięcy od przystąpienia do projektu tak nie
- Osoba długotrwale bezrobotna tj. osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych;
- Osoba w wieku 50 lat i więcej;
- Osoba z wykształceniem odpowiadającym poziomowi ISCED 3 i niższym tj. osoba posiadająca wykształcenie podstawowe, gimnazjalne, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe lub zasadnicze zawodowe;
- Osoba bezrobotna z niepełnosprawnością;
- Kobieta;

Wsparcie zgodne z wyznaczoną ścieżką zaplanowaną w IPD?

tak nie

Pośrednictwo pracy:

✓ *Opinia doradcy klienta zgodnie z informacją przekazywaną przez Wnioskodawcę w trakcie rozmowy oraz na podstawie kompletnie wypełnionego wniosku:*

.....

.....
(data, pieczęćka i podpis Doradcy Klienta)

Poradnictwo zawodowe:

✓ *Opinia doradcy zawodowego:*

.....

.....
(data, pieczęćka i podpis Doradcy Zawodowego)

Zaświadczenie o pozostawaniu w ewidencji osób bezrobotnych

.....
(data, pieczęć i podpis pracownika PUP)



Wypełnia pracownik PUP w Piasecznie			
STATUS	Bezrobotny	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	w tym: długotrwale bezrobotny	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
RODZAJ PRYZYCNANEGO WSPARCIA	Indywidualny Plan Działania	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	Pośrednictwo pracy	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	Poradnictwo zawodowe	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej Data założenia DG.....	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	Szkolenia	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	Staże	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	Gwarancja dla Młodzieży – Jednorazowe środki na podjęcie działalności gosp.	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	Gwarancja dla Młodzieży - Szkolenia	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	Gwarancja dla Młodzieży - Staże	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	Data rozpoczęcia udziału w projekcie:		
Data zakończenia udziału w projekcie:			
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną ścieżką uczestnictwa		<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	<input type="radio"/> Podjęcie zatrudnienia <input type="radio"/> Podjęcie nauki <input type="radio"/> Inne		
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu:	Pośrednictwo pracy:..... Poradnictwo zawodowe:..... Jednorazowe środki na podjęcie dział. gosp..... Szkolenia:..... Staże:..... Gwarancja dla Młodzieży – Jednorazowe środki na podjęcie dział. gosp..... Gwarancja dla Młodzieży – Szkolenia:..... Gwarancja dla Młodzieży – Staże:.....		
Data zakończenia udziału we wsparciu:	Pośrednictwo pracy:..... Poradnictwo zawodowe:..... Jednorazowe środki na podjęcie dział. gosp..... Szkolenia:..... Staże:..... Gwarancja dla Młodzieży – Jednorazowe środki na podjęcie dział. gosp..... Gwarancja dla Młodzieży – Szkolenia:..... Gwarancja dla Młodzieży – Staże:.....		
Sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie do 4 tygodni	Osoba: <input type="radio"/> Kontynuuje zatrudnienie <input type="radio"/> nabyła kompetencje <input type="radio"/> uzyskała kwalifikacje <input type="radio"/> nie podjęła żadnej nowej aktywności <input type="radio"/> podjęła kształcenie lub szkolenie <input type="radio"/> podjęła pracę/ działalność gospodarczą <input type="radio"/> poszukująca pracy <input type="radio"/> poszukujący pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka		



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

Załącznik nr 16

....., 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 2024 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.

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 pieczęćka i podpis pracownika Urzędu Pracy*

*Niepotrzebne skreślić