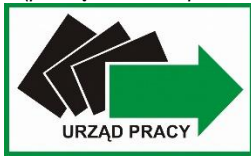


.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć firmowa pracodawcy)



**Powiatowy Urząd Pracy  
w Łobzie**

Wniosek nr: .....

.....  
(data wpływu wniosku do PUP – WYPEŁNIA PUP)

.....  
(data uzupełnienia wniosku – wypełnia PUP)

**W N I O S E K  
O ZAWARCIE UMOWY O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA W ZWIĄZKU  
Z ZATRUDNIENIEM OSOBY PO 50 ROKU ŻYCIA**

*na zasadach określonych w art. 141 z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia*

OfPr/...../.....  
(nr oferty)

WnDofWynagr/...../.....  
(nr wniosku)

**Wniosek jest składany w ramach artykułu:**

- ☐ **art. 141 ust. 1 pkt 1** – zatrudnienie osoby bezrobotnej, która ukończyła 50 rok życia, a nie ukończyła 60 lat - w przypadku kobiety, lub 65 lat – w przypadku mężczyzny (okres dofinansowania 12 miesięcy + gwarancja zatrudnienia)
- ☐ **art. 141 ust. 1 pkt 2** – zatrudnienie osoby poszukującej pracy, która ukończyła 60 lat - w przypadku kobiety lub 65 lat - w przypadku mężczyzny (okres dofinansowania 1 miesiąc + gwarancja zatrudnienia)

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Pełna nazwa i adres siedziby

.....  
.....

2. Miejsce prowadzenia działalności (dokładny adres)

.....  
.....

3. Adres do korespondencji .....

4. Numer telefonu ..... adres e-mail .....  
adres do E-doręczeń lub epuap .....

5. NIP\* 

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

 - 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

 - 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

 - 

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

REGON 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

PKD 

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

*\*jeżeli został nadany*

6. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

(przedsiębiorstwo państwowe, prywatne, spółdzielnia, spółka-jaka, itp.)

data rozpoczęcia   -   -

7. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe % .....

8. Nazwa banku i numer konta .....

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

9. Zmianowość (właściwie zakreślić)

☐ jedna zmiana, ☐ dwie zmiany, ☐ trzy zmiany, ☐ ruch ciągły

10. Liczba zatrudnionych pracowników na podstawie umowy, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku wynosi ..... osób.

- do liczby pracowników nie należy wliczać: właściciela firmy, młodocianych, zatrudnionych w ramach umów cywilnoprawnych (np. w ramach umów zlecenie, o dzieło), na urlopach macierzyńskich lub wychowawczych, przebywających na urlopach bezpłatnych

**II. DANE DOTYCZĄCE DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA**

1. Liczba osób proponowana do zatrudnienia: .....

| Nazwa stanowiska | Liczba osób | Kwalifikacje (niezbędne lub pożądane) i inne wymogi | Rodzaj wykonywanej pracy | Proponowane wynagrodzenie brutto |
|------------------|-------------|-----------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
|                  |             |                                                     |                          |                                  |
|                  |             |                                                     |                          |                                  |
|                  |             |                                                     |                          |                                  |

2. Miejsce i dokładny adres wykonywania pracy

.....

3. Wnioskowany okres dofinansowania wynagrodzenia\*:

- ☐ zatrudnienie osoby bezrobotnej, na okres 12 miesięcy
- ☐ zatrudnienie osoby poszukującej pracy, na okres 1 miesiąca

4. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów ..... zł

- dofinansowanie wynagrodzenia może być dokonywane do wysokości połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę

5. Po upływie okresu dofinansowania wynagrodzenia, Pracodawca deklaruje, że zatrudni:

- ☐ osobę/osoby bezrobotne na okres 6 miesięcy
- ☐ osobę/osoby bezrobotne na okres 6 miesięcy + co najmniej 90 dni
- ☐ osobę/osoby poszukujące pracy na okres 1 miesiąca

\* zaznaczyć właściwą pozycję znakiem x

6. Pracodawca zobowiązuje się do wypłacania wynagrodzenia zgodnie z regulaminem obowiązującym w zakładzie pracy do dnia ..... każdego miesiąca.

7. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do kontaktu z urzędem w sprawie realizacji wniosku:

..... tel. ....

8. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osób/y uprawnionych/nej do podpisania umowy:

a) .....

b) .....

### III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

**Wnioskodawca oświadcza, że:**

1. **Jest/nie jest beneficjentem pomocy publicznej\*** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. **Nie znajduje się** w stanie likwidacji lub upadłości, jak również **nie został** złożony wniosek o upadłość lub likwidację.
3. **Spełnia/nie spełnia\*** warunki Rozporządzenia 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). **(wypełnić w przypadku podlegania przepisom pomocy publicznej).**
4. **Spełnia/nie spełnia\*** warunki Rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45, z późn. zm.). **(wypełnić w przypadku podlegania przepisom pomocy publicznej).**
5. **Spełnia/nie spełnia\*** warunki 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.). **(wypełnić w przypadku podlegania przepisom pomocy publicznej).**
6. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **nie zostałem** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **nie jestem** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
7. **Nie zostałem** skazany prawomocnie w okresie ostatnich 2 lat za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
8. **Nie zostałem** objęty sankcjami, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach **w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę** oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
9. Skierowani bezrobotni zostaną zatrudnieni na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy i otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych, takie jak pracownicy na podstawie umowy o pracę.

\* **niepotrzebne skreślić**

### UWAGA!

**W przypadku, gdy wnioskodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie mają Rozporządzenia, o których mowa w pkt 3, 4 lub 5.**

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**

**Art. 233 §1 k.k., stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.**

.....  
(data)

.....  
(pieczętka i podpis wnioskodawcy)

**Do wniosku należy załączyć:**

1. Kserokopia aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku osób fizycznych i wspólników spółki cywilnej) lub kserokopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego (w przypadku pozostałych podmiotów gospodarczych).
2. Kserokopia uchwały w sprawie powołania jednostki oraz Statutu (w przypadku jednostek podległych gminie lub powiatowi).
3. Kserokopia deklaracji rozliczeniowej **ZUS DRA, za ostatni miesiąc**.
4. W przypadku **rolników** – dokument potwierdzający fakt prowadzenia gospodarstwa rolnego (zaświadczenie lub aktualna decyzja o podatku z właściwego urzędu miejskiego/gminy), a w przypadku **rolników prowadzących dział specjalny w produkcji rolnej** – zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działów specjalnych produkcji rolnej.
5. Oświadczenie wnioskodawcy o niezaleganiu z zapłatą zobowiązań podatkowych wobec Urzędu Skarbowego, wobec ZUS, o niezaleganiu z wypłatą wynagrodzeń wobec zatrudnionych pracowników. (załącznik nr 1).
6. Zaświadczenia lub oświadczenie wnioskodawcy o nieotrzymaniu lub wielkości otrzymanej pomocy *de minimis* (załącznik nr 2) - wymagane w przypadku beneficjentów pomocy *de minimis*.
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* – zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 21.06.2014 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis*

**W PRZYPADKU WPROWADZENIA ZMIAN W WW. ZAŁĄCZNIKACH PRACODAWCA NIEZWŁOCZNIE, LECZ NAJPOŹNIEJ W CIĄGU 3 DNI, POWIADOMI W FORMIE PISEMNEJ POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁOBZIE.**

**UWAGA!**

Powiatowy Urząd Pracy w Łobzie przeanalizuje wniosek w ciągu 30 dni od dnia jego złożenia wraz z kompletem dokumentów. W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, wnioskodawcy wyznaczony zostanie 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Termin rozpatrzenia wniosku w przypadku braku któregoś z załączników liczony będzie od dnia uzupełnienia. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zawierana jest umowa określająca wzajemne warunki współpracy.

**Wniosek wypełniony nieprawidłowo lub niekompletny i nieuzupełniony w wyznaczonym terminie, pozostawia się bez rozpatrzenia**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

**KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (**Dz. U. z 2019 r. poz. 1781**) oraz 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).

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
(podpis osoby wskazanej do kontaktu)

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB BEZROBOTNYCH I POSZUKUJĄCYCH PRACY ORAZ  
NIEZAREJESTROWANYCH KORZYSTAJĄCYCH Z POMOCY OKREŚLONEJ  
W USTAWIE O RYNKU PRACY I SŁUŻBACH ZATRUDNIENIA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (zwane dalej: „RODO”), informujemy:

**1. Kto jest Administratorem danych osobowych?**

Administratorem Twoich danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Łobzie**, którego reprezentuje **Dyrektor**. Kontakt z Administratorem danych osobowych jest możliwy listownie na adres: **ul. Niepodległości 13, 73-150 Łobez**, drogą elektroniczną przez e-mail: **pup@powiatlobeski.pl** lub telefonicznie pod numerem: **91 39 740 88**.

