



**Powiatowy Urząd Pracy
w Ostrowcu Świętokrzyskim**

.....
(oznaczenie wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

Znak: CAZRP 6.630.....2026.....
(nr sprawy w PUP)

**Starosta Ostrowiecki
Powiatowy Urząd Pracy
w Ostrowcu Świętokrzyskim**

WNIOSEK

o refundację ze środków Funduszu Pracy lub EFS+ kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/ skierowanego poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej*

* (niepotrzebne skreślić)

1. Oznaczenie przedsiębiorcy, niepublicznego przedszkola, niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkoły, producenta rolnego, żłobka lub klubu dziecięcego, przedsiębiorcy lub przedsiębiorstwa społecznego, świadczących usługi rehabilitacyjne, lub przedsiębiorcy zamierzającego zatrudnić dziennego opiekuna:

a) pełna nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej

.....

b) w przypadku osoby fizycznej numer PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....

c) forma prawna prowadzonej działalności

.....

d) imię (imiona) i nazwisko osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy, a także numer PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....

.....

e) adres, adres do doręczeń, jeżeli jest inny niż adres stały

.....

f) adres do doręczeń elektronicznych, o ile wnioskodawca taki adres posiada

.....

g) adres miejsca wykonywania działalności

.....

adres miejsca wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna

.....

h) adres poczty elektronicznej wnioskodawcy

numer telefonu wnioskodawcy

i) numer identyfikacji podatkowej (NIP), a w przypadku niepublicznych przedszkoli i niepublicznych szkół – numer identyfikacyjny REGON

j) data rozpoczęcia prowadzenia działalności:

k) symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) związanej z tworzonym stanowiskiem pracy

l) opis prowadzonej działalności wnioskodawcy

.....

.....

.....

m) w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku działalność prowadzona jest nieprzerwanie / z okresem zawieszenia od dnia do dnia*

**(niepotrzebne skreślić)*

n) czy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżania kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, lub prawo do zwrotu podatku naliczonego - TAK / NIE*

**(niepotrzebne skreślić)*

o) numer rachunku płatniczego wnioskodawcy

.....

p) W przypadku niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkoły na refundowanym stanowisku pracy będą realizowane zadania określone w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe: TAK / NIE *

**(niepotrzebne skreślić)*

2. Wnioskowana liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy, w tym dla:

- skierowanego bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy, (w przypadku przedsiębiorcy, niepublicznych przedszkoli lub niepublicznych innych formach wychowania przedszkolnego, niepublicznych szkół, producenta rolnego wymiar czasu pracy skierowanego bezrobotnego nie może być niższy niż pełny wymiar)

- skierowanego poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej w połowie pełnego wymiaru czasu pracy (dotyczy poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonywającego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej, zatrudnionego na stanowisku u przedsiębiorcy, niepublicznym przedszkolu lub niepublicznej innej formie wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkole, producenta rolnego)

- skierowanego bezrobotnego/skierowanego poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej* w wymiaru czasu pracy (nie niższym niż połowa pełnego wymiaru czasu pracy), (zatrudnionego na stanowisku pracy: związanego bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć – żłobkom lub klubom dziecięcym tworzonym i prowadzonym przez osoby fizyczne, osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, o których mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3; związanego bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, w tym usług mobilnych – przedsiębiorcy lub przedsiębiorstwu społecznemu, prowadzącym działalność polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych; dziennego opiekuna sprawującego opiekę nad co najmniej jednym dzieckiem niepełnosprawnym.)

**niepotrzebne skreślić*

3. Rodzaj pracy oraz opis zadań jakie ma wykonywać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun na refundowanym stanowisku pracy

.....

.....

.....

4. Informacja o wymaganych kwalifikacjach, umiejętnościach i doświadczeniu zawodowym niezbędnym do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun:

Nazwa stanowiska pracy zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności	Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe (poziom wykształcenia, uprawnienia, itp.)	Dodatkowe kwalifikacje i predyspozycje

5. Deklaruję utrzymanie stanowiska pracy utworzonego w związku z przyznaną refundacją przez okres:
- co najmniej 12 miesięcy;
 - co najmniej 18 miesięcy.

