

POWIATOWY URZĄD PRACY W KOŃSKICH
ul. Stanisława Staszica 2
26-200 Końskie

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE
PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

- Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Zasadami przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej”, dostępnymi na stronie internetowej: www.konskie.praca.gov.pl
- W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o jego dokładne przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez Urząd właściwej decyzji.
- Wniosek powinien być prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych załączników.
- Wniosek należy wypełnić czytelnie, ręcznie lub komputerowo, na obowiązujących formularzach, bez zmiany szaty graficznej.
- Wszystkie pozycje we wniosku należy wypełnić, w przypadku gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy Wnioskodawcy, należy wpisać „nie dotyczy” lub postawić „-”.
- Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania, ani nie zwalnia z konieczności utrzymywania kontaktu z PUP.
- Od negatywnego stanowiska Urzędu nie przysługuje odwołanie.

**Dokonanie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
może nastąpić po dacie zawarcia umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Końskich**

Wnioskuję o przyznanie dofinansowania w kwocie: zł

Słowniezł
(kwota powinna być zgodna z kwotą łączną wskazaną w szczegółowej specyfikacji wydatków zawartej na str. 7 wniosku i zaokrąglona do pełnych złotych)

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

- ☐ Bezrobotny
- ☐ Poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej
- ☐ Absolwent Centrum Informacji Społecznej
- ☐ Absolwent Klubu Integracji Społecznej

1. IMIĘ I NAZWISKO

.....

2. ADRES ZAMIESZKANIA/KORESPONDENCYJNY

.....

3. ADRES DO DORĘCZEŃ ELEKTRONICZNYCH:

4. PESEL

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

5. NIP – (wpisać, jeśli kiedykolwiek został nadany)

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

6. DOWÓD OSOBISTY: seria numer data ważności

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Przedmiot planowanej działalności gospodarczej - symbol (pięciocyfrowy) i opis symbolu planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności 2025 (PKD) na poziomie podklasy (<http://www.klasyfikacje.gofin.pl>)

➤ Główny/ wiodący symbol (PKD) zgodny z rodzajem planowanej działalności gospodarczej, na prowadzenie której zostanie przyznane dofinansowanie

symbol (PKD) opis symbolu
.....

2. Charakter planowanej działalności gospodarczej: *

- ☐ produkcyjna
- ☐ usługowa
- ☐ handlowa
- ☐ inna

Oświadczam, że

w ramach planowanej działalności gospodarczej: *

- ☐ będę podatnikiem VAT
- ☐ nie będę podatnikiem VAT

WAŻNE!

W przypadku nabycia prawa do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, Wnioskodawca zobowiązuje się do dokonania zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy.

** właściwe zaznaczyć*

3. Dokładny adres siedziby planowanej działalności:

.....

4. Dodatkowy adres magazynowania lub użytkowania powierzchni związanych z prowadzeniem przedmiotowej działalności gospodarczej (inny niż adres siedziby prowadzenia działalności gospodarczej):

.....

- ☐ prawo własności (należy dołączyć odpis aktu własności lokalu);
- ☐ prawo współwłasności (należy dołączyć odpis aktu własności lokalu wraz ze zgodą współwłaścicieli na prowadzenie działalności gospodarczej oraz możliwości przeprowadzenia kontroli przez pracowników PUP w Końskich w danym miejscu);
- ☐ najem (należy dołączyć umowę najmu lub umowę przedwstępną lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza);
- ☐ dzierżawa (należy dołączyć umowę dzierżawy lub umowę przedwstępną lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza);
- ☐ użyczenie (należy dołączyć umowę użyczenia lub umowę przedwstępną lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza).

Proszę opisać stan lokalu, w szczególności podając informacje dotyczące: powierzchni, wyposażenia, stanu technicznego, ewentualnej potrzeby adaptacji, remontu lub innych dodatkowych prac niezbędnych do rozpoczęcia działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

W przypadku uzyskania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, Powiatowy Urząd Pracy w Końskich zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli w zakresie prawidłowości realizacji zawartej umowy i wydatkowania środków zgodnie z przeznaczeniem (art.360 ust.1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia) w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej pod adresem wskazanym we wniosku.

