



Powiatowy Urząd Pracy  
w Obornikach



**Załącznik nr 1 do Zasad** dokonywania przez Powiatowy Urząd Pracy w Obornikach refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych osób.

.....  
pieczęć firmowa wnioskodawcy

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Obornikach**

.....  
(data wpływu do PUP)

**ADNOTACJA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

Wpisano do rejestru wniosków pod nr:

CAZ.730.....2025.at

WnDop/..... z dn. ....

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ  
KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

Podstawa prawna:

1. ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
2. 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;
3. rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej;
4. ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
5. rozporządzenie 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;
6. 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;
7. rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;

**Odmowa przyznania przedmiotowej refundacji z uwagi na jej cywilnoprawny charakter nie podlega odwołaniu na drodze administracyjnej.**

CZĘŚĆ A

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa Wnioskodawcy zgodna z dokumentami rejestrowymi lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej będącej producentem rolnym

.....  
.....

2. Adres siedziby:

.....  
.....

3. Telefonu/ fax .....

4. e-mail: .....

5. NIP: .....

6. REGON.....

7. PESEL (w przypadku osoby fizycznej) .....

8. Forma organizacyjno – prawna (odpowiednie zaznaczyć):

- Podmiot prowadzący działalność gospodarczą (określić rodzaj np. spółka cywilna, z o.o. itp. działalność indywidualna) .....
- Producent rolny
- Niepubliczne przedszkole / Niepubliczna szkoła
- Żłobek, klub dziecięcy
- Podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne

9. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej .....

10. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności (PKD) .....

11. Wielkość przedsiębiorcy (odpowiednie zaznaczyć)

- Mikroprzedsiębiorca
- Mały przedsiębiorca
- Średni przedsiębiorca
- Inny

12. Przedsiębiorca **jest / nie jest** płatnikiem podatku VAT od towarów i usług (odpowiednie zakreślić).

13. Nazwa banku i numer rachunku bankowego Wnioskodawcy, na który mają być przekazane wnioskowane środki w ramach refundacji, w przypadku ich przyznania:

.....

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

14. Osoba/y reprezentująca/e wnioskodawcę upoważniona/e do podpisania umowy cywilnoprawnej (zgodnie z dokumentami poświadczającymi formę prawną istnienia firmy lub pełnomocnictwem do reprezentowania wnioskodawcy):

- 1. ....
- 2. ....

15. Czy wnioskodawca pozostaje we wspólnocie majątkowej ze swoim współmałżonkiem (dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą i wspólników spółki cywilnej)?

TAK / NIE / NIE DOTYCZY (odpowiednie zakreślić)

**UWAGA! Działalność musi być prowadzona przez podmiot przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku. W przypadku osób, które otrzymały z PUP jednorazowe środki na podjęcie własnej działalności gospodarczej okres ten wydłuża się do momentu rozliczenia i umorzenia otrzymanych środków.**

16. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku: .....(ilość osób)

w przeliczeniu na pełen etat na dzień złożenia wniosku: .....etatów.

*Pouczenie: do stanu zatrudnienia nie wlicza się osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenie, umowy o dzieło, umowy o pracę nakładczą, młodocianych, osób korzystających z urlopów wychowawczych, macierzyńskich oraz urlopów bezpłatnych powyżej 3 miesięcy, odbywających służbę wojskową.*

17. Stan zatrudnienie w okresie **ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego wniosku:**

Lp.	Miesiąc i rok	Liczba osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę
1		
2		
3		
4		
5		
6		

W przypadku zmniejszenia zatrudnienia należy podać przyczyny: .....  
.....  
.....  
.....

**Oświadczam, iż podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
(data, pieczętka i podpis wnioskodawcy)

## II. DANE O PRZEDMIOCIE REFUNDACJI

1. Miejsce utworzonych stanowisk pracy (dokładny adres, nr telefonu):

.....  
.....

2. Liczba wyposażanych lub doposażonych stanowisk pracy: .....

3. Deklarowany okres zatrudnienia: .....

4. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji (odpowiednie zaznaczyć):

- blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,
- gwarancja bankowa
- poręczenie,
- weksel in blanco
- weksel z poręczeniem wekslowym
- zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

*Pouczenie: W przypadku wyboru zabezpieczenia w postaci poręczenia, poręczenia wekslowego należy dołączyć do wniosku **oświadczenie poręczyciela** - załącznik nr 6 do wniosku*

*W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika należy dołączyć do wniosku **Oświadczenie wnioskodawcy o własności nieruchomości** - załącznik nr 8 do wniosku.*

**Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach. Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco i aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.**

5. Proponowane warunki pracy:

- a) Zmianowość: .....
- b) Godziny pracy .....
- c) Wymiar czasu pracy .....
- d) Proponowane wynagrodzenie brutto .....