6. Wnioskowana kwota refundacji zł netto / brutto*
(Wysokość refundacji nie może przekroczyć 4-krotności przeciętnego wynagrodzenia, w przypadku zobowiązania utrzymania stanowiska pracy przez okres co najmniej 12 miesięcy bądź więcej niż 4-krotności jednak nie więcej niż 6-krotności przeciętnego wynagrodzenia, w przypadku zobowiązania do utrzymania stanowiska pracy przez okres co najmniej 18 miesięcy. W przypadku przysługiwania prawa do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego kwota refundacji obejmuje wydatki bez podatku od towarów i usług. W przeciwnym wypadku wypłacana jest w kwocie brutto.)

- a) Deklaruję / nie deklaruje* zatrudnienie na refundowanym stanowisku pracy skierowaną osobę bezrobotną, spełniającą co najmniej jeden ze wskazanych poniżej wskaźników założonych w projekcie EFS+:

- osoby bezrobotne powyżej 55 roku życia;
- osoby bezrobotne poniżej 30 roku życia;
- osoby bezrobotne niepełnosprawne;
- osoby długotrwale bezrobotne (pozostające w rejestrze PUP łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu).

7. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, wartości niematerialnych i prawnych, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz z wymaganiami ergonomii - **załącznik nr 1 do wniosku.**

8. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy, zawierająca ceny brutto, podatek od towarów i usług oraz ceny netto wraz ze źródłami ich finansowania – **załącznik nr 2 do wniosku.**

9. Stan zatrudnienia i wymiar czasu pracy pracowników w okresie ostatnich 6 miesięcy:

- a) liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy pracowników w poszczególnych 6 miesiącach na dzień złożenia wniosku

(do stanu zatrudnienia nie zalicza się osób zatrudnionych w ramach umowy zlecenia, umowy o dzieło):

Miesiąc/ rok						
Liczba zatrudnionych pracowników						
Liczba zatrudnionych Pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy						

b) liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu złożenia wniosku

.....

c) w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku należy podać przyczynę zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia (sposób rozwiązania stosunku pracy z pracownikiem) oraz liczbę pracowników, z którymi został rozwiązany stosunek pracy, zmniejszony wymiar czasu pracy:

.....

.....

.....

.....

10. Informacje niezbędne do ustanowienia zabezpieczenia przyznania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (dotyczy jednoosobowych działalności gospodarczych, spółników spółki cywilnej, spółników spółki jawnej)

a) Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy

.....

b) Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania małżonka wnioskodawcy

.....

.....

c) Sytuacja majątkowa wnioskodawcy:

<input type="checkbox"/> Pozostaję w związku małżeńskim	<input type="checkbox"/> Nie pozostaję w związku małżeńskim
<input type="checkbox"/> ustawowej wspólności małżeńskiej majątkowej z (imię i nazwisko, adres zamieszkania współmałżonka)	
<input type="checkbox"/> posiadam rozdzielną majątkową z (imię i nazwisko, adres zamieszkania współmałżonka)	
UZYSKIWANE DOCHODY	
.....	
AKTUALNE ZOBOWIĄZANIA FINANSOWE	
.....	
POSIADANY MAJĄTEK	
.....	

11. Proponowana forma zabezpieczenie zwrotu kosztów refundacji wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna: (*poręczenie, weksel in blanco, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), gwarancję bankową, zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach, blokadę środków zgromadzonych na rachunku płatniczym, akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika*)

.....

Jeżeli przedsiębiorcy, w tym żłobkowi lub klubowi dziecięcemu, lub podmiotowi świadczącemu usługi rehabilitacyjne, przedsiębiorstwu społecznemu, niepublicznemu przedszkolu lub niepublicznej innej formie wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkole lub producentowi rolnemu do dnia spełnienia warunków utrzymania stanowiska pracy utworzonego w związku z przyznaną refundacją oraz zatrudnienia na tym stanowisku pracy skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna przez okres 12 lub 18 miesięcy, nie będzie przysługiwało prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, Starosta na wniosek tego podmiotu może wyrazić zgodę na zmniejszenie wartości

zabezpieczenia ustanowionego do umowy o refundację albo może przyjąć nowe zabezpieczenie w celu zabezpieczenia zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zwalniając jednocześnie dotychczasowe zabezpieczenie umowy. Zabezpieczenie zostanie zwolnione po upływie terminu, który przysługuje podmiotowi na wykazanie prawa do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, z uwzględnieniem możliwości obniżenia kwoty podatku należnego przez dokonanie korekty deklaracji podatkowej w maksymalnym ustawowym terminie, tj. 5 lat, licząc od początku roku, w którym powstało prawo do obniżenia kwoty podatku należnego.