5.Charakterystyka i uzasadnienie wyboru zamierzonej działalności:

(szczegółowy zakres planowanej działalności gospodarczej, rodzaj i opis oferowanych produktów/ usług):

[illegible]

6. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności:

.....

7. Stan przygotowania do uruchomienia działalności:

– Posiadam maszyny i urządzenia (wymienić jakie i podać ich wartość):

.....

– Posiadam środki transportu (wymienić jakie oraz podać ich wartość):

.....

– Posiadam inne materiały np. surowiec, towar (określić jakie i podać wartość):

.....

8. Wymagane uprawnienia, zezwolenia, koncesje niezbędne do prowadzenia działalności, np. opinia Państwowego Powiatowego Inspektoratu Sanitarnego w przypadku profili działalności wymagających decyzji SANEPID - u (wymienić i dołączyć stosowny dokument).

– posiadane:

.....

– do uzyskania:

.....

9. Odbiorcy oferowanych towarów, produktów, usług:

.....

10. Sposób promocji i reklamy – planowana metoda wejścia na rynek:

.....

11. Analiza konkurencji - otoczenia, na którym firma zamierza działać:

.....

12. Czy występuje realne zapotrzebowanie na oferowany produkt/usługę/towar?

.....

13. Motywy podejmowania działalności gospodarczej:

.....

SPECYFIKACJA WYDATKÓW

Dofinansowanie powinno być przeznaczone na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej.

Nie dopuszcza się zakupu rzeczy używanych, których zakup był sfinansowany ze środków publicznych.

Decyzje dotyczące przeznaczenia środków powinny być przemyślane i podjęte po zapoznaniu się z dostępnością produktów na rynku. Należy wskazać właściwą nazwę produktu, sprzętu oraz cenę.

L.p.	Szczegółowa specyfikacja wydatków	Cena brutto	Zaznaczyć X w przypadku zamiaru zakupu sprzętu używanego*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
	RAZEM:		

W celu dokonania oceny w zakresie racjonalności wydatków należy dołączyć do wniosku przykładowe oferty cenowe potwierdzające wysokość planowanych wydatków ujętych w specyfikacji. Niedołączenie w/w ofert nie stanowi braku formalnego.

W przypadku wpisania X w powyższej tabeli – należy dołączyć ofertę cenową sprzętu nowego oraz używanego, zawierającą informację o posiadaniu podobnych parametrów technicznych. W przypadku zakupu rzeczy używanych wymagana będzie m.in. wycena rzeczoznawcy dostarczona przed terminem zawarcia umowy – szczegółowe informacje w Zasadach (...)

Wskazać zastosowanie poszczególnych zakupów w planowanej działalności gospodarczej zgodnie z przedstawioną specyfikacją wydatków:

Ad 1

.....

Ad 2

.....

Ad 3

.....

Ad 4

.....

Ad 5

.....

Ad 6

.....

Ad 7

.....

Ad 8

.....

Ad 9

.....

Ad 10

.....

Ad 11

.....

Ad 12

.....

Ad 13

.....

Ad 14

.....

Ad 15.....

.....

Ad 16

.....

Ad 17

.....

Ad 18

.....

Ad 19

.....

Ad 20

.....

Ad 21

.....

Ad 22

.....

Ad 23

.....

Ad 24

.....

Ad 25

.....

Ad 26

.....

**PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Poniższa charakterystyka ekonomiczno – finansowa jest uproszczonym narzędziem ekonomicznym i ma charakter szacunkowy. Wartości należy uwzględnić w ujęciu średniomiesięcznym z 12 miesięcy prowadzenia działalności. W przypadku, gdy dana pozycja nie występuje prosimy wpisać „0”. Przed złożeniem wniosku prosimy sprawdzić, czy wszystkie rubryki są wypełnione oraz czy wpisane kwoty zostały poprawnie obliczone.