**2. Z kim się skontaktować w kwestiach związanych z przetwarzaniem danych osobowych?**

We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, jak również w przypadku pytań lub wątpliwości, możesz skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: **iod@powiatlobeski.pl**, wysyłając pisemną korespondencję na adres jak w pkt. 1 z dopiskiem „IOD” lub telefonicznie pod numerem: **511 448 499**.

**3. Jaki jest cel i podstawa prawna przetwarzania Twoich danych osobowych?**

Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- realizacji zadania publicznego w związku z realizacją zadań, usług i form pomocy m.in. w celu rejestracji jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy, prowadzenia rejestru tych osób, objęcia osób lub podmiotów uprawnionych usługami i instrumentami rynku pracy, przyjmowania i rozpatrywania wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, zawierania umów dotacji w sprawie przyznania osobie bezrobotnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, realizacji zapisów określonych w ww. umowie dotacji i archiwizacji teŹ umowy, realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym podatkowych i księgowych, dochodzenia, ustalenia lub obrony przed roszczeniami, prowadzenia rozliczeń, archiwalnym – na podstawie niezbędności do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi, niezbędności do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, niezbędności do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez Administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, niezbędności ze względów związanych z ważnym interesem publicznym (art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b), g) RODO w zw. z przepisami ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia i przepisami rozporządzeń wykonawczych do tej ustawy, innymi przepisami z zakresu polityki rynku pracy i związanymi z działalnością Administratora oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego);
- zawarcia i wykonania stosownych umów – na podstawie niezbędności do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na Źądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO i przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny).

**4. Z jakich Źródeł Administrator pozyskuje dane osobowe?**

Dane osobowe są pozyskiwane bezpośrednio od Ciebie. Administrator moŹe pozyskiwać dane osobowe również z rejestrów centralnych, w tym od Ministra właściwego do spraw pracy w zakresie określonym przepisami prawa, z publicznych służb zatrudnienia lub innych podmiotów, w szczególności jednostek organizacyjnych pomocy społecznej oraz jednostek obsługujących świadczenia rodzinne, realizujących zadania na podstawie ustawy lub odrębnych przepisów albo na skutek powierzenia lub zlecenia przez podmiot publiczny.

**5. Czy musisz podać nam swoje dane osobowe?**

Korzystanie z usług Administratora jest dobrowolne, jednakŹe jako podmiot realizujący zadania na podstawie ustawy jesteŹmy zobowiązani do prowadzenia dokumentacji w sposób określony przepisami prawa, w szczególności z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych i dokumentów elektronicznych, w tym do prowadzenia rejestru osób bezrobotnych i poszukujących pracy z wykorzystaniem danych osobowych tych osób. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Obowiązek podania przez Ciebie danych osobowych wynika z właściwych przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości realizacji określonych zadań przewidzianych przepisami prawa oraz możliwości udzielenia pomocy przewidzianej w ww ustawie.

Podanie przez Ciebie danych osobowych w zakresie niewymaganim przepisami prawa jest dobrowolne.

**6. Jaki jest zakres przetwarzanych przez nas danych osobowych?**

Zakres danych osobowych, które zostają pozyskane, określa ustawodawstwo i rozporządzenia wykonawcze, wymieniając w tym w szczególności: imię albo imiona i nazwisko oraz płeć, obywatelstwo albo obywatelstwa, numer PESEL, imiona rodziców, datę i miejsce urodzenia, nazwisko rodowe, stan cywilny oraz informację o pozostawaniu albo niepozostawaniu małŹonka w rejestrze bezrobotnych

i poszukujących pracy, liczbę dzieci na utrzymaniu, adres zameldowania na pobyt stały lub czasowy oraz adres do korespondencji, wykształcenie, ukończone szkoły, zawody wyuczone, zawody wykonywane, kwalifikacje wyodrębnione w zawodach oraz zawód, w którym osoba ta chciałaby pracować i ma ku temu odpowiednie kompetencje i kwalifikacje potwierdzone stosownymi dokumentami lub udokumentowaną ciągłość pracy w okresie minimum 6 miesięcy, poziom znajomości języków obcych, posiadane uprawnienia zawodowe, rodzaj i stopień niepełnosprawności, jeŹeli dotyczy, okresy zatrudnienia z podaniem nazwy pracodawcy, zajmowanego stanowiska pracy, wymiaru czasu pracy i podstawy wykonywania pracy, okresy wykonywania innej pracy zarobkowej i opłacania składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności, inne okresy zaliczane do okresu uprawniającego do zasiłku dla bezrobotnych, o których mowa w ustawie, sposoby rozwiązania stosunku albo stosunków pracy (stosunku albo stosunków służbowych) w ostatnich 6 miesiącach przed dniem rejestracji w zakresie koniecznym do ustalenia uprawnień do zasiłku dla bezrobotnych, kierunki szkoleń, którymi jest zainteresowany, oraz ewentualne zainteresowanie podjęciem zatrudnienia w krajach Europejskiego Obszaru Gospodarczego, fakty niezbędne do ustalenia możliwości przyznania statusu bezrobotnego, numer rachunku bankowego w przypadku posiadania.

**7. Kto moŹe być odbiorcą Twoich danych osobowych?**

Administrator, chcąc zapewnić realizację praw osób bezrobotnych i poszukujących pracy, jak i sprawną organizację w zakresie swojej działalności, moŹe przekazywać dane osobowe:

- podmiotom upowaŹnionym na podstawie przepisów prawa, w tym publicznym służbom zatrudnienia lub innym podmiotom, realizującym zadania na podstawie ustawy lub odrębnych przepisów albo na skutek powierzenia lub zlecenia przez podmiot

publiczny w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji tych zadań, w szczególności jednostkom organizacyjnym pomocy społecznej oraz jednostkom obsługującym świadczenia rodzinne;

- personelowi zatrudnionemu na podstawie umowy o pracę oraz personelowi zatrudnionemu na podstawie umów cywilnoprawnych;
- podmiotom, które na podstawie odrębnie zawartych umów współpracują z Administratorem, w tym pracodawcom, przedsiębiorcom, instytucjom szkoleniowym, dostawcom usług zaopatrujących Administratora w rozwiązania techniczne, organizacyjne i informatyczne, umożliwiające realizację zadań oraz zarządzanie, w szczególności dotyczy to podmiotów wykonujących usługi z zakresu konsultacji, obsługi prawnej, obsługi i serwisu sprzętu, w tym teleinformatycznego, dostawy oprogramowania;
- podmiotom prowadzącym działalność pocztową;
- audytorom, kontrolerom lub podmiotom upoważnionym z mocy przepisów prawa do dokonywania kontroli;
- kancelariom prawnym współpracującym z Administratorem;
- osobom upoważnionym przez Ciebie.

#### 8. Jakie masz uprawnienia w związku z przetwarzaniem Twoich danych osobowych?

W związku z przetwarzaniem przez Administratora Twoich danych osobowych masz prawo do:

- w sytuacjach, gdy przetwarzanie danych odbywa się w oparciu o Twoją zgodę na przetwarzanie danych, **cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie**, ale przetwarzanie danych przed cofnięciem zgody pozostanie zgodne z prawem. Wycofanie zgody może nastąpić drogą telefoniczną, e-mailową lub pocztową na adres wskazany w pkt. 1;
- do wniesienia w każdej chwili **sprzeciwu** – w związku z Twoją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania Twoich danych w celach związanych z realizacją prawnie uzasadnionego interesu Administratora, w którym to przypadku Administrator przestanie przetwarzać Twoje dane w tych celach, chyba że będzie w stanie wykazać, że w stosunku do Twoich danych istnieją dla niego ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Twoich interesów, praw i wolności lub Twoje dane będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,
- **dostępu** do treści danych oraz otrzymania ich **kopii**,
- **sprostowania** danych,
- **usunięcia** danych („prawo do bycia zapomnianym”), w przypadkach określonych w art. 17 RODO,
- **ograniczenia przetwarzania** danych,
- **przenoszenia** danych w zakresie, w jakim Twoje dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu zawarcia i wykonywania umowy lub przetwarzane na podstawie zgody, tj. do otrzymania od administratora Twoich danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego; możesz też przesłać te dane innemu administratorowi danych.

Ze względu na rodzaj świadczonych przez Administratora usług powyższe prawa mogą podlegać ograniczeniu, ze szczególnym uwzględnieniem: prawa do trwałego usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych oraz sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Ograniczenia w realizowaniu praw osób, które swoje dane powierzyły Administratorowi wynikają z regulacji wprowadzonych obowiązującymi przepisami prawa.

#### 9. Czy możesz wnieść skargę na przetwarzanie Twoich danych osobowych?

Gdy uznasz, że przetwarzanie danych osobowych Ciebie dotyczących narusza przepisy RODO, masz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. *Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych*.

