

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć firmowa podmiotu)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Świdnicy**

.....  
(data wpływu wniosku)

**WNIOSEK Nr .....**  
**w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia  
lub doposażenia stanowiska pracy**

**Podstawa prawna:**

- art. 46 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (T.J. Dz. U. z 2022 r., poz. 690 z późn. zm.);
- 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 (T.J. Dz. U. z 2022 r., poz. 243).

**I. DANE DOTYCZĄCE PODMIOTU:**

1. Nazwa podmiotu:

2. Adres siedziby: .....

3. Nr telefonu ..... Fax..... Email.....

4. NIP ..... REGON .....

5. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności .....

6. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):

7. Forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej: .....

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

**II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY:**

1. Wnioskowana liczba wyposażonych lub doposażonych stanowisk pracy dla skierowanych(ego) bezrobotnych(ego) .....

2. Wnioskowana kwota refundacji \* .....

3. Miejsce organizacji wyposażonego lub doposażonego stanowisk pracy: .....

4. Proponowana data zatrudnienia osoby bezrobotnej na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy:

5. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania umowy:

\*do 6-krotnej wysokości przeciętnego. Przecięte wynagrodzenie - oznacza to przeciętne wynagrodzenie w poprzednim kwartale, od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (T.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 504 z późn. zm.). Wysokość przeciętnego wynagrodzenia jest przyjmowana na dzień zawarcia umowy.

**III. KALKULACJA I SPECYFIKACJA WYDATKÓW** dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Szczegółowa specyfikacja wydatków	MODEL	ilość szt. / kpl.	Cena brutto (w zł)		z kwoty „ogółem”		
					jednostkowa	ogółem	Wnioskowana kwota brutto refundacji z FP	Środki własne wnioskodawcy	Inne źródła finansowania (podać jakie)
		<b>Razem:</b>							
		<b>Razem:</b>							
		<b>Razem:</b>							
<b>Ogółem:</b>									

**UWAGA:** W celu zapewnienia transparentności udzielonego wsparcia, zakupy dokonane od podmiotów powiązanych kapitałowo, osobowo, rodzinie lub pozostające z Podmiotem w takim stosunku faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości przejrzystego wydatkowania środków publicznych, nie zostaną uznane jako kwalifikowalne w ramach rozliczenia przyznanego środków.

#### IV. DANE DOTYCZĄCE STANOWISKA PRACY

Rodzaj wykonywanej pracy, wymagane kwalifikacje, koszty z tytułu zatrudnienia:

L.p.	Nazwa stanowiska pracy	Nazwa zawodu oraz Kod zawodu <sup>1/</sup>	Rodzaj wykonywanej pracy  / ilość zmian	Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy: poziom wykształcenia, umiejętności, uprawnienia, doświadczenie zawodowe, znajomość języków obcych	Uprawnienia do obsługi maszyn i urządzeń określone przepisami prawa oraz przepisami BHP	Proponowane wynagrodzenie miesięczne brutto w złotych

<sup>1/</sup> Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (T.J. Dz. U. z 2018 r., poz. 227 z późn. zm.).

**V. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI<sup>1/</sup>** (w sytuacji, gdy dotyczy ona osób fizycznych, należy podać imię, nazwisko poręczyciela, adres zamieszkania, (adres korespondencyjny), PESEL).

.....

.....

.....

.....

.....

**VI. LICZBA PRACOWNIKÓW ZATRUDNIONYCH NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU:**

**1/ W PRZELICZENIU NA PEŁNY WYMIAR CZASU PRACY** .....

**2/ W RAMACH UMÓW CYWILNO-PRAWNYCH (np. umowa zlecenie, umowa o dzieło)**.....

**Oświadczam, że:**

1) po zakończeniu realizacji programu tj. utrzymaniu stanowiska pracy przez okres 24. miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy lub w połowie wymiaru czasu pracy zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia osób objętych programem, na okres co najmniej 30 dni.

2) wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, a załączone dokumenty są aktualne na dzień złożenia wniosku.