Lp.	Przewidywane średniomiesięczne efekty ekonomiczne planowanej działalności gospodarczej	kwota w zł
		miesięcznie
A.	PRZYCHODY – wartość sprzedanych produktów, usług, towarów	
B.	KOSZTY , w tym:	
1.	Surowce dla potrzeb produkcji (w przypadku działalności produkcyjnej)	
2.	Materiały i części zamienne dla usług (w przypadku działalności usługowej)	
3.	Towary do handlu (w przypadku działalności handlowej)	
4.	Opakowania jednostkowe i zbiorcze	
5.	Koszty najmu, dzierżawy lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu	
6.	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, co, gaz)	
7.	Transport (własny, obcy) koszt paliwa	
8.	Ubezpieczenia (ZUS wnioskodawcy)	
9.	Obsługa biura rachunkowego	
10.	Inne koszty (np. telefon, Internet, poczta, amortyzacja, itp.)	
	SUMA KOSZTÓW (od B1 do B10)	
	DOCHÓD (A-B)	

KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

Lp.	Rodzaj źródła finansowania	Środki pieniężne przeznaczone na (wymienić rodzaj zakupów)	Wartość w złotych
1.	Posiadam środki własne w wysokości..... zł. (np. oszczędności), które wykorzystam do prowadzenia działalności, po dacie zawarcia umowy		
2.	Inne źródła finansowania takie jak: -		
3.	Wnioskowane środki zgodnie ze specyfikacją wydatków		
4.	Razem:		

FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA (należy zaznaczyć wybraną formę):

- ☐ **Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)** – min. 2 poręczycieli spełniających warunki zawarte w Zasadach (...);
- ☐ **Weksel in blanco** (wybierając tę formę jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia);
- ☐ **Poręczenie;**
- ☐ **Gwarancja bankowa** - należy zabezpieczyć **140%** przyznanej kwoty. Gwarancja bankowa dokonywana jest po zawarciu umowy, na podstawie zapisów w niej określonych;
- ☐ **Zastaw rejestrowy na prawach i rzeczach;**
- ☐ **Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika** (wybierając tę formę jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia);
- ☐ **Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym** – wartość zabezpieczenia musi wynosić co najmniej **130%** kwoty przyznanej i spełniać warunki zawarte w Zasadach (...);

UWAGA:

Każda wybrana forma zabezpieczenia powinna spełniać wszystkie warunki zawarte w Zasadach (...), a po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku należy dołączyć wymagane dokumenty.

Dokumenty dotyczące form zabezpieczenia dołączone do wniosku nie będą brane pod uwagę.

DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

- Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis - załącznik nr 1.
- Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - załącznik nr 2.
- Oświadczenie dotyczące przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę – załącznik nr 3.
- Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych – załącznik nr 4.
- Informację dotyczącą lokalu tj. kserokopię dokumentu potwierdzającego własność lub współwłasność lokalu bądź umowę najmu, dzierżawy, użyczenia, itp.
- Kserokopię dokumentów wymaganych przy wykonywaniu określonego rodzaju działalności gospodarczej, tj. uprawnień zawodowych, licencji, zezwoleń, opinii SANEPID - u lub innych instytucji.

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Poniższe oświadczenie wypełnia osoba bezrobotna, absolwent CIS lub absolwent KIS

Znana jest mi treść i spełniam warunki określone:

- a) w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U z 2025r., poz. 620);
- b) w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 243 z późn. zm);
- c) w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023);
- d) w Zasadach przyznawania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich.

