



Załącznik Nr 1 do Regulaminu warunków i trybu dokonywania refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, wprowadzonego Zarządzeniem Nr 13/2025 z dnia 11 marca 2025 r.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć)

WNIOSEK
o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Podstawa prawna:

- **art. 46 ust. 1 pkt 1 i 1a** oraz **art. 46 ust. 1a** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 243 oraz z 2024 r. poz. 1100),
- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
- rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE. L 2023/2831 z 15.12.2023),
- rozporządzenie 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.).

Wniosek dotyczy (proszę właściwie zaznaczyć):

- **wyposażenia stanowiska pracy,**
- **doposażenia stanowiska pracy.**

Wniosek składa (proszę właściwie zaznaczyć):

- **podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców, zwany dalej „podmiotem”.**
- **niepubliczne przedszkole i niepubliczna szkoła, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, zwane dalej odpowiednio „przedszkolem” i „szkołą”.**
- **producent rolny, o którym mowa w art. 46 ust 1 pkt 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.**

I. OZNACZENIE PODMIOTU, PRZEDSZKOLA LUB SZKOŁY, LUB PRODUCENTA ROLNEGO:

1. Nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej:
2. Adres siedziby prowadzonej działalności:
3. Adres(y) miejsca zamieszkania w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą lub wspólników spółki cywilnej:
4. Numer(y) PESEL, w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą lub wspólników spółki cywilnej, jeżeli został(y) nadany(e):
5. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:
6. Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON), jeżeli został nadany:
7. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP):
8. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej:
9. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):
10. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:
11. Rodzaj prowadzonej działalności:
12. Okresy zawieszenia działalności gospodarczej:
13. Forma opodatkowania:
14. Numer telefonu:
15. Numer faxu:
16. E-mail:
17. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

18. Numer rachunku bankowego:

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

.....
 prowadzony w banku:

19. Oświadczenie o stanie cywilnym – dotyczy wnioskodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą (proszę właściwe zaznaczyć):
- pozostaję w związku małżeńskim i **nie posiadam małżeńskiej rozdzielności majątkowej.**
 - pozostaję w związku małżeńskim i **posiadam małżeńską rozdzielność majątkową.**
 - nie pozostaję w związku małżeńskim.**

II. DANE DOTYCZĄCE TWORZONEGO STANOWISKA PRACY :

1. Wnioskowana kwota refundacji:
2. Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy:
3. Nazwa i kod zawodu tworzonego stanowiska pracy stanowiska pracy¹:
 - a) nazwa stanowiska pracy:
 - b) kod zawodu:
4. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun²:
 - a) poziom wykształcenia -
 -
 - b) kierunek wykształcenia -
 -
 - c) umiejętności -
 -
 - d) uprawnienia -
 - e) doświadczenie zawodowe (staż pracy) -
 -
 - f) predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne -
 -
 - g) znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości (*np. biegły, słaby, podstawowy, dobry, bardzo dobry*) -
 -
5. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna:
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

¹ Nazwy stanowisk pracy i odpowiadające im kody zawodów wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności dostępne są na stronie internetowej: http://www.praca.gov.pl/pages/klasyfikacja_zawodow2.php

² Wskazane przez wnioskodawcę kwalifikacje i uprawnienia nie będą mogły ulec zmianie w trakcie trwania umowy.

8. Wymiar czasu pracy:
9. System czasu pracy (*proszę właściwie zaznaczyć*):
- jednozmianowy,
 - dwuzmianowy,
 - trzymianowy.
10. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby wskazanej przez podmiot do kontaktu:
-
-

III. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI
(*proszę właściwie zaznaczyć*):

1. – **poręczenie** przez 2 poręczycieli, przy czym miesięczny dochód brutto każdego z poręczycieli stanowi kwota, co najmniej 110% kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę.
2. – **weksel in blanco**.
3. – **weksel z poręczeniem wekslowym (aval)** wraz z poręczeniem przez 1 poręczyciela spełniającego warunki wskazane, w pkt 1.
4. – **gwarancja bankowa** na kwotę wynoszącą, co najmniej 115% wartości przyznanych środków, do czasu wywiązania się z warunków umowy.
5. – **zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach**.
6. – **blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym**, na kwotę wynoszącą, co najmniej 115% wartości przyznanych środków, do czasu wywiązania się z warunków umowy.
7. – **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**.

