



/ Pieczęć pracodawcy/

/miejscowość, data/

POWIATOWY URZĄD PRACY w OPOCZNIE

WNIOSEK

o refundację kosztów wyposażenia* lub doposażenia* stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

Wnioskuje o udzielenie refundacji kosztów _____ stanowisk pracy,
wyposażenie/doposażenie ilość stanowisk

w wysokości		zł.	
1	2	3	4

Słownie

I. INFORMACJA O WNIOSEKODAWCY

1. Nazwa i adres siedziby podmiotu / niepublicznego przedszkola / niepublicznej szkoły:

2. Imię i nazwisko (w przypadku osoby fizycznej).....

3. Numer telefonu fax

4. Miejsce prowadzenia działalności:

5. Działalność jest prowadzona od dnia: w zakresie (opis działalności)

6. Forma prawna prowadzenia działalności gospodarczej

7. Osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu i składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych:

/imie i nazwisko, stanowisko/

/imie i nazwisko, stanowisko/

8. Numer statystyczny REGON: 9. Numer NIP:

10. Numer PESEL (w przypadku osoby fizycznej oraz wspólników spółki cywilnej).....

11. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD:.....

12. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym:

- ☐ karta podatkowa
- ☐ księga przychodów i rozchodów
- ☐ pełna księgowość
- ☐ ryczałt od przychodów

* niewłaściwe skreślić

13. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

[illegible]

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru konta w celu realizacji umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

/data i podpis wnioskodawcy/

14. Oświadczam, iż

- ☐ Jestem płatnikiem podatku VAT*
- ☐ Nie jestem płatnikiem podatku VAT*

* zgodnie z § 4 ust. 3 pkt 5 Rozporządzenia MRPiPS 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, Wnioskodawca zobowiązany jest do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji.

15. Osoba wskazana przez Podmiot do kontaktów.....

Numer tel.stanowisko

16. W przypadku prowadzenia przez Wnioskodawcę dodatkowo innych działalności indywidualnie lub na zasadach członkostwa w spółce cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej albo komandytowo - akcyjnej, należy podać nazwę firmy, nr REGON, nr NIP oraz formę prawną działalności (w pozostałych przypadkach wpisać – „nie dotyczy”)

.....

II. INFORMACJA NA TEMAT STANU ZATRUDNIENIA W FIRMIE

1. Liczba zatrudnionych pracowników w firmie **wg stanu na dzień złożenia wniosku** wynosi ogółemosób, w przeliczeniu na pełny etat.....osób.

2. Świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 §1 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że w okresie **6 miesięcy** poprzedzających dzień złożenia wniosku zatrudnienie w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w firmie przedstawiało się następująco:

I.p.	Miesiąc, rok	Liczba zatrudnionych pracowników ogółem	Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	Liczba pracowników z którymi została rozwiązana umowa o pracę	W przypadku zmniejszenia zatrudnienia podstawa prawna

W przypadku rozwiązania stosunku pracy z pracownikami w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników **wniosek nie będzie rozpatrywany.**

III. DANE DOTYCZĄCE TWORZONYCH MIEJSC PRACY

1. Miejsce wykonywania pracy przez skierowanego(ych) bezrobotnego(ych) – dokładny adres
2. Ilość nowych miejsc pracy utworzonych na skutek realizacji przedsięwzięcia:
3. Przewidywany termin utworzenia miejsc pracy do
4. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowane osoby bezrobotne na poszczególnych stanowiskach pracy (zakres obowiązków):
.....
.....
.....
.....
5. Charakterystyka tworzonych miejsc pracy:

Lp.	Nazwa stanowiska Nazwa zawodu*	Proponowane wynagrodzenie (miesięcznie)	Liczba stano- wisk	Wykształcenie	Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy jakie powinien posiadać	Zmianowość, godziny pracy
						Ilość zmian: od.....do..... od.....do..... od.....do.....
						Ilość zmian: od.....do..... od.....do..... od.....do.....

*nazwa zawodu lub specjalności musi być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy www.psz.gov.pl

IV. DANE DOTYCZĄCE REFUNDACJI I JEJ WYKORZYSTANIA.

- Niedopuszczalne jest nabywanie ze środków Funduszu Pracy maszyn i urządzeń w celu doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego itp. stanowiących wyposażenie stanowiska pracy od członków rodziny wnioskodawcy oraz podmiotów powiązanych.
- Kwota refundacji nie może być przeznaczona na leasing maszyn, urządzeń i pojazdów.
- Zakupy dokonane na podstawie umowy kupna – sprzedaży nie będą uwzględniane!
- środki własne stanowią wkład własny Wnioskodawcy niezbędny do całkowitego utworzenia stanowiska pracy. Wkład własny nie podlega refundacji. Mogą go stanowić środki trwałe, materiały itp., które będą użytkowane przez osobę zatrudnioną na utworzonym stanowisku.