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

- 1) **nie byłam/em / byłam/em*** prawomocnie skazana/y 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 na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 2) w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie wykonywałam/em / wykonywałam/em*** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostawałam/em / pozostawałam/em*** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- 3) **nie wykonuję / wykonuję*** za granicą działalności gospodarczej i **nie pozostaję / pozostaję*** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
- 4) **nie skorzystałam/em/ skorzystałam/em*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 5) **nie skorzystałam/em / skorzystałam/em*** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- 6) w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałam/em / przerwałam/em*** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia (nie dotyczy absolwenta CIS, absolwenta KIS);
- 7) **nie złożyłam/em / złożyłam/em*** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

**niewłaściwe skreślić*

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

- 8) **znany mi jest obowiązek** dokonania zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy, w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia;
- 9) **zobowiązuję się** do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (do okresu wykonywania działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego);
- 10) **nie podejmę** zatrudnienia przez okres co najmniej 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej;
- 11) **zobowiązuję się** do bieżącego przekazywania informacji dotyczącej każdej zmiany wskazanej we wniosku;
- 12) **zobowiązuję się** wykorzystać przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
- 13) **nie podlegam/podlegam*** karze zakazu dostępu do środków, na podstawie ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, o których mowa w art.5 ust.3 pkt 1i4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
- 14) **nie posiadam/posiadam*** zaległości podatkowych;
- 15) **nie posiadam/posiadam*** zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowych, na Fundusz Emerytur Pomostowych oraz w zgłoszeniach do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń;
- 16) **nie posiadam/posiadam*** zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub ubezpieczenie zdrowotne.

**niewłaściwe skreślić*

Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz dokumenty przedłożone jako załączniki są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Poniższe oświadczenie wypełnia poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonyjący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej

Znana jest mi treść i spełniam warunki określone:

- a) w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U z 2025r., poz. 620);
- b) w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. 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 z późn. zm);
- c) w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023);
- d) w Zasadach przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich.

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

- 1) **nie byłam/em / byłam/em*** prawomocnie skazana/y 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 na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 2) **nie skorzystałam/em/ skorzystałam/em*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 3) **nie skorzystałam/em / skorzystałam/em*** z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej (zgodnie z art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia);
- 4) w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałam/em / przerwałam/em*** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- 5) **nie złożyłam/em / złożyłam/em*** wniosek do innego starosty o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub wniosek o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 6) **nie wykonuję/wykonuję** działalności gospodarczej oraz **nie pozostaję/pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

**niewłaściwe skreślić*

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

- 7) **znany mi jest obowiązek** dokonania zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy, w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia;
- 8) **zobowiązuję się** do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (do okresu wykonywania działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego);
- 9) **nie podejmę** zatrudnienia przez okres co najmniej 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej;
- 10) **zobowiązuję się** do bieżącego przekazywania informacji dotyczącej każdej zmiany wskazanej we wniosku;
- 11) **zobowiązuję się** wykorzystać przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
- 12) **nie podlegam/podlegam*** karze zakazu dostępu do środków, na podstawie ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- 13) **nie posiadam/posiadam*** zaległości podatkowych;
- 14) **nie posiadam/posiadam*** zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowych, na Fundusz Emerytur Pomostowych oraz w zgłoszeniach do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń;
- 15) **nie posiadam/posiadam*** zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub ubezpieczenie zdrowotne.

Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz dokumenty przedłożone jako załączniki są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

****niewłaściwe skreślić***

Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis

Podstawa prawna: art. 7, ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)
Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis

Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

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

Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

--

Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

--

Oświadczam, iż

- ☐ w okresie trzech poprzedzających lat* nie uzyskałem pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
- ☐ w okresie trzech poprzedzających lat * uzyskałem pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości:

w PLN ☐

--

w EUR

--

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

Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

Stanowisko służbowe

Data i podpis Pracodawcy /Wnioskodawcy/

data i podpis /Wnioskodawcy/

**Zgodnie z art. 3 ust. 2 rozporządzenia 2023/2831, całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez jedno państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 300 000 EUR w okresie 3 lat, przy czym, zgodnie z pkt 11 preambuły do ww. rozporządzenia, „dla każdego przypadku przyznania nowej pomocy de minimis należy uwzględnić całkowitą kwotę pomocy de minimis przyznanej w ciągu minionych trzech lat”.*