Przy zabezpieczeniu w formie **weksla in blanco** albo **aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji** jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia. Proszę wskazać proponowaną formę dodatkowego zabezpieczenia, wskazanego w pkt 1 lub 3 - 6:

.....

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz dołączonych załącznikach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu, przedszkola, szkoły lub producenta rolnego)

Załączniki:

1. Oświadczenie podmiotu, przedszkola lub szkoły, lub producenta rolnego, na druku stanowiącym:
 - **załącznik nr 1** do wniosku – **wypełnia podmiot,**
 - **załącznik nr 1a** do wniosku – **wypełnia przedszkole lub szkoła,**
 - **załącznik nr 1b** do wniosku – **producent rolny.**
2. Kalkulacja wydatków związanych z wyposażeniem lub doposażeniem poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania - **załącznik nr 2 do wniosku.**
3. Szczegółowa specyfikacja wydatków związanych z wyposażeniem lub doposażeniem tworzonego stanowiska pracy wraz z ofertą cenową planowanego do zakupu sprzętu wskazanego w specyfikacji – **załącznik nr 3 do wniosku.**
4. Oświadczenie podmiotu, przedszkola lub szkoły, lub producenta rolnego ubiegającego się o pomoc *de minimis* - **załącznik nr 4 do wniosku.**
5. Oświadczenie podmiotu, przedszkola lub szkoły, lub producenta rolnego o otrzymanej pomocy *de minimis* – **załącznik nr 5 do wniosku.**
6. Oświadczenie podmiotu, przedszkola lub szkoły, lub producenta rolnego o stanie zatrudnienia - **załącznik nr 6 do wniosku.**
7. Oświadczenie podmiotu, przedszkola lub szkoły, lub producenta rolnego dotyczące prawa dysponowania nieruchomością, gdzie będzie tworzone stanowisko pracy – **załącznik nr 7 do wniosku.**
8. Oświadczenie sankcyjne - **załącznik nr 8 do wniosku.**
9. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych – **załącznik nr 9 do wniosku.**
10. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o *pomoc de minimis* - załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. (Dz. U. poz. 1206).
11. Kserokopia umowy spółki w przypadku podmiotu działającego w formie spółki cywilnej.
12. Kopia pełnomocnictwa do reprezentacji podmiotu będącego osobą fizyczną lub współnikiem spółki cywilnej, potwierdzona notarialnie, w przypadku, gdy do reprezentacji wskazana jest osoba inna, niż wynika to z dostępnych dokumentów (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, Krajowy Rejestr Sądowy).
13. Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie tj. uwierzytelnione kopie deklaracji ZUS P RCA za okres 6 miesięcy – **dotyczy producenta rolnego.**
14. Kserokopie dokumentów potwierdzających przyczyny zmniejszenia stanu zatrudnienia (świadcstwo pracy, wnioski o rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika itp.).
15. W przypadku tworzenia stanowiska pracy, w ramach którego zakupiony będzie sprzęt, do obsługi którego wymagane jest zatrudnienie dwóch osób bezrobotnych – dokument wystawiony przez producenta / sprzedawcę potwierdzający w/w fakt.
16. W przypadku wnioskodawcy pozostającego w związku małżeńskim i **nieposiadającego** ze współmałżonkiem małżeńskiej rozdzielności majątkowej, do zawarcia umowy w sprawie przyznania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, będzie wymagana zgoda współmałżonka.

17. W przypadku wnioskodawcy pozostającego w związku małżeńskim i **posiadającego** ze współmałżonkiem małżeńską rozdzielność majątkową, do wglądu należy przestawić dokument potwierdzający ustanowienie rozdzielności majątkowej.

Uwaga:

1. Na utworzone stanowisko pracy może być skierowany:
 - a) bezrobotny,
 - b) poszukujący pracy w rozumieniu art. 49 pkt 7 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, tj. poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłku dla opiekunów. Opiekun osoby niepełnosprawnej – oznacza to członka rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, opiekującego się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności.
2. Warunki przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, określa Regulamin warunków i trybu dokonywania refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy. Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z w/w Regulaminem. W/w Regulamin zamieszczony jest na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim tomaszowlubelski.praca.gov.pl w zakładce „Dokumenty do pobrania”.
3. Nie dopuszcza się dokonywania modyfikacji formularza wniosku.
4. Wraz z kopiami dokumentów dołączanych do wniosku należy przedstawić do wglądu oryginały dokumentów.
5. Podmiot, przedszkole lub szkoła, które ubiegają się o pomoc *de minimis* do wniosku o refundację dołączają:
 - a) wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub pomocy *de minimis* w rybołówstwie, jaką otrzymały 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 – oświadczenie według wzoru stanowiącego **załącznik nr 5** do wniosku,
 - b) 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 702) – tj. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o *pomoc de minimis*- załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. (Dz. U. poz. 1206).
6. Producent rolny, który ubiega się o pomoc *de minimis* w rolnictwie, do wniosku o refundację dołącza dodatkowo:

- a) wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych, albo oświadczenia o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie - oświadczenie według wzoru stanowiącego **załącznik nr 5a do wniosku**;
 - b) informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, dotyczących w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – **formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, stanowiący Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. (Dz. U. Nr 121, poz. 810) oraz oświadczenie pt. "Informacje dotyczące powstania podmiotu, któremu ma być udzielona podmiot de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w rybołówstwie oraz powiązaniach z innymi podmiotami"**.
7. Wniosek o refundację może zostać uwzględniony jeżeli odpowiednio podmiot, przedszkole, szkoła lub producent rolny spełniają warunki o których mowa w oświadczeniach stanowiących załącznik nr 1 do niniejszego wniosku, złożony wniosek jest kompletny i prawidłowo sporządzony, a starosta dysponuje środkami na jego sfinansowanie.
8. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku o refundację wnioskodawca będzie poinformowany w formie pisemnej, w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.
9. W treści umowy w sprawie w sprawie refundacji kosztów poniesionych na wyposażenie stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, wnioskodawca będzie zobowiązany do utrzymania stanowiska pracy przez okres 25 miesięcy. Powyższy okres utrzymania stanowiska pracy obejmuje okres 24 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej wynikający z §4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz dodatkowy 1 miesiąc wymagany w ramach realizacji wskaźnika efektywności zatrudnieniowej, o którym mowa w art. 4 ust. 1¹ pkt 2 lit. b) ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE PODMIOTU

Oświadczam, że (w punkcie 8 proszę właściwe zaznaczyć):

1. **Nie rozwiązałem(am) stosunku pracy** z pracownikiem w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników **w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku** oraz **nie rozwiązę stosunku pracy** z pracownikiem w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników, **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.**
2. **Nie obniżyłem(am) wymiaru czasu pracy pracownika** w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników **w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku** oraz **nie obniżę wymiaru czasu pracy pracownika** w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników, **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.**
3. Prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236 z późniejszymi zmianami), przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
4. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
5. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
6. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

7. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem(am) karany(na) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późniejszymi zmianami) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2024 r. poz. 1822). „Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.
8. **Jestem*** / **Nie jestem*** płatnikiem podatku VAT.
9. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem(am) ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem sądu za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
10. Zapoznałem(am) się z Regulaminem warunków i trybu dokonywania refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

.....
(czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania podmiotu, przedszkola,
szkoły lub producenta rolnego)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE PRZEDSZKOŁA LUB SZKOŁY

Oświadczam, że (w punkcie 8 proszę właściwe zaznaczyć):

1. **Nie rozwiązałem(am) stosunku pracy** z pracownikiem w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników **w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku** oraz **nie rozwiązę stosunku pracy** z pracownikiem w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników, **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.**
2. **Nie obniżyłem(am) wymiaru czasu pracy pracownika** w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników **w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku** oraz **nie obniżę wymiaru czasu pracy pracownika** w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników, **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.**
3. Prowadzę działalność na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późniejszymi zmianami), przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
5. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.

6. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem(am) karany(na) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późniejszymi zmianami) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2024 r. poz. 1822). „Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.
8. **Jestem*** / **Nie jestem*** płatnikiem podatku VAT.
9. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem(am) ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem sądu za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
10. Zapoznałem(am) się z Regulaminem warunków i trybu dokonywania refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

.....
(czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania podmiotu, przedszkola,
szkoły lub producenta rolnego)

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO

Oświadczam, że (w punktach 7 i 9 proszę właściwie zaznaczyć):

1. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, 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. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem(am) karany(na) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późniejszymi zmianami) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2024 r. poz. 1822). „Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.
5. **Nie rozwiązałem(am) stosunku pracy** z pracownikiem w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników **w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku** oraz **nie rozwiążę stosunku pracy** z pracownikiem w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji**.
6. **Nie obniżyłem(am) wymiaru czasu pracy pracownika** w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników **w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku** oraz **nie obniżę wymiaru czasu pracy pracownika** w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników, **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji**.

7. Przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
- **posiadam** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym,
 - **prowadzę** dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych.
8. W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, zatrudniałem(am) co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy³.
9. **Jestem** / **Nie jestem** płatnikiem podatku VAT.
10. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem(am) ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem sądu za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
11. Zapoznałem(am) się z Regulaminem warunków i trybu dokonywania refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

.....
(czytelny podpis producenta rolnego
lub upoważnionej osoby)

³ Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie tj. uwierzytelnione kopie deklaracji ZUS P RCA za okres 6 miesięcy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć)

KALKULACJA WYDATKÓW
związanych z wyposażeniem lub doposażeniem stanowiska pracy
i źródła ich finansowania

nazwa stanowiska:

Lp.	Wyszczególnienie	Źródła finansowania kosztów			Razem
		Środki własne	Środki FP (refundacja)	Inne źródła	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
	RAZEM:				

.....
(czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania podmiotu, przedszkola,
szkoły lub producenta rolnego)

.....
 (miejsowość, data)

.....
 (pieczęć)

SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW
związanych z wyposażeniem lub doposażeniem tworzonego stanowiska pracy

nazwa stanowiska:

Lp.	Wyszczególnienie	Wydatek nowy / używany	Uzasadnienie celowości zakupu wraz z krótkim opisem funkcjonalności	Cena brutto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
Razem:				

.....
(czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania podmiotu, przedszkola,
szkoły lub producenta rolnego)

Do specyfikacji proszę dołączyć ofertę cenową planowanego do zakupu sprzętu wskazanego w specyfikacji. W przypadku tworzenia stanowiska pracy, w ramach którego zakupiony będzie sprzęt, do obsługi którego wymagane jest zatrudnienie co najmniej dwóch osób bezrobotnych – proszę dołączyć dokument wystawiony przez producenta / sprzedawcę potwierdzający w/w fakt.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć)

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU, PRZEDSZKOŁA LUB SZKOŁY,
LUB PRODUCENTA ROLNEGO
UBIEGAJĄCYCH SIĘ O POMOC *DE MINIMIS***

Oświadczam, że (proszę właściwie zaznaczyć):

1. **Jestem beneficjentem pomocy** / **Nie jestem beneficjentem pomocy** ⁴,
w rozumieniu art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu
w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

2. O pomoc *de minimis* ubiegam się w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą
w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu
w sprawach dotyczących pomocy publicznej ⁵ - **TAK** / **NIE**.

3. **Spełniam** / **nie spełniam** warunki(ów) dopuszczalności udzielenia pomocy de
minimis.

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 2 i 3, proszę o wskazanie w ramach
jakiego aktu normatywnego:

- a) - rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie
stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do **pomocy
*de minimis*** (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023),

⁴ **Beneficjentem pomocy** jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność
w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania,
który otrzymał pomoc publiczną.

⁵ **Działalność gospodarcza** – należy przez to rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły
konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału 1 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii
Europejskiej.

Przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku, przy czym pojęcie to dotyczy
zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego
charakteru działalności, w związku z czym działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji,
prowadzić mogą także podmioty typu non-profit (stowarzyszenia, fundacje). Nie ma również znaczenia jak dana
działalność jest kwalifikowana w prawie krajowym oraz czy podmiot wpisany jest do krajowego rejestru
przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej.

- b) □ - rozporządzenie 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.),
- c) □ - rozporządzenie 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 dnia 28.06.2014, str. 45, z późn. zm.).

.....
(czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania podmiotu, przedszkola,
szkoły lub producenta rolnego)

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE PODMIOTU, PRZEDSZKOŁA LUB SZKOŁY O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS* ⁶

Na podstawie art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, oświadczam, że w okresie minionych 3 lat (proszę właściwe zaznaczyć):

- a) uzyskałem(am) pomoc *de minimis* oraz pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie,
- b) nie uzyskałem(am) pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie,

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej, proszę o wypełnienie poniższej tabeli:

Lp.	Rodzaj otrzymanej pomocy	Wartość otrzymanej pomocy w walucie PLN	Wartość otrzymanej pomocy w walucie EURO
1.	POMOC <i>DE MINIMIS</i>		
2.	POMOC <i>DE MINIMIS</i> W ROLNICTWIE		
3.	POMOC <i>DE MINIMIS</i> W RYBOŁÓWSTWIE		

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

.....
(czytelny podpis osoby lub osób
uprawnionych do reprezentowania
podmiotu, przedszkola lub szkoły)

⁶ Oświadczenie składa podmiot, przedszkole lub szkoła spełniający warunki dopuszczalności udzielenia pomocy *de minimis* na podstawie rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023).

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS* W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE ⁷

Na podstawie **art. 37 ust. 1 pkt 2** ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, oświadczam, że (*proszę właściwie zaznaczyć*):

- 1) Dotyczy pomocy *de minimis* uzyskanej na podstawie 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 r., str. 9, ze zm.).

- w okresie minionych 3 lat **nie uzyskałem** pomocy ***de minimis* w rolnictwie**,
- w okresie minionych 3 lat **uzyskałem** pomoc ***de minimis* w rolnictwie**, w wysokości:
..... PLN, EURO.

- 2) Dotyczy pomocy *de minimis* uzyskanej na podstawie 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 dnia 28.06.2014 r., str. 45, ze zm.).

- w bieżącym roku oraz w ciągu 2 poprzedzających lat **nie uzyskałem** pomocy ***de minimis* w rybołówstwie**,
- w bieżącym roku oraz w ciągu 2 poprzedzających lat **uzyskałem** pomoc ***de minimis* w rybołówstwie**, w wysokości: PLN, EURO.

⁷ Oświadczenie składa producent rolny spełniający warunki dopuszczalności udzielenia pomocy *de minimis* na podstawie 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 r., str. 9, ze zm.).

3) Dotyczy pomocy *de minimis* uzyskanej na podstawie rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do **pomocy de minimis** (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r., str. 1, ze zm.) oraz 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).

- w okresie minionych 3 lat **nie uzyskałem** pomocy *de minimis*,

- w okresie minionych 3 lat **uzyskałem** pomoc *de minimis*, w wysokości:
..... PLN, EURO.

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

.....
(czytelny podpis osoby lub osób
uprawnionych do reprezentowania
producenta rolnego)

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć)

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU,
PRZEDSZKOŁA LUB SZKOŁY, LUB PRODUCENTA ROLNEGO
O STANIE ZATRUDNIENIA**

Oświadczam, że stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy **w okresie 6 miesięcy** bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku wynosił:

Lp.	Miesiąc	Rok	Liczba osób ubezpieczonych	Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	Przyczyny zmniejszenia stanu zatrudnienia
1.		20.....			
2.		20.....			
3.		20.....			
4.		20.....			
5.		20.....			
6.		20.....			