*Pouczenie: **Pełen etat** - wymiar czasu pracy skierowanego **bezrobotnego** – dotyczy podmiotu, producenta rolnego, niepublicznego przedszkola i niepublicznej szkoły*

***Pół etatu** – co najmniej połowa wymiaru czasu pracy skierowanego **opiekuna**, przy czym kwota refundacji jest proporcjonalna do czasu pracy zatrudnionego pracownika - dotyczy podmiotu, producenta rolnego, niepublicznego przedszkola i niepublicznej szkoły*

*Pół etatu – co najmniej połowa wymiaru czasu pracy skierowanego bezrobotnego, opiekuna lub poszukującego pracy absolwenta - dotyczy żłobka, klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne.*

6. Informacja o rodzaju pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

7. Wymagane kwalifikacje jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny:

.....  
 .....  
 .....

8. Umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy:

.....  
 .....  
 .....

9. Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy oraz źródła ich finansowania.

L.p.	Nazwa stanowiska pracy	Rodzaj wydatków	Całkowita wartość brutto w PLN	W tym ze środków Funduszu Pracy	Środki własne
<b>SUMA WYDATKÓW</b>					

**UWAGA! Deklarowany wkład własny należy udokumentować przy rozliczeniu przyznanego środków ramach refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.**

10. Wnioskowana kwota refundacji ..... słownie .....

.....

*Pouczenie: maksymalnie 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia za poprzedni kwartał ogłoszony przez Prezesa GUS – na jedno stanowisko pracy*

11. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, **które mają podlegać refundacji w ramach wnioskowanych środków**, 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. (dla każdego stanowiska pracy oddzielnie)

Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota netto	Wartość podatku VAT	Środki FP Refundacja (kwota brutto)	Termin realizacji m-c/rok
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
	RAZEM				xxxxxx

.....  
(data, pieczęć i podpis wnioskodawcy)

**CZĘŚĆ B:**

**INFORMACJE DODATKOWE**

**1. Przedmiot działalności** – branża, główne produkty i ich charakterystyka, na jakim rynku działa firma:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**2. Sytuacja ekonomiczno - finansowa wnioskodawcy:**

- Majątek trwały (ruchomości i nieruchomości) przedsiębiorstwa – rodzaj, bieżąca wartość rynkowa

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- Zadłużenie w bankach, instytucjach finansowych (w tym z tytułu leasingu) i u innych pożyczkodawców (nazwy kredytodawców i pożyczkodawców, kwoty zadłużenia, ostateczny termin spłaty,):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- Udzielone gwarancje i poręczenia (kwoty, terminy, nazwy podmiotów, na których rzecz udzielono gwarancji i poręczeń):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(data, pieczęć i podpis wnioskodawcy)

**3. Kondycja ekonomiczno-finansowa wnioskodawcy:**

Pozycja	2023	2024	2025* (plan)
<b>A. Przychody ogółem, w tym:</b>			
Zyski nadzwyczajne			
<b>B. Koszty ogółem, w tym:</b>			
Amortyzacja			
Wynagrodzenia i pochodne			
ZUS właściciela			
Podatki i opłaty			
Straty nadzwyczajne			
<b>C. Dochód (strata) brutto: A-B</b>			
D. Podatek dochodowy			
<b>E. Zysk netto</b>			

**4.** Czy wnioskodawca w okresie ostatnich trzech lat korzystał z aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oferowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Obornikach: **TAK / NIE** (odpowiednie zakreślić)

Jeśli TAK, to z jakich form (np. staże, szkolenia, prace interwencyjne, dofinansowania) i czy wnioskodawca wywiązał się z warunków określonych w umowie(ach)?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(podpis wnioskodawcy )

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, a załączone do wniosku dokumenty przedstawiają stan faktyczny na dzień złożenia wniosku.**

.....  
(miejscowości i data)

.....  
(pieczętka i podpis Wnioskodawcy)



## **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. **Załączniki nr 1-5** do wniosku o refundację (dalsza część wniosku)  
W przypadku producenta rolnego zamiast załącznika 1 należy uzupełnić załącznik 1A
2. W przypadku wyboru zabezpieczenia w postaci poręczenia lub poręczenia wekslowego należy dołączyć do wniosku **oświadczenie poręczycieli - załącznik nr 6**
3. W przypadku wyboru zabezpieczenia w postaci aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika należy dołączyć do wniosku **oświadczenie o własności nieruchomości - załącznik nr 7**
4. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.**
5. **W przypadku producenta rolnego** – dokumenty potwierdzające zatrudnienie co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku (w każdym miesiącu). Decyzję ustalającą zobowiązanie podatkowe w podatku rolnym, decyzje w sprawie wymiaru zaliczek na podatek dochodowy od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej.
6. **Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek w ZUS i US.**
7. **Odpowiednio: Aktualny wydruk CEIDG potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej lub kopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub aktualny wpis do KRS w formie wydruku ze strony internetowej lub kopia dokumentu rejestrowego wydanego przez Sąd nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku.**
8. **Inne dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia wnioskodawcy np. umowa spółki cywilnej.**
9. **Zgłoszenie krajowej oferty pracy.**  
**Uwaga:** Informacje o wolnych miejscach pracy nie mogą zawierać wymagań dyskryminujących kandydatów ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, pochodzenie etniczne, narodowość, orientację seksualną, przekonania, zwłaszcza polityczne i religijne, ani ze względu na przynależność związkową.
10. **Oferty cenowe dotyczące zakupów podlegających refundacji.**

.....  
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE**  
**PODMIOTU, PRZEDSZKOLA LUB SZKOŁY**

1. **Posiadam / nie posiadam** status przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców;
2. **Prowadzę / nie prowadzę\*** działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów w/w ustawy przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej);
3. **Prowadzę / nie prowadzę\*** działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów ustawy Prawo oświatowe, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
4. **Nie obniżyłem(am)** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku wymiaru czasu pracy pracownika;
5. **Nie zamierzam obniżyć** wymiar czasu pracy pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o refundację;
6. **Nie rozwiązałem(am)** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez podmiot (wnioskodawcę ubiegającego się o refundację) lub na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracownika;
7. **Nie rozwiążę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez mnie bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o refundację;
8. **Spełniam** warunki, o których mowa w rozporządzeniu 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;
9. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy de minimis;
10. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
11. **Nie zalegam** w dniu złożenia niniejszego wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
12. **Nie byłem(am) karany(a)** w okresie 2 lat przed dniem złożenia niniejszego wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
13. **Widnieję / nie widnieję\*** w Krajowym Rejestrze Karnym z tytułu skazania za inne przestępstwa;
14. **Nie znajduję się** w stanie upadłości lub likwidacji;
15. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem / nie zostałem\*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jestem / nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
16. **Przysługuje/ nie przysługuje\*** mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług;
17. Spełniam warunki, o których mowa 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;
18. Zapoznałem(am) się z Zasadami przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Obornikach refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych osób.



### **Oświadczenie pracodawcy/przedsiębiorcy o zapoznaniu się z treścią definicji „przyczyn dotyczących zakładu pracy”**

Oświadczam, iż składając wniosek o refundację doposażenia lub wyposażenia stanowisk pracy **zapoznałam/em się** z treścią poniższej definicji **przyczyn dotyczących zakładu pracy**.

.....  
(data, pieczętka i podpis wnioskodawcy)

#### **Przyczyny dotyczące zakładu pracy – oznacza to:**

- a) rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników,
- zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników lub
  - zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy, w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników,
- b) rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z powodu:
- ogłoszenia upadłości pracodawcy,
  - jego likwidacji lub
  - likwidacji stanowiska pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych albo technologicznych
- c) wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w przypadku:
- śmierci pracodawcy lub
  - gdy odrębne przepisy przewidują wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w wyniku przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę i niezaproponowania przez tego pracodawcę nowych warunków pracy i płacy,
- d) rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika na podstawie art. 55 § 1<sup>1</sup> ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy z uwagi na ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków wobec pracownika.

<sup>1)</sup> Art. 55 § 1<sup>1</sup> KP

Pracownik może rozwiązać umowę o pracę bez wypowiedzenia, gdy pracodawca dopuścił się ciężkiego naruszenia podstawowych obowiązków wobec pracownika;

### ZOBOWIĄZANIE PRACODAWCY

W związku ze złożonym wnioskiem o refundację wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia stosownej umowy zobowiązuje się do:

1. Terminowego przedłożenia rozliczenia i udokumentowania poniesionych w okresie od dnia zawarcia powyższej umowy do wyznaczonego dnia zawartego w umowie kosztów na wyposażenie lub doposażenie stanowisk pracy za pomocą faktur i rachunków oraz do zatrudnienia na tych stanowiskach skierowanych bezrobotnych.
2. Zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego, a w przypadku skierowanego opiekuna co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy przez okres co najmniej 24 miesiące (dotyczy podmiotu, szkoły i przedszkola i producenta rolnego)
3. Zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta przez okres co najmniej 24 miesiące (dotyczy żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne)
4. Utrzymania przez okres 24 miesiące utworzonych lub doposażonych stanowisk pracy w związku z przyznaną refundacją.
5. **Zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania, jeżeli przysługiwać mi będzie prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.**
6. Zwrotu w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania, otrzymanych środków wraz z odsetkami w wysokości proporcjonalnej do okresu niezatrudniania na doposażonych lub wyposażonych stanowiskach pracy
7. Zwrotu w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania, otrzymanych środków wraz z odsetkami, w przypadku naruszenia innych warunków umowy niż w pkt. 6.
8. Zawiadomienia Powiatowy Urząd Pracy w Obornikach o zmianie warunków umowy o pracę w zakresie wymiaru czasu pracy, wysokości wynagrodzenia, dokonanych w ramach stosunku pracy ze skierowaną osobą w ciągu 7 dni od zaistnienia zmiany.