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu)

<sup>1/</sup> **Formy zabezpieczenia:**

- a) poręczenie dla 1 stanowiska - 2 osoby fizyczne z miesięcznym dochodem brutto w wysokości co najmniej 110% minimalnego wynagrodzenia, zatrudnione na czas nieokreślony lub okres nie krótszy niż 36 miesiące od dnia złożenia wniosku. Możliwe jest również poręczenie przez osobę prowadzącą działalność gospodarczą lub osobę do 70. roku życia, będącą emerytem lub rencistą (renta na stałe).
- b) weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- c) gwarancja bankowa,
- d) zastaw na prawach lub rzeczach,
- e) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,
- f) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

Dopuszcza się łączenie form zabezpieczenia

## KLAUZULA INFORMACYJNA PRZY POBIERANIU DANYCH OD WNIOSKODAWCY

Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 04.05.2016 r. z późn. zm.) informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy z siedzibą w Świdnicy, ul. M. Skłodowskiej – Curie 5, 58-100 Świdnica;
- 2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdnicy: iodo@praca.swidnica.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. b, c, e w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., (tj. jako niezbędne do wykonania umowy, której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy, a także jako niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz jako niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi) oraz ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (T.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 690 z późn. zm.) w celu zawarcia, realizacji oraz prawidłowego rozliczenia umowy w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, dochodzenia roszczeń z tytułu zawartej umowy oraz wykonania przez administratora innych obowiązków przewidzianych prawem;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą: Urząd Skarbowy, Urząd Kontroli Skarbowej, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Najwyższa Izba Kontroli, Dolnośląski Urząd Wojewódzki, Państwowa Inspekcja Pracy, Ministerstwa, w tym Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej, Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów, Państwowa Inspekcja Sanitarna, Urząd Ochrony Danych Osobowych, inne organy kontrolujące działalność Urzędu, organy policji, prokuratury, sądy, komornicy, służba celna, straż graniczna, operator pocztowy obsługujący doręczenia przesyłek urzędowych, bank obsługujący Urząd, Sygnity S.A. oraz inne podmioty w ramach podpisanych umów w zakresie nadzoru autorskiego nad oprogramowaniem, w którym przetwarzane są dane, kancelaria prawna obsługująca Urząd, urzędy pracy oraz inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów;
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat licząc od końca roku, w którym umowa w sprawie dokonywania z Funduszy Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy uległa zakończeniu;
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
- 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do właściwego organu, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 9) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa zawarcia umowy w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
- 10) Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

*Zapoznałam /em się z treścią powyższych informacji*

.....  
( czytelny podpis wnioskodawcy)

## **Załączniki do wniosku:**

- 1/ oświadczenie wnioskodawcy – załącznik nr 1;
- 2/ w sytuacji spółek cywilnych i jednoosobowych przedsiębiorców:
  - a/ oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy - załącznik nr 2 wraz z klauzulą informacyjną przy pobieraniu danych od współmałżonka – w przypadku braku rozdzielności majątkowej,
  - b/ oświadczenie o posiadaniu rozdzielności majątkowej na podstawie aktu notarialnego (należy podać datę sporządzenia aktu oraz nr repertorium) – w przypadku rozdzielności majątkowej,
  - c/ oświadczenie o stanie cywilnym – w przypadku stanu wolnego,
- 3/ oświadczenie o dochodach poręczyciela – załącznik nr 3 wraz z klauzulą informacyjną przy pobieraniu danych od poręczyciela;
- 4/ w przypadku spółek cywilnych – kserokopia umowy spółki cywilnej,
- 5/ uwierzytelniona kserokopia aktualnego pełnomocnictwa lub upoważnienia do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu podmiotu (o ile nie wynikają one z innych dokumentów załączonych do wniosku),
- 6/ formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – załącznik nr 4;
- 7/ inne dokumenty, uzgodnione z Powiatowym Urzędem Pracy.

**Urząd zastrzega sobie prawo żądania innych dokumentów pozwalających na rozstrzygnięcie ewentualnych wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia wniosku**

## **Uwaga!!!**

- 1/ **Wniosek należy wypełnić dokładnie i czytelnie.**
- 2/ **Wniosek złożony bez kompletu załączników bądź zawierający braki formalne nie zostanie rozpatrzony.**
- 3/ Kserokopie dokumentów powinny być uwierzytelnione zapisem **“zgodne z oryginałem”** oraz podpisem wnioskodawcy,
- 4/ Poręczycielami nie mogą być współmałżonkowie,
- 5/ W dniu podpisania umowy w przypadku osób nieposiadających rozdzielności majątkowej, konieczne będzie wyrażenie pisemnej zgody współmałżonka poręczyciela,
- 6/ Zabezpieczenie dotyczy kwoty przyznanej refundacji wraz z odsetkami.  
Dopuszcza się łączenie dwóch form zabezpieczenia.  
Decyzję o wyborze formy zabezpieczenia podejmuje Dyrektor Urzędu.
- 7/ Urząd zastrzega sobie prawo weryfikacji zaproponowanego zabezpieczenia.

.....  
(pieczęć firmowa)

.....  
(miejsowość, data)

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1/ **nie obniżyłem(-łam)** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz **nie obniżę** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji; **1)**

2/ **obniżyłem(-łam)** wymiar czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku lub **obniżę** wymiar czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji, na podstawie art.15g ust. 8 lub art.15gb ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (T.J. Dz. U. 2021, poz. 2095 z późn. zm.) lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art.15zzf w/w ustawy; **1)**

3/ **nie rozwiązałem(-łam)** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz **nie rozwiążę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;

4/ **prowadzę** działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (T.J. Dz. U. z 2021 r., poz. 162 z późn. zm.), 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;

5/ **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;

6/ **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;

7/ **nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

8/ **nie byłem(-łam) karany(-na)** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (T.J. Dz. U. z 2022 r., poz. 1138 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (T.J. Dz. U. z 2020 r., poz. 358 z późn. zm.). Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

9/ **otrzymałem (-łam)/ nie otrzymałem (-łam) 1)** w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych pomocy *de minimis*, o której mowa: w rozporządzeniu 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 24.12.2013, str.1 z późn. zm.) w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu 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.), o wartości brutto ..... zł, co stanowi równowartość ..... euro, wynikającą z załączonych zaświadczeń. Okres 3. lat podatkowych ustala się przez odniesienie do lat obrotowych, stosowanych przez przedsiębiorstwo w danym państwie członkowskim.

1) niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu)

.....  
(miejscowość, data)

## OŚWIADCZENIE

Ja .....

PESEL (jeżeli został nadany) ....., zamieszkały (a) w.....  
.....

nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (dokument do wglądu).....

## O Ś W I A D C Z A M

że wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego współmałżonka .....  
(imię i nazwisko współmałżonka)

Umowy w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z Funduszu  
Pracy do wysokości.....

słownie złotych.....

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie -  
złożony w obecności Podmiotu)

Stwierdzam własnoręczność podpisu

.....  
(podpis Podmiotu)



## **KLAUZULA INFORMACYJNA PRZY POBIERANIU DANYCH OD WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY**

Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 04.05.2016 r. z późn. zm.) informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy z siedzibą w Świdnicy, ul. M. Skłodowskiej – Curie 5, 58-100 Świdnica;
- 2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdnicy: [iodo@praca.swidnica.pl](mailto:iodo@praca.swidnica.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 pkt c, e w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (tj. jako niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz jako niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi), oraz ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (T.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 690 z późn. zm.) w celu zawarcia i realizacji umowy w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, dochodzenia roszczeń z tytułu zawartej umowy oraz wykonania przez administratora innych obowiązków przewidzianych prawem;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą: Urząd Skarbowy, Urząd Kontroli Skarbowej, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Najwyższa Izba Kontroli, Dolnośląski Urząd Wojewódzki, Państwowa Inspekcja Pracy, Ministerstwa, w tym Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej, Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów, Państwowa Inspekcja Sanitarna, Urząd Ochrony Danych Osobowych, inne organy kontrolujące działalność Urzędu, organy policji, prokuratury, sądy, komornicy, służba celna, straż graniczna, operator pocztowy obsługujący doręczenia przesyłek urzędowych, bank obsługujący Urząd, Sygnity S.A. oraz inne podmioty w ramach podpisanych umów w zakresie nadzoru autorskiego nad oprogramowaniem, w którym przetwarzane są dane, kancelaria prawna obsługująca Urząd, urzędy pracy oraz inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów;
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat licząc od końca roku, w którym umowa w sprawie dokonywania z Funduszy Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy uległa zakończeniu;
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
- 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do właściwego organu, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 9) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zawarcia umowy w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy z Pani/Pana współmałżonkiem;
- 10) Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

*Zapoznałam /em się z treścią powyższych informacji*

.....  
( czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

Ja .....