#### 10. Czy Twoje dane osobowe są przedmiotem zautomatyzowanych decyzji, w tym profilowania?

Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

#### 11. Czy Twoje dane będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej?

Administrator nie ma zamiaru przekazywać Twoich danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, jednakże sytuacja taka może się zdarzyć z uwagi na to, że korzystamy z usług innych dostawców w zakresie wsparcia teleinformatycznego. Jeżeli Administrator będzie musiał przenieść Twoje dane osobowe do podmiotów spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego, zwanego dalej: „EOG”, wówczas dopilnuje, aby istniały specjalne zabezpieczenia i aby zapewnionych został odpowiedni poziom ochrony danych. Możliwe jest przekazanie Twoich danych do państwa trzeciego w sytuacji, gdy administrator poczty e-mail, z której korzystasz w kontaktach z Administratorem, korzysta z serwerów zlokalizowanych fizycznie poza EOG.

#### 12. Jak długo przetwarzamy Twoje dane osobowe?

Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazany w pkt. 3, lecz nie krócej niż przez czas określony przepisami prawa, w tym zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, oraz w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący u Administratora, a w przypadku projektów unijnych zgodnie z warunkami umowy i przez czas przedawnienia ewentualnych roszczeń.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
(podpis osoby wskazanej do kontaktu)

## ADNOTACJA URZĘDU PRACY

1. Opinia na temat dotychczasowej współpracy wnioskodawcy z Powiatowym Urzędem Pracy

2. Niżej wymienione osoby zatwierdzone przez pracownika Referatu Pośrednictwa Pracy

| Imię i nazwisko<br>proponowanej osoby | Stanowisko<br>pracy | Kod zawodu | okres<br>dofinansowania | źródła<br>finansowania |
|---------------------------------------|---------------------|------------|-------------------------|------------------------|
|                                       |                     |            |                         |                        |
|                                       |                     |            |                         |                        |
|                                       |                     |            |                         |                        |

3. Osoby niekwalifikujące się do dofinansowania wynagrodzenia

| Imię i nazwisko<br>proponowanej osoby | Uzasadnienie |
|---------------------------------------|--------------|
|                                       |              |

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

Oświadczenia organizatora zweryfikowano:

- **ZUS** pozytywnie / negatywnie / nie dotyczy
- **LISTA SANKCYJNA** pozytywnie / negatywnie / nie dotyczy

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

### STANOWISKO DYREKTORA PUP

**Wyrażam/Nie wyrażam** zgodę/y na zawarcie umowy o dofinansowanie wynagrodzenia dla osoby/osób....., na okres ..... miesięcy **z gwarancją zatrudnienia** dla osoby/osób ..... na okres ..... m-cy w formie .....

.....  
(podpis Dyrektora PUP)

W dniu ..... o godz. .... Pracodawca został powiadomiony telefonicznie o pozytywnym rozpatrzeniu ww. wniosku.

Informację przekazał pracownik PUP ....., a przyjął .....

.....  
(podpis pracownika PUP)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

## **OŚWIADCZENIE**

Wnioskodawca oświadcza, co następuje:

1. **nie zalegam** z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych;
2. **nie zalegam** z opłatami z tytułu zobowiązań z płatnościami z tytułu opłacania składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych;
3. **nie zalegam** z wypłatą wynagrodzeń wobec zatrudnionych pracowników.

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**

**Art. 233 § 1 k.k., stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.**

.....  
(podpis wnioskodawcy)



.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w okresie **ostatnich minionych (pełnych) trzech lat** poprzedzających złożenie wniosku:

☐ **nie uzyskałem/am** pomocy *de minimis*\*

☐ **uzyskałem/am** pomoc *de minimis* w wysokości:

| LP. | ORGAN UDZIELAJĄCY POMOCY | DZIEŃ UDZIELENIA<br>POMOCY<br>(DZIEŃ- MIESIĄC -ROK) | WARTOŚĆ POMOCY BRUTTO |        |
|-----|--------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------|--------|
|     |                          |                                                     | W PLN                 | W EURO |
|     |                          |                                                     |                       |        |
|     |                          |                                                     |                       |        |
|     |                          |                                                     |                       |        |
|     |                          |                                                     |                       |        |
|     |                          | <b>RAZEM POMOC<br/>DE MINIMIS</b>                   |                       |        |

\* właściwe zakreślić

W przypadku spółek cywilnych wymagane jest złożenie oddzielnych oświadczeń dotyczących spółki oraz każdego wspólnika spółki.

Jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Łobzie otrzymam pomoc *de minimis* zobowiązuję się wówczas do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy.

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**

**Art. 233 § 1 k.k. stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.**

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)