.....  
(data, pieczęćka i podpis pracodawcy)

## **Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o refundację kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy**

**Nie podlegam wyłączeniu/wykluczeniu na podstawie odrębnych przepisów, tj. m.in.:**

- a) **Nie jestem** podmiotem, wobec którego zachodzą podstawy uniemożliwiające udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratomu) 2018/1046 na podstawie art. 51 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE)2022/576 w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę,
- b) **Nie jestem wpisany na listę** wskazaną w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego w związku z zakazem udostępniania funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, z uwagi na agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę,
- c) **Nie jestem powiązany** z podmiotami, wobec których zastosowano zakaz udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, wpisanymi na listę podmiotów objętych sankcjami wprowadzoną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, o której mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
- d) **Nie widnieję na liście** wskazanej w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego w związku z zakazem udostępniania funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, z uwagi na agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.

.....  
(data, pieczętka i podpis wnioskodawcy)

## Klauzula informacyjna wobec wnioskujących o refundację kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowisk pracy

<b>Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanym dalej RODO), informuję, iż:</b>	
<b>Administrator danych osobowych</b>	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy z siedzibą w Obornikach przy ul. Sądowej 5 (64-600 Oborniki)
<b>Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych</b>	Administrator powołał inspektora danych osobowych Pana Jacka Krzyżaniaka i ma Pani/Pan prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail <a href="mailto:iod@synergiaconsulting.pl">iod@synergiaconsulting.pl</a> tel. 500-610-605
<b>Cel przetwarzania</b>	Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z; - objęcia podmiotów uprawnionych instrumentami i usługami określonymi w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - w celu zawarcia i realizacji podpisanej z Panią/Panem umowy, - udzielania odpowiedzi na Pani/Pana pisma, wnioski i skargi,
<b>Podstawa prawna przetwarzania</b>	<b>Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowiąc będą;</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Udzielona przez Panią/Pana zgoda (Art. 6 ust. 1 lit. a RODO)</li><li>2) Działania niezbędne do zawarcia z Panią/Panem umowy oraz późniejsze jej wykonywanie (Art. 6 ust. 1 lit. b RODO)</li><li>3) Obowiązki prawne ciężące na Administratorze (Art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust 2 lit g RODO w szczególności wykonywanie 46 ust. 1 pkt. 1 ustawy z 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy</li><li>4) Niezbędność przetwarzania w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym (Art. 6 ust. 1 lit. e RODO)</li></ol>
<b>Informacja o dobrowolności lub obowiązku podania danych osobowych</b>	Podanie danych osobowych jest; - wymagane Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 listopada 2012r. w sprawie rejestracji bezrobotnych i poszukujących pracy - dobrowolne gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody lub tyczy się czynności prowadzących do zawarcia umowy lecz niezbędne by zawrzeć z Panią/Panem umowę, rozpatrzyć skargę, wydać decyzję
<b>Odbiorcy Pani/Pana danych osobowych</b>	Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane: <ol style="list-style-type: none"><li>1) podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych m.in. firmom informatycznym, hostingowym, prawniczym, audytorskim, firmom zajmującym się ochroną danych osobowych,</li><li>2) oprócz tego możemy zostać zobowiązani np. na podstawie przepisu prawa do udostępnienia Pana/Pani danych osobowych podmiotom prywatnym i publicznym</li></ol>

<b>Okres przechowywania danych</b>	Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny wynikający z przepisów dotyczących archiwizacji w tym dokumentów oraz z tytułu przedawnienia ewentualnych roszczeń.
<b>Prawa podmiotu danych</b>	Posiada Pani/Pan prawo: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) dostępu do treści swoich danych,</li> <li>2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,</li> <li>3) żądania usunięcia danych, gdy:</li> <li>4) dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,</li> <li>5) dane przetwarzane są niezgodnie z prawem;</li> <li>6) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia RODO,</li> <li>7) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych na podstawie art. 21 Rozporządzenia RODO,</li> <li>8) ograniczenia przetwarzania, gdy: <ul style="list-style-type: none"> <li>- osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych,</li> <li>- przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania,</li> <li>- administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;</li> </ul> </li> <li>9) prawo do odwołania zgody w dowolnym momencie wobec przetwarzania danych osobowych opartego na art. 6 pkt 1. a) bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.</li> </ol>
<b>Zautomatyzowane przetwarzanie danych osobowych</b>	W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany
<b>Prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego (PUODO)</b>	Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....  
(data, pieczętka i podpis wnioskodawcy)