1. Udział środków wnioskodawcy w faktycznym koszcie utworzenia miejsc pracy%
2. Kwota wnioskowanej refundacji łącznie
3. Liczba tworzonych miejsc pracy
4. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków w ramach wnioskowanej refundacji:

Lp.	Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii	Używany (U) Nowy (N)	Cena zakupu (Kwota w zł)	Środki FP (Kwota w zł)	Środki własne (Kwota w zł)
RAZEM					

5. Uzasadnienie zakupów związanych z wyposażeniem lub doposażeniem stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, finansowanych ze środków Funduszu Pracy .

[illegible]

UWAGA: W przypadku wyposażenia/doposażenia więcej niż jednego miejsca pracy należy wypełnić kolejną tabelę według powyższego wzoru.

6. Formy zabezpieczenia zwrotu otrzymanych refundacji są regulowane aktualnym, na dzień podpisania umowy, Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej:

- Poręczenie,
- Weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- Gwarancja bankowa,
- Zastaw na prawach lub rzeczach,
- Blokada rachunku bankowego,
- Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika (art. 777 - KPC).

Proponowana forma zabezpieczenia.....

(Poręczyciel zobowiązany jest stawić się wraz ze współmałżonkiem w dniu podpisania umowy)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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, s. 1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych dla celów wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....
(podpis współmałżonka wnioskodawcy)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Podstawa prawna:

- Kodeks Cywilny (tekst jednolity Dz.U. 2022.1360 z dnia 29.06.2022 z późniejszymi zmianami)
- Ustawa z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego (tekst jednolity Dz.U. 2021.1805 z późniejszymi zmianami)
- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. 2023.735 z późniejszymi zmianami)
- Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. 2022. 243).
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz.U. 2023 poz. 702).
- Rozporządzenie Komisji (WE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013 r. z późniejszymi zmianami).
- Rozporządzenie Komisji (UE) NR 1388/2014 z dnia 16 grudnia 2014 r. uznające niektóre kategorie pomocy udzielanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność w zakresie produkcji, przetwórstwa i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE L 369/37 z 24.12.2014 r.).
- Rozporządzenie Komisji (WE) 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 352/9 z 24.12.2013 r.).

- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. 2014 poz. 1543).
- Ustawa z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (tekst jednolity Dz.U.2021.2095 z późniejszymi zmianami).
- Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jednolity Dz.U.2023.221 z późniejszymi zmianami).

Załączniki do wniosku.

1. Zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w opłacaniu składek (zaświadczenie ważne 3 miesiące) - na żądanie Urzędu.
2. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości (zaświadczenie ważne 3 miesiące) na żądanie Urzędu.
3. Do wglądu dokumenty z ZUS dotyczące zatrudnienia pracowników (RSA, RCA, DRA) z ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.
4. Oświadczenie wnioskodawcy (załącznik nr 1)
5. Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis. (załącznik nr 2)
6. Oświadczenie (załącznik nr 3)
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc DE MINIMIS (załącznik nr 4)
8. W przypadku wyboru formy zabezpieczenia – akt notarialny o poddaniu się egzekucji – oświadczenie majątkowe.
9. W przypadku wyboru formy zabezpieczenia – poręczenie – oświadczenia poręczycieli.
10. Krajowa oferta pracy.
11. W przypadku rozwiązania umowy o pracę należy dołączyć świadectwa pracy i dokumenty potwierdzające sposób rozwiązania umowy o pracę (do wglądu).
12. W przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy należy dołączyć dokumenty potwierdzające ten fakt (do wglądu).
13. Dokumenty potwierdzające formę użytkowania miejsca, w którym utworzone zostanie miejsce pracy, np. umowę najmu, dzierżawy, akt własności (w przypadku gdy nie wynika ono z dokumentacji rejestrowej CEIDG, KRS).
14. Oferty cenowe do zakupów wskazanych w szczegółowej specyfikacji – dwie oferty cenowe do każdego zakupu (do wglądu).

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
pieczęć wnioskodawcy

Będąc świadomy odpowiedzialności prawnej wynikającej z przekazania nieprawdziwych informacji oświadczam, że w dniu złożenia niniejszego wniosku:

1. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
3. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. Prowadzę działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej).
5. W przypadku niepublicznego przedszkola oraz niepublicznej szkoły – prowadzę działalność na podstawie Ustawy z dnia 07.09.1991 r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej).
6. Nie byłem karany karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych.
7. W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **nie rozwiązałem** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników oraz **nie rozwiązę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
8. W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **nie obniżyłem(am)** wymiaru czasu pracy pracownika oraz **nie obniżę** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
9. Zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług **nie przysługuje / przysługuje** mi prawo do odzyskania podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanej refundacji.
10. Zobowiązuję się w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji **nie rozwiązywać stosunku pracy** z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników.

Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

Ponadto, **świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, oświadczam, że w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem /am/ karany /a/ za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (tekst jednolity Dz. U.2022.1138 z późniejszymi zmianami) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U.2023.659 z późniejszymi zmianami).