Oznacza to, że obecnie do ustalania dostępnego przedsiębiorstwu limitu pomocy de minimis bierze się pod uwagę 3 minione lata, a nie rok bieżący oraz 2 ostatnie lata podatkowe (3 minione lata należy rozumieć w ten sposób, że jeśli na przykład pomoc de minimis była udzielona 5 stycznia 2024 r., uwzględnieniu podlegała pomoc de minimis i pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona przedsiębiorstwu począwszy od 5 stycznia 2021 r. do 5 stycznia 2024 r. włącznie) – Źródło inf.: https://uokik.gov.pl/nowe-zasady-pomocy-de-minimis#_ftn1.

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	
Stosuje się do pomocy <i>de minimis</i> udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy <i>de minimis</i> (Dz. Urz. UE L 2023/2831)	
A. Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis¹⁾	A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona <i>pomoc de minimis</i>²⁾
1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu 2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu 3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu 	1a) Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy³⁾ 2a) Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy 3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy
4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę⁴⁾ 5) Forma prawna podmiotu⁵⁾ ☐ przedsiębiorstwo państwowe ☐ jednoosobowa spółka Skarbu Państwa ☐ jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679) ☐ spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 594) ☐ jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.) ☐ inna (podać jaką) 	
6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1 z późn. zm.)⁵⁾ ☐ mikroprzedsiębiorca ☐ mały przedsiębiorca ☐ średni przedsiębiorca ☐ inny przedsiębiorca	
7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.)⁶⁾ 	
8) Data utworzenia podmiotu - -	

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁷⁾

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

- a) jeden przedsiębiorca posiada większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub zgodnie z jego dokumentami założycielskimi? ☐ tak ☐ nie
- d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców? ☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom⁸⁾

10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy, lub przekształcenia przedsiębiorcy

Czy podmiot w okresie minionych 3 lat:

- a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców? ☐ tak ☐ nie
- b) przejął innego przedsiębiorcę? ☐ tak ☐ nie
- c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- d) powstał w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a lub b należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom⁸⁾

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

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem lub przekształceniem

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

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

– łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy przed podziałem⁸⁾

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)

– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*⁹⁾

1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? ☐ tak ☐ nie

2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro, mały lub średni- albo w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust. 7 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, będący każdym przedsiębiorcą - znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-¹⁰⁾? ☐ tak ☐ nie

☐ nie dotyczy

3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy *de minimis*:

a) podmiot odnotowuje rosnące straty? ☐ tak ☐ nie

b) obroty podmiotu maleją? ☐ tak ☐ nie

c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług? ☐ tak ☐ nie

d) podmiot ma nadwyżki produkcji¹¹⁾? ☐ tak ☐ nie

e) zmniejsza się przepływ środków finansowych? ☐ tak ☐ nie

f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu? ☐ tak ☐ nie

g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu? ☐ tak ☐ nie

h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa? ☐ tak ☐ nie

i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej? ☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, należy wskazać jakie:

C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*

Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*, prowadzi działalność:

1) w sektorze produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury¹²⁾? ☐ tak ☐ nie

2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? ☐ tak ☐ nie

3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? ☐ tak ☐ nie

4) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury¹²⁾? ☐ tak ☐ nie

5) Czy wnioskowana pomoc *de minimis* będzie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1-4? ☐ tak ☐ nie

6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lub 2: czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa¹³⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy *de minimis* (w jaki sposób)? ☐ tak ☐ nie

☐ nie dotyczy

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

Czy wnioskowana pomoc *de minimis* zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?

☐ tak

☐ nie

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

☐ tak

☐ nie

Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę¹⁴⁾ w odniesieniu do ww. pomocy innej niż *de minimis* oraz pomocy *de minimis* na te same koszty.