.....
(czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu, przedszkola, szkoły lub producenta rolnego)

Wymagane załączniki:

1. Kserokopie dokumentów potwierdzających przyczyny zmniejszenia stanu zatrudnienia (świadcstwo pracy, wnioski o rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika itp.).
2. W przypadku producenta rolnego – dodatkowo dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie tj. uwierzytelnione kopie deklaracji ZUS P RCA za okres 6 miesięcy.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć)

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU, PRZEDSZKOŁA, SZKOŁY LUB PRODUCENTA ROLNEGO
DOTYCZĄCE PRAWA DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ,
GDZIE BĘDZIE Utworzona STANOWISKO PRACY**

Oświadczam, że nieruchomość gdzie tworzone jest stanowisko pracy:

1. Stanowi moją własność, co potwierdza (proszę właściwie zaznaczyć):

- Akt Notarialny Rep nr z dnia
- księga wieczysta o numerze (proszę podać numer księgi wieczystej nadany w centralnej bazie danych ksiąg wieczystych):

					/													/	
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

2. Została wynajęta od
.....
(nazwa wynajmującego)

na okres od do

3. Została wdzierżawiona od
.....
(nazwa wdzierżawiającego)

na okres od do

4. Została użyżzona przez
.....
(nazwa użyżającego)

na okres od do

.....
(czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania podmiotu, przedszkola,
szkoły lub producenta rolnego)

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY W ZAKRESIE
NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU W ZWIĄZKU Z SANKCJAMI
WOBEC PODMIOTÓW I OSÓB, KTÓRE WSPIERAJĄ
DZIAŁANIA WOJENNE FEDERACJI ROSYJSKIEJ NA UKRAINIE**

Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507), oświadczam, że:

- nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania lub zawarcia umowy, w trybie przepisów w/w ustawy ⁸,
- nie jestem powiązany(a) z osobami lub podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne wynikające z regulacji unijnych i krajowych,
- podmiot, który reprezentuję nie jestem powiązany(a) z osobami lub podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne wynikające z regulacji unijnych i krajowych.

Jednocześnie oświadczam, że w/w informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd przy przedstawianiu w/w informacji.

.....
(czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania podmiotu, przedszkola,
szkoły lub producenta rolnego)

⁸ Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

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, dalej, jako: rozporządzenie 2016/679, Powiatowy Urząd Pracy w Tomaszowie Lubelskim informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Tomaszowie Lubelskim, przy ul. Lwowskiej 35 (dalej, jako: PUP).
- 2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: luto@praca.gov.pl lub przesyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”.
- 3) Pani / Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktów wykonawczych do tej ustawy, innych ustaw powiązanych oraz w związku z realizacją zapisów Kodeksu postępowania administracyjnego, na podstawie:
 - a) art. 6 ust.1 lit. c rozporządzenia 2016/679, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
 - b) w uzasadnionych przypadkach, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą.
- 4) Pani / Pana dane osobowe mogą zostać udostępniane innym organom upoważnionym oraz innym instytucjom rynku pracy, na podstawie przepisów prawa.
- 5) W prawnie uzasadnionych przypadkach Pani / Pana dane mogą zostać publicznie ujawnione.
- 6) Pani / Pana dane osobowe powierzamy do przetwarzania podmiotom współpracującym z PUP w zakresie wsparcia przy realizacji zadań PUP, z którymi PUP zawarł umowę powierzenia przetwarzania, m. in.: obsłudze prawnej, w zakresie obsługi BHP oraz w zakresie medycyny pracy.
- 7) Odmowa podania danych osobowych, wskazanych w przepisach ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ww. ustaw.
- 8) Pani / Pana dane osobowe znajdują się w zbiorze danych Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim i przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.

- 9) Ma Pani / Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani / Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
- 10) Pani / Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich, jednakże PUP dopuszcza taką możliwość, jeżeli wyniknie ona z przepisów obowiązującego prawa.
- 11) Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany.
- 12) Dane osobowe nie będą wykorzystywane do profilowania.
- 13) Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
- 14) Okres przetwarzania Państwa danych osobowych uzależniony jest od obowiązujących przepisów prawa w oparciu, o które realizujemy nasze obowiązki, jak również od okresu wynikającego z przyjętego w PUP jednolitego rzeczowego wykazu akt.

Zapoznałem(am) się z treścią Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

.....
(czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania podmiotu, przedszkola,
szkoły lub producenta rolnego)