<p>Poręczenie</p>	<p>Poręczenie to umowa, przez którą poręczyciel zobowiązuje się wobec wierzyciela, że wykona zobowiązanie, gdyby Wnioskodawca (dłużnik) nie wykonał swojego. W przypadku poręczenia udzielonego przez osobę fizyczną poręczyciel składa oświadczenie o uzyskiwanych dochodach, ze wskazaniem źródła i kwoty dochodu, oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych, z określeniem wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia, podając jednocześnie imię (imiona), nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL, jeżeli został nadany, oraz rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość. <u>Poręczyciel potwierdza prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu podpisem.</u></p> <p>w przypadku refundacji na wyposażenie lub doposażenie 1 stanowiska pracy ustanawia się dwóch poręczycieli; w przypadku refundacji na wyposażenie lub doposażenie 2 lub więcej stanowisk pracy – dwóch lub więcej poręczycieli, w zależności od wysokości przyznanych środków oraz osiąganych przez poręczycieli dochodów. Poręczycielem może być osoba fizyczna lub osoba prawna, która osiąga wynagrodzenie lub dochód co najmniej 70% przeciętnego wynagrodzenia brutto miesięcznie po odliczeniu miesięcznych zobowiązań. Poręczycielem nie może być:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) współmałżonek wnioskodawcy pozostający z nim we wspólności majątkowej małżeńskiej, 2) osoba będąca dłużnikiem Urzędu oraz jej współmałżonek pozostający z nią we wspólności majątkowej małżeńskiej, 3) pracownik podmiotu ubiegającego się o udzielenie pomocy; 4) inny podmiot, w którym podmiot ubiegający się o udzielenie pomocy posiada udziały; 5) osoba, której aktualne miesięczne zobowiązania pomniejszają wynagrodzenie lub dochód poniżej wymaganej w/w kwoty; 6) osoba, która znajduje się w okresie wypowiedzenia, w okresie próbnym lub jest pracownikiem sezonowym. <p>Kwota do wysokości, której Wnioskodawca zabezpiecza roszczenie to otrzymana kwota w wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie, które w przypadku wypowiedzenia umowy liczone będą od dnia otrzymania środków do dnia całkowitej spłaty należności głównej oraz koszty sądowe i egzekucyjne.</p>
<p>Weksel in blanco</p>	<p>To papier wartościowy zawierający bezwarunkowe przyrzeczenie zapłacenia określonej w nim sumy pieniężnej. Weksel, pod którym wystawca się podpisuje, ale który nie ma od razu wypełnionych wszystkich elementów, w tym kwoty do zapłaty. Do weksla in blanco sporządza się deklarację wekslową - dodatkowe porozumienie, w którym ustalone są warunki wypełnienia brakujących elementów weksla in blanco przez wierzyciela. W przypadku tej formy zabezpieczenia konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.</p>
<p>Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)</p>	<p>To weksel zabezpieczony dodatkowym zobowiązaniem osoby trzeciej (awalisty), która odpowiada solidarnie i niezależnie za jego zapłatę, jeśli dłużnik główny (wystawca lub indosant) tego nie zrobi. Poręczycielem może być osoba prawna, lub osoba fizyczna, która osiąga wynagrodzenie lub dochód co najmniej 70% przeciętnego wynagrodzenia brutto miesięcznie. W przypadku poręczenia przez osobę prawną lub podmiot nieposiadający osobowości prawnej, PUP gwarantuje sobie możliwość oceny zdolności finansowej tego podmiotu.</p>
<p>Gwarancja bankowa</p>	<p>To samodzielne zobowiązanie banku do zapłaty Urzędowi określonej sumy pieniężnej, gdy Wnioskodawca (zleceniodawca banku) nie wywiąże się ze zobowiązania. Zabezpieczenie ustanowione będzie na okres co najmniej 6 lat i w związku z tym wysokość zabezpieczenia stanowi kwota refundacji powiększona o odsetki ustawowe za opóźnienie za okres 6 lat, oraz koszty dochodzenia roszczeń. Zniesienie blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym nastąpi niezwłocznie po wywiązaniu się z warunków umowy, po otrzymaniu pisemnej dyspozycji Urzędu.</p>
<p>Zastaw rejestrowy na prawach i rzeczach</p>	<p>Do ustanowienia zastawu rejestrowego są wymagane umowa o ustanowienie tego zastawu (umowa zastawnicza) między osobą uprawnioną do rozporządzania przedmiotem zastawu tj. Wnioskodawcą (zastawcą) a Urzędem (wierzycielem /zastawnikiem) oraz wpis do rejestru zastawów. Wnioskodawca zobowiązany jest wraz z wnioskiem o dofinansowanie złożyć akt własności prawa lub rzeczy, którą planuje oddać w zastaw na okres 3 lat. Rzeczy, które wnioskodawca planuje zastawić, muszą być wycenione przez rzeczoznawcę majątkowego w celu potwierdzenia ich wartości. Prawa lub rzeczy, które wnioskodawca planuje zastawić, muszą odpowiadać wysokości 150% wnioskowanej kwoty refundacji. Zastaw na prawach lub rzeczach ustanawia się po podpisaniu umowy o dofinansowanie. wnioskodawca zobowiązany jest wówczas do dostarczenia do Urzędu wpisu do rejestru zastawów (dokonanego na koszt wnioskodawcy w Sądzie, który prowadzi rejestr zastawów), zgodnie z Ustawą z dnia 6 grudnia 1996 r. o zastawie rejestrowym i rejestrze zastawów.</p>

Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym	Zabezpieczenie w formie blokady środków na rachunku płatniczym dokonywane jest na rachunku służącym do wykonywania transakcji płatniczych. Przez rachunek płatniczy rozumie się także rachunek bankowy oraz rachunek członka spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, jeżeli rachunki te służą do wykonywania transakcji płatniczych. Rachunek płatniczy musi stanowić osobisty rachunek wnioskodawcy lub współwłasność ze współmałżonkiem w przypadku istnienia wspólności majątkowej małżeńskiej. Zabezpieczenie ustanowione będzie na okres co najmniej 6 lat i w związku z tym wysokość zabezpieczenia stanowi kwota refundacji powiększona o odsetki ustawowe za opóźnienie za okres 6 lat, oraz koszty dochodzenia roszczeń. Zniesienie blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym nastąpi niezwłocznie po wywiązaniu się z warunków umowy, po otrzymaniu pisemnej dyspozycji Urzędu. Rachunek płatniczy, na którym ma być ustanowiona blokada winien być założony wyłącznie w walucie polskiej w banku lub Spółdzielczej Kasie Oszczędnościowo-Kredytowej (SKOK), z siedzibą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika	Zabezpieczenie to stanowi dobrowolne zobowiązanie się Wnioskodawcy (dłużnika) do poddania się postępowaniu egzekucyjnemu na rzecz wierzyciela i musi mieć formę aktu notarialnego. Zabezpieczenie ustanowione będzie na okres co najmniej 10 lat i w związku z tym wysokość zabezpieczenia stanowi kwota refundacji powiększona o odsetki ustawowe za opóźnienie za okres 10 lat, oraz koszty dochodzenia roszczeń. W przypadku tej formy zabezpieczenia konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

8a. Proponowana dodatkowa forma zabezpieczenia zwrotu refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (w przypadku gdy jako podstawową formę zabezpieczenia zwrotu refundacji wskazano weksel in blanco albo akt notarialny o poddaniu się egzekucji konieczne jest wskazanie dodatkowego zabezpieczenia).

Na poręczycieli proponuję: (wpisać imię i nazwisko)

1)

2)

Do wniosku należy dołączyć:

- w przypadku spółek cywilnych kserokopia umowy spółki wraz z aneksami,
- kserokopię aktualnego dokumentu potwierdzającego formę prawną istnienia niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły (zaświadczenie o wpisie do ewidencji placówek oświatowych),
- oryginały oświadczenia poręczycieli o źródłach i wysokości dochodu (w przypadku wyboru poręczenia jako formę zabezpieczenia zwrotu środków) ,
- oświadczenie wnioskodawcy o sytuacji majątkowej (w przypadku wyboru aktu notarialnego jako formę zabezpieczenia zwrotu środków),
- załączniki Nr 1, 2 i 3,
- oświadczenie w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych,
- wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jaką otrzymano w okresie, o którym mowa w art. 3 ust. 2 rozporządzenia 2023/2831, albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
- wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis w rolnictwie oraz pomocy de minimis w rybołówstwie lub o pomocy de minimis, jaką otrzymano w okresie, o którym mowa w art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9, z późn. zm.), albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie, (dotyczy producenta rolnego),
- informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, tj. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

UWAGA!

Przedsiębiorca zamierzający utworzyć stanowisko pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna może złożyć do starosty właściwego ze względu na stałe miejsce wykonywania

działaności albo ze względu na miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna wniosek o refundację.

Starosta może odmówić przyjęcia zaproponowanego zabezpieczenia, jeżeli uzna, że wskazane zabezpieczenie nie jest wystarczające do pokrycia zobowiązań, które mogą powstać w związku z nieprawidłową realizacją umowy.

Każdą załączoną kopię dokumentu należy potwierdzić za zgodność z oryginałem podpisem wnioskodawcy. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania należy wpisać „nie dotyczy”.

Jeśli wniosek jest niekompletny lub nieprawidłowo wypełniony – wnioskodawca zostanie wezwany do uzupełnienia lub poprawienia wniosku w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 7 dni. Termin rozpatrywania wniosku liczony będzie od dnia poprawnego wypełnienia wniosku oraz dostarczenia kompletu załączników. Nieuzupełnienie wniosku w wyznaczonym terminie skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.

Oświadczam, że informacje i oświadczenia podane przeze mnie we wniosku są zgodne z prawdą oraz, że jestem świadomy (świadoma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

Wyrażam zgodę na kontakt i otrzymywanie powiadomień e-mail na wskazany adres.

.....
(data, czytelny podpis osoby lub podpisy osób
uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy)

WYMAGANE OŚWIADCZENIA

- 1) oświadczenia **przedsiębiorcy, w tym żłobka lub klubu dziecięcego, lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne, niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkoły:**
- przez ostatnie 6 miesięcy wykonuję działalność gospodarczą (dotyczy przedsiębiorcy, w tym żłobka lub klubu dziecięcego, lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne) w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej, a w przypadku niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoły – wykonuję działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe;
 - w okresie ostatnich 6 miesięcy nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy;
 - w okresie ostatnich 6 miesięcy w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełniłem odpowiednio wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia;
 - nie zalegam na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
 - nie zalegam na dzień złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
 - nie posiadam na dzień złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
 - spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
 - spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023);

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy)

- 2) oświadczenia **producenta rolnego:**
- w okresie ostatnich 6 miesięcy nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy;
 - w okresie ostatnich 6 miesięcy w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełniłem odpowiednio wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia;
 - nie zalegam na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
 - nie zalegam na dzień złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
 - nie posiadam na dzień złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
 - posiadam przez ostatnie 6 miesięcy gospodarstwo rolne lub prowadzę dział specjalny produkcji rolnej;
 - w okresie ostatnich 6 miesięcy zatrudniam w każdym niesiącu co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy;
 - spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
 - spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9, z późn.zm.);

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy)

- 3) oświadczenia **złobka lub klubu dziecięcego, przedsiębiorcy świadczącego usługi rehabilitacyjne lub zamierzający zatrudnić dziennego opiekuna:**
- a) nie zalegam na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
 - b) nie zalegam na dzień złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
 - c) nie posiadam na dzień złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
 - d) nie zmniejszyłem w okresie ostatnich 6 miesięcy lub w okresie swego funkcjonowania, w przypadku gdy wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą krócej niż 6 miesięcy, wymiaru czasu pracy i zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – u uzupełnieniu odpowiednio wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia;
 - e) spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
 - f) spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023);

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy)

- 4) oświadczenia **przedsiębiorstwa społecznego, prowadzącego działalność polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych:**
- a) nie zalegam na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
 - b) nie zalegam na dzień złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
 - c) nie posiadam na dzień złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
 - d) nie zmniejszyłem w okresie ostatnich 6 miesięcy lub w okresie posiadania statusu przedsiębiorstwa społecznego, w przypadku gdy posiada ten status krócej niż 6 miesięcy, wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – u uzupełnieniu odpowiednio wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia;
 - e) spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
 - f) spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023);

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

wnioskodawcy, osób reprezentujących wnioskodawcę i osób zarządzających wnioskodawcą

w okresie ostatnich 2 lat **byłem / nie byłem** prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
Prawdziwość danych zawartych w oświadczeniu potwierdza własnoręcznym podpisem wnioskodawca, osoby reprezentujące wnioskodawcę i osoby zarządzające wnioskodawcą.**

.....
Miejscowość, data

.....
Podstawa reprezentacji, czytelny podpis

.....
Miejscowość, data

.....
Podstawa reprezentacji, czytelny podpis

.....
Miejscowość, data

.....
Podstawa reprezentacji, czytelny podpis

.....
Miejscowość, data

.....
Podstawa reprezentacji, czytelny podpis

.....
Miejscowość, data

.....
Podstawa reprezentacji, czytelny podpis

POUCZENIE

Przyjmuję do wiadomości warunki zawarte w regulaminie przyznawania z Funduszu Pracy lub EFS + refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, oraz w regulaminie kontroli zewnętrznej obowiązujących w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim.

Jak również oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania dostępnej na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim umieszczonej pod adresem: <https://ostrowiec.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>.

.....
(czytelny podpis osoby lub podpisy osób
uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy)

Tryb postępowania przy ubieganiu się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

1. Pobranie wniosku z Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Aleja 3 Maja 36 lub ze strony internetowej www.pup.ostrowiec.pl.
2. Wypełnienie wniosku.
3. Złożenie wniosku w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostrowcu Św.
4. Rozpatrzenie wniosku – w ciągu 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku, lub informacja z PUP o przedłużeniu terminu rozpatrzenia wniosku.
5. Podpisanie umowy.
6. Wydatkowanie środków własnych na utworzenie stanowiska pracy zgodnie z zawartą umową, zgłoszenie do PUP wyposażenia stanowiska pracy w terminie określonym w umowie celem stwierdzenia przez PUP utworzenie stanowiska pracy, jego wyposażenie lub doposażenie.
7. Odbiór stanowiska pracy przez pracownika PUP.
8. Zatrudnienie na utworzonym stanowisku pracy skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy na co najmniej okres wskazany w umowie.
9. Złożenie wniosku o dokonanie refundacji środków pieniężnych, zgodnie z podpisaną umową.
10. Przekazanie środków przez Powiatowy Urząd Pracy w Ostrowcu Św. na wskazany rachunek płatniczy.

Zapoznałem/łam się z powyższą informacją:

(czytelny podpis osoby lub podpisy osób
uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych
w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania
wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022, poz. 835)
(Ustawa)

Nazwa podmiotu	
Adres podmiotu (kod, miejscowość, ulica, nr lokalu)	
NIP	

- Oświadczam(y), że podmiot, który reprezentuję **jest wpisane*/nie jest wpisane*** na listę, o której mowa w art. 2 ust.1 Ustawy, przez co **wspiera*/nie wspiera*** w sposób bezpośredni lub pośredni (zaznaczyć odpowiednie):
 - agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r
lub
 - poważnego naruszenia praw człowieka lub represji wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi.
- Jestem(-my)*/nie jestem(-my)*** bezpośrednio związani z takimi osobami lub podmiotami, o których mowa w pkt 1 lit. a) i b) 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 (zaznaczyć odpowiednie).

Zobowiązuję(my) się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim, o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, o których mowa w pkt 1 i/lub pkt 2 tj. wpisaniu na listę, o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy.

Oświadczam(my), że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim w błąd przy przedstawieniu informacji.

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Wypełnia pracownik PUP:

W/w podmiot figuruje/ nie figuruje na liście sankcyjnej znajdującej się na stronie BIP MSWiA:

<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(podpis pracownika PUP)

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy
w Ostrowcu Świętokrzyskim.**