.....
data i podpis wnioskodawcy

**INFORMACJA O POMOCY PUBLICZNEJ DE MINIMIS OTRZYMANEJ PRZEZ PODMIOT
W ROKU W KTÓRYM UBIGA SIĘ O POMOC ORAZ W CIĄGU DWÓCH
POPRZEDZAJĄCYCH GO LAT**

A. INFORMACJE DOTYCZĄCE PODMIOTU, KTÓRY OTRZYMAŁ POMOC PUBLICZNĄ

1. Pełna nazwa (firma) podmiotu _____
2. Adres lub siedziba podmiotu _____
3. Numer identyfikacyjny REGON _____
4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) _____

**POMOC PUBLICZNA DE MINIMIS OTRZYMANA W ROKU W KTÓRYM UBIGA SIĘ
O POMOC ORAZ W CIĄGU DWÓCH POPRZEDZAJĄCYCH GO LAT**

Lp	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielania pomocy	Wartość pomocy w PLN (brutto)	Wartość pomocy w EUR (brutto)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
RAZEM					

Do czasu przekazania przez podmiot ubiegający się o pomoc informacji o wartości pomocy udzielonej w roku w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, pomoc nie może być udzielona temu podmiotowi zgodnie z art. 37 ust. 7 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz.U. 2023.702).

Jednocześnie oświadczam, że nie otrzymałem / otrzymałem* inną pomoc ze środków publicznych, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych.

Zgodnie z art. 37 ust. 5 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz.U. 2023.702) podmiot, który otrzymał inną pomoc niż pomoc de minimis zobowiązany jest do przedstawienia informacji otrzymanej pomocy publicznej.

* Niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Do wniosku należy dołączyć do wglądu zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis z bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat.

Załącznik nr 3

/ Pieczęć pracodawcy/

/miejscowość, data/

Oświadczenie

Oświadczam, że:

- w okresie ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

- ☐ Nie obniżyłem wymiaru czasu pracy pracownika/ów
- ☐ Obniżyłem wymiar czasu pracy pracownika/ów jedynie na podstawie art. 15g ust. 8 lub 15gb ust.1 pkt 1 ustawy COVID-19* lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19*

- w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji:

- ☐ Nie obniżę wymiaru czasu pracy pracownika/ów
- ☐ Zamierzam obniżyć wymiar czasu pracy pracownika/ów jedynie na podstawie art. 15g ust. 8 lub 15gb ust.1 pkt 1 ustawy COVID-19* lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19*

Będąc świadomy odpowiedzialności prawnej wynikającej z przekazania nieprawdziwych informacji oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

.....
(podpis)

* Ustawa z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i na podstawie ustawy z dnia 10.05.2018r. o Ochronie Danych Osobowych informujemy, że:

- 1.** Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w urzędzie jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Opocznie, ul. Rolna 6, 26-300 Opoczno.
 - 2.** Dane kontaktowe inspektora ochrony danych- iod@pupopoczno.pl
 - 3.** Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze tj. w szczególności na podstawie:
 - ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
 - ustawy z dnia 13.10.1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych,
 - ustawa z dnia 23.04.1964 r. Kodeks cywilny,
 - ustawa o finansach publicznych z dnia 27.08.2009 r,
 - ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30.04.2004 r.
 - innych aktów prawnych w których określone są zadania realizowane przez Urząd Pracy.
 - 4.** Pani/Pana dane osobowe, gromadzone i przetwarzane są w celu rozpatrzenia złożonego wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy a następnie w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku w zakresie niezbędnym do podpisania i realizacji umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz w celu dochodzenia ewentualnych roszczeń przed sądem.
 - 5.** Przetwarzane dane są udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych są:
 - sądy, organy ścigania, komornicy sądowi, banki i inne organy państwowe
 - inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych np. operatorzy pocztowi usług teleinformatycznych, usług prawnych i doradczych.
 - 6.** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Opocznie. Pana/Pani dane osobowe przekazywane są do rejestru centralnego, prowadzonego przez właściwego ministra, w którym będą przetwarzane przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego w którym zakończono udzielanie pomocy.
 - 7.** W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
 - 8.** Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 - 9.** Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opocznie i wynika z przepisów prawa.
 - 10.** Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
- Zapoznałem/am się z treścią informacji _____ (data i podpis)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. nie jestem bezpośrednio związany, w szczególności powiązaniami o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, z osobami lub podmiotami dysponującymi środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu rozporządzenia 765/2006 lub rozporządzenia 269/2014, bezpośrednio lub pośrednio wspierających agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub 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 wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych – wskazanymi na liście osób i podmiotów objętych sankcjami, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
2. nie jestem powiązany z osobami i podmiotami objętymi sankcjami na podstawie prawa unijnego, wskazanymi w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006 z późn.zm.) oraz w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Opocznie o zmianie stanu faktycznego mając świadomość mojej ewentualnej odpowiedzialności w przypadku zaniedbania powołanego powyżej obowiązku.

.....
(data i podpis)