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy		Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe	informacje szczegółowe		nominalna	brutto	
	1	2	3a	3b	4	5a	5b	6
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc *de minimis*, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia:

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy:

4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:

5) lokalizacja przedsięwzięcia:

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:

7) etapy realizacji przedsięwzięcia:

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

**Imię i
nazwisko**

Numer telefonu

**Stanowisko
służbowe**

Data i podpis

- 1) W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuję wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę pod jaką spółka funkcjonuje na rynku oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności - imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.
- 2) Wypełnia się w przypadku, gdy o pomoc *de minimis* wnioskuję wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika, akcjonariusza albo komplementariusza lub osoby trzeciej, na którą przeniesiono odpowiedzialność podatkową).
- 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.
- 4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1031, z późn. zm.).
- 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.
- 6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc *de minimis*. Jeżeli nie jest możliwe ustalenie jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.
- 7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.
- 8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, (Dz. U. z 2023 r., poz. 702) rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.
- 9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc *de minimis*, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc *de minimis* ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2004 r. poz. 291), oraz będących osobami fizycznymi, które na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęły prowadzenia działalności gospodarczej.
- 10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.
- 11) Dotyczy wyłącznie producentów.
- 12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1 z późn. zm.).
- 13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także na określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.
- 14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie jestem wpisany oraz podmiot, który reprezentuję nie jest wpisany na listę osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2024 r., poz. 507) zwaną dalej „listą” prowadzoną przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

Lista jest publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej ministra właściwego do spraw wewnętrznych:

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

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Końskich w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Wypełnia pracownik PUP:

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

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis pracownika PUP)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Końskich

Zgodnie z art. 13 ust. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwanego dalej „RODO”) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016 r., Powiatowy Urząd Pracy w Końskich informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Informacje dotyczące administratora danych

Administratorem danych osobowych Pani/Pana jest Powiatowy Urząd Pracy w Końskich reprezentowany przez Dyrektora Urzędu z siedzibą w Końskich, przy ul. Stanisława Staszica 2, 26-200 Końskie, tel. 41-372-63-63, email: kiko@praca.gov.pl.

2. Inspektor ochrony danych – IOD

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych drogą elektroniczną na adres email: iod@pup.konskie.pl.

3. Cel przetwarzania danych oraz podstawy prawne

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań publicznych określonych w przepisach prawa, w szczególności wynikających z ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia i aktów wykonawczych do tej ustawy w tym: inicjowania, organizowania i finansowania form pomocy.

4. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowią:

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,
- art. 6 ust. 1 lit. c RODO, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności wynikającego z ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia i innych ustaw określających zadania dla PUP oraz aktów wykonawczych,
- art. 6 ust. 1 lit. e RODO, gdy dane są niezbędne do wykonywania zadań realizowanych przez administratora w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.

5. Odbiorcy danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa m.in. organy i instytucje administracji publicznej, organy ścigania. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Końskich zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych m.in. Radca Prawny, firma z którą zawarto umowę na świadczenie usług informatycznych lub niszczenia dokumentów. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

6. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez obowiązujący okres przechowywania dokumentacji związanej z realizacją zadania publicznego tj. przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres i w zakresie wymaganym przez przepisy obowiązującego prawa. Zgodnie z regulacjami obowiązującymi w tym zakresie – Instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Końskich, okres przechowywania dokumentacji wynosi odpowiednio od 5 do 50 lat.

Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

7. Przysługujące uprawnienia

W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z realizacją zadania ustawowego oraz wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich lub zawarciem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Końskich przysługuje Pani/Panu:

- prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
- prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Szczegółowe informacje dotyczące możliwości skorzystania z w/w uprawnień określa RODO.

8. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji

Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

9. Obowiązek podania danych

Padanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami prawa jest obowiązkowe. Odmowa podania danych osobowych jest przeszkodą do skorzystania z pośrednictwa pracy, poradnictwa zawodowego i form pomocy.

Miejscowość, dnia

.....
(Wnioskodawca - czytelny podpis)