PESEL (jeżeli został nadany) ....., zamieszkały (a) w .....

.....  
nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość .....

### O Ś W I A D C Z A M

I. że łączny uzyskiwany przeze mnie dochód za ostatni miesiąc wynosi ...../..... zł  
(brutto) (netto)

(słownie:.....  
(brutto)

.....), w tym z tytułu:  
(netto)

1. **zatrudnienia** .....  
(nazwa, adres pracodawcy, nr telefonu)

na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony /określony\* od ..... do .....

na stanowisku ..... - w kwocie netto ..... zł

*Nie jestem w okresie wypowiedzenia.*

*Zakład nie jest w likwidacji, w upadłości.*

2. **emerytury** przyznanej od ..... - w kwocie netto ..... zł

3. **renty** przyznanej na stałe/ czas określony \* do ..... - w kwocie netto ..... zł

4. **prowadzonej działalności gospodarczej** .....  
(nazwa i adres firmy)

..... - w kwocie netto ..... zł

Działalność prowadzę od ....., firma nie jest w likwidacji, upadłości.

5. **prowadzenia gospodarstwa rolnego** o powierzchni ..... - w kwocie netto ..... zł  
(ilość hektarów przeliczeniowych)

6. **z innych tytułów** ..... - w kwocie netto ..... zł  
(należy wskazać źródła dochodu) (miesięczny dochód)

II. Posiadam aktualne zobowiązania finansowe w kwocie .....

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi .....

(w przypadku braku zobowiązań należy wpisać 0 lub wykreślić rubryki)

III. Moje dochody są wolne od zajęć sądowych i administracyjnych.

Oświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia, formularz należy wypełnić czytelnie.

.....  
(czytelny podpis poręczyciela)

\* niepotrzebne skreślić

**Uwaga:** Urząd zastrzega sobie prawo do weryfikacji informacji zawartych w oświadczeniu.

## **KLAUZULA INFORMACYJNA PRZY POBIERANIU DANYCH OD PORĘCZYCIELA**

Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 04.05.2016 r. z późn. zm.) informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy z siedzibą w Świdnicy, ul. M. Skłodowskiej – Curie 5, 58-100 Świdnica;
- 2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdnicy: [iodo@praca.swidnica.pl](mailto:iodo@praca.swidnica.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b, c, e w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (tj. jako niezbędne do wykonania umowy, której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy, a także jako niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz jako niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi) oraz ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (T.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 690 z późn zm.) w celu udzielenia poręczenia cywilnego Wnioskodawcy ubiegającemu się o zawarcie umowy w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, dochodzenia roszczeń z tytułu zawartej umowy oraz wykonania przez administratora innych obowiązków przewidzianych prawem;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą: Urząd Skarbowy, Urząd Kontroli Skarbowej, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Najwyższa Izba Kontroli, Dolnośląski Urząd Wojewódzki, Państwowa Inspekcja Pracy, Ministerstwa, w tym Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej, Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów, Państwowa Inspekcja Sanitarna, Urząd Ochrony Danych Osobowych, inne organy kontrolujące działalność Urzędu, organy policji, prokuratury, sądy, komornicy, służba celna, straż graniczna, operator pocztowy obsługujący doręczenia przesyłek urzędowych, bank obsługujący Urząd, Sygnity S.A. oraz inne podmioty w ramach podpisanych umów w zakresie nadzoru autorskiego nad oprogramowaniem, w którym przetwarzane są dane, kancelaria prawna obsługująca Urząd, urzędy pracy oraz inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów;
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat licząc od końca roku, w którym umowa w sprawie dokonywania z Funduszy Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy uległa zakończeniu;
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
- 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do właściwego organu, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 9) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak ustanowienia skutecznego poręczenia Wnioskodawcy ubiegającemu się o zawarcie umowy w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
- 10) Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

*Zapoznałam /em się z treścią powyższych informacji*

.....  
( *czytelny podpis poręczyciela* )