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1) zwanego dalej "RODO" informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim.
Dane kontaktowe: *ul. Aleja 3 Maja 36, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski*, e-mail: *kios@praca.gov.pl*, tel.: *(41) 265-42-08*.
2. We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora, Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może się odbyć w sposób bezpośredni (pokój 4 w siedzibie PUP w Ostrowcu Świętokrzyskim), pod numerem telefonu 41-265-42-08 wew. 309, drogą elektroniczną na adres email: *iodo@pup.ostrowiec.pl* lub pisemnie na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Aleja 3 maja 36, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w formie papierowej i elektronicznej przez Powiatowy Urząd Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim w celu i w zakresie niezbędnym do realizacji wniosku i umowy o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) mówiącego o zgodności z prawem przetwarzania danych niezbędnych do realizacji umowy. Wymóg przetwarzania danych poręczycieli, ich małżonków oraz małżonków wnioskodawców wynika z przepisów prawa, w tym Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. i jest ściśle związany z faktem istnienia umów wnioskodawców z PUP oraz umów poręczenia lub deklaracji wekslowej.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu o którym mowa w pkt 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - 1) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - 2) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Powiatowym Urzędem Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 3, a po tym czasie przez okres wynikający z przepisów prawa jednak nie krócej niż przez czas określony przepisami prawa, w tym dla celów archiwalnych przez okres podyktowany ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący u nas.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do żądania sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu.
7. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku w sprawie przyznania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
9. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

.....
(data i czytelny podpis małżonka)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim.

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1) zwanego dalej "RODO" informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim.
Dane kontaktowe: *ul. Aleja 3 Maja 36, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski*, e-mail: *kios@praca.gov.pl*, tel.: *(41) 265-42-08*.
2. We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora, Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może się odbyć w sposób bezpośredni (pokój 4 w siedzibie PUP w Ostrowcu Świętokrzyskim), pod numerem telefonu 41-265-42-08 wew. 309, drogą elektroniczną na adres email: *iodo@pup.ostrowiec.pl* lub pisemnie na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Aleja 3 maja 36, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w formie papierowej i elektronicznej przez Powiatowy Urząd Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim w celu i w zakresie niezbędnym do realizacji wniosku i umowy o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) mówiącego o zgodności z prawem przetwarzania danych niezbędnych do realizacji umowy. Wymóg przetwarzania danych poręczycieli, ich małżonków oraz małżonków wnioskodawców wynika z przepisów prawa, w tym Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. i jest ściśle związany z faktem istnienia umów wnioskodawców z PUP oraz umów poręczenia lub deklaracji wekslowej.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu o którym mowa w pkt 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - 1) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - 2) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Powiatowym Urzędem Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 3, a po tym czasie przez okres wynikający z przepisów prawa jednak nie krócej niż przez czas określony przepisami prawa, w tym dla celów archiwalnych przez okres podyktowany ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący u nas.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do żądania sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu.
7. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku w sprawie przyznania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
9. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

.....
(data i czytelny podpis małżonka)

Oświadczenie wnioskodawcy o sytuacji majątkowej

dot. wnioskodawców, których formą zabezpieczenia zwrotu otrzymanej refundacji wraz z odsetkami ustawowymi będzie akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Oznaczenie Podmiotu:

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie:

Oświadczam, że:

I. Uzyskuję miesięczny **dochód** (średnia z 3 ostatnich m-cy) z tytułu:

1. Prowadzonej działalności w wysokości zł brutto.
2. Inne źródła dochodu:

II. Posiadam majątek ruchomy i nieruchomy:

Nieruchomości

Rodzaj i adres nieruchomości	Nazwisko ewentualnego współwłaściciela	Wartość szacunkowa	Obciążenie hipoteką

Majątek ruchomy

Rodzaj/typ/marka (nr rejestracyjny)	Rok produkcji	Wartość szacunkowa	Obciążenie (zastaw, przewłaszczenia – na czyją rzecz)

III. Posiadam zobowiązania finansowe z tytułu:

a) kredytów/ pożyczek

.....
(nazwa Banku udzielającego kredytu/ nazwa pożyczkodawcy, kwoty zadłużenia, termin spłaty)

b) poręczeń

c) inne zobowiązania finansowe

.....

(miejsowość, data)

uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy)

.....

(czytelny podpis osoby lub podpisy osób

Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis

Podstawa prawna: art. 7, ust. 4 Rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L,2023/2831 z 15.12.2023)

Informacje dotyczące podmiotu
któremu ma być udzielona pomoc de
minimis

Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

--

Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

--

Oświadczam, iż

- w okresie 3 minionych lat* nie uzyskałem pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
- w okresie 3 minionych lat *uzyskałem pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości:

* 3 minione lata należy rozumieć jako pełne 3 lata wstecz liczone w sposób ciągły (tj. 3x365 dni)

w PLN

--

w EUR

--

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Ostrowiec Św. dnia

.....
/pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub
osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy,
bądź czytelnie imię i nazwisko/