

zał. nr 1a

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**  
**(podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą, niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły)**

Świadomy, iż poświadczenie nieprawdy, zgodnie z art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.) podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5 oświadczam, że:

1. **nie rozwiązałem(am) / rozwiązałem(am)\*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, niepubliczne przedszkole lub niepubliczną szkołę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
2. **zobowiązuję się**, na żądanie Urzędu, przedłożyć do wglądu świadectwa pracy i inne dokumenty pracowników, którzy w ciągu 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku zakończyli zatrudnienie u wnioskodawcy celem weryfikacji prawidłowości informacji zawartych we wniosku oraz informuję iż oryginały tych dokumentów pozostają w dokumentacji kadrowej pracodawcy z możliwością wglądu przez uprawnione jednostki celem weryfikacji prawidłowości informacji zawartych we wniosku;
3. **nie obniżyłem(am) / obniżyłem(am)\*** wymiar czasu pracy pracownikowi w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
4. **nie obniżyłem(am) / obniżyłem(am)\*** wymiar czasu pracy pracownikowi w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 1842 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą COVID-19”, lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19 – **dotyczy podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą**;
5. **nie obniżyłem(am) / obniżyłem(am)\*** wymiar czasu pracy pracownikowi w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku na podstawie art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID-19, lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19 – **dotyczy niepublicznego przedszkola lub niepublicznej szkoły**;
6. **nie zamierzam / zamierzam\*** obniżyć wymiar czasu pracy pracownikowi w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID-19, lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19 – **dotyczy podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą**;
7. **nie zamierzam / zamierzam\*** obniżyć wymiar czasu pracy pracownikowi w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID-19, lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19 – **dotyczy niepublicznego przedszkola lub niepublicznej szkoły**;
8. **zobowiązuję się** do nieobniżania wymiaru czasu pracy pracownika (z innych przyczyn niż wymienionych w pkt. 6 i 7) i do nierozwiązywania stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, niepubliczne przedszkole lub niepubliczną szkołę oraz na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników – **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji**;

9. **prowadziłem(am) (zaznaczyć właściwe):**
- a) działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów prawo przedsiębiorców, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej - **dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą;**
  - b) działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z późn. zm.) przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku – **dotyczy niepublicznego przedszkola lub niepublicznej szkoły;**
10. **nie zalegam / 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;
11. **nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych (np. opłat lokalnych, podatków, itp.);
12. **nie posiadam / posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
13. **nie jestem / jestem\*** zobowiązany(a) do zwrotu udzielonej mi wcześniej pomocy publicznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 708 z późn. zm.);
14. **spełniam** warunki określone w § 1 ust. 5 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. poz. 1380 oraz z 2021 r. poz. 131), stanowiącym że: *„Refundacji nie dokonuje się, jeżeli łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, spowoduje przekroczenie dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy”;*
15. **jest mi wiadome**, że przyznane środki stanowią pomoc de minimis i oświadczam, że spełniam warunki o których 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 oraz Dz. Urz. UE L 215 z 07.07.2020, str. 3), gdyż w okresie 3 lat budżetowych przed dniem złożenia wniosku, nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej podmiotowi gospodarczemu: przekraczających 200 000 EURO (w sektorze drogowego transportu towarów – 100 000 EURO) – **nie dotyczy niepublicznego przedszkola lub niepublicznej szkoły;**
16. **zobowiązuję się** do złożenia w dniu podpisania umowy **dodatkowego oświadczenia** o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze Starostą, otrzymam pomoc publiczną;
17. **nie jestem / jestem\*** objęty(a) postępowaniem wyjaśniającym w sprawie dotyczącej naruszenia praw pracowniczych;
18. **nie zostałem(am) / zostałem(am)\*** skazany(a) w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych;

**Zgodnie z art. 46 ust. 5c w związku z art. 46 ust. 5b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oświadczam iż:**

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

1. **nie byłem(am) / byłem(am)\*** karany(a) w okresie 2 lat przed dniem wystąpienia z wnioskiem o przyznanie środków za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358).

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis i pieczęć wnioskodawcy lub innej osoby uprawnionej do jego reprezentowania*

**\* niepotrzebne skreślić**

zał. nr 1b

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY  
(producenta rolnego)**

Świadomy, iż poświadczenie nieprawdy, zgodnie z art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.) podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5 oświadczam, że:

1. przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych;
2. w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, zatrudniałem w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy;
3. **nie rozwiązywałem(am) / rozwiązałem(am)\*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
4. **nie obniżyłem(am) / obniżyłem(am)\*** wymiar czasu pracy pracownikowi w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku
5. **nie obniżyłem(am) / obniżyłem(am)\*** wymiar czasu pracy pracownikowi w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku na podstawie art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 1842 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą COVID-19”, lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19;
6. **nie zamierzam / zamierzam\*** obniżyć wymiar czasu pracy pracownikowi w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID-19, lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19;
7. **zobowiązuję się** do nieobniżania wymiaru czasu pracy pracownika (z innych przyczyn niż wymienionych w pkt. 6) i do nierozwiązywania stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego oraz na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników – **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;**
8. **nie zalegam / 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;
9. **nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych (np. opłat lokalnych, podatków, itp.);
10. **nie posiadam / posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

11. **nie jestem / jestem\*** zobowiązany(a) do zwrotu udzielonej mi wcześniej pomocy publicznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 708 z późn. zm.);
12. **spełniam** warunki określone w § 1 ust. 5 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. poz. 1380 oraz z 2021 r. poz. 131), który stanowi że: *„Refundacji nie dokonuje się, jeżeli łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, spowoduje przekroczenie dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy”*;
13. **jest mi wiadome**, że przyznane środki stanowią pomoc de minimis i oświadczam, że spełniam warunki o których mowa 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 oraz Dz. Urz. UE L51 I z 22.02.2019, str. 1), gdyż w okresie 3 lat budżetowych przed dniem złożenia wniosku, nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej producentowi rolnemu: przekraczających 20 000 EURO;
14. **zobowiązuję się** do złożenia w dniu podpisania umowy  **dodatkowego oświadczenia** o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze Starostą, otrzymam pomoc publiczną;
15. **nie jestem / jestem\*** objęty(a) postępowaniem wyjaśniającym w sprawie dotyczącej naruszenia praw pracowniczych;
16. **nie zostałem(am) / zostałem(am)\*** skazany(a) w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych;

**Zgodnie z art. 46 ust. 5c w związku z art. 46 ust. 5b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oświadczam iż:**

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

1. **nie byłem(am) / byłem(am)\*** karany(a) w okresie 2 lat przed dniem wystąpienia z wnioskiem o przyznanie środków za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358).

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć wnioskodawcy lub innej osoby uprawnionej  
do jego reprezentowania

\* niepotrzebne skreślić

zał. nr 1c

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**  
**(klubu dziecięcego, żłobka, podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne)**

Świadomy, iż poświadczenie nieprawdy, zgodnie z art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.) podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5 oświadczam, że:

1. **nie rozwiązałem(am) / rozwiązałem(am)\*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez klub dziecięcy, żłobek lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
2. **zobowiązuję się**, na żądanie Urzędu, przedłożyć do wglądu świadectwa pracy i inne dokumenty pracowników, którzy w ciągu 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku zakończyli zatrudnienie u wnioskodawcy celem weryfikacji prawidłowości informacji zawartych we wniosku oraz informuję iż oryginały tych dokumentów pozostają w dokumentacji kadrowej pracodawcy z możliwością wglądu przez uprawnione jednostki celem weryfikacji prawidłowości informacji zawartych we wniosku;
3. **nie obniżyłem(am) / obniżyłem(am)\*** wymiar czasu pracy pracownikowi w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
4. **nie obniżyłem(am) / obniżyłem(am)\*** wymiar czasu pracy pracownikowi w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 1842 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą COVID-19”, lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19;
5. **nie zamierzam / zamierzam\*** obniżyć wymiar czasu pracy pracownikowi w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID-19, lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19;
6. **zobowiązuję się** do nieobniżania wymiaru czasu pracy pracownika (z innych przyczyn niż wymienionych w pkt. 5) i do nierozwiązywania stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez klub dziecięcy, żłobek, podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne oraz na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników – **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;**
7. **nie zalegam / 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;
8. **nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych (np. opłat lokalnych, podatków, itp.);
9. **nie posiadam / posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

10. **nie jestem / jestem\*** zobowiązany(a) do zwrotu udzielonej mi wcześniej pomocy publicznej na podstawie przepisów ustawy z dn. 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 708 z późn. zm.);
11. **spełniam** warunki określone w § 1 ust. 5 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. poz. 1380 oraz z 2021 r. poz. 131), stanowiących że: *„Refundacji nie dokonuje się, jeżeli łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, spowoduje przekroczenie dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy”*;
12. **jest mi wiadome**, że przyznane środki stanowią pomoc de minimis i oświadczam, że spełniam warunki o których 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 oraz Dz. Urz. UE L 215 z 07.07.2020, str. 3), gdyż w okresie 3 lat budżetowych przed dniem złożenia wniosku, nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej podmiotowi gospodarczemu: przekraczających 200 000 EURO (w sektorze drogowego transportu towarów – 100 000 EURO);
13. **zobowiązuję** do złożenia w dniu podpisania umowy **dotatkowego oświadczenia** o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze Starostą, otrzymam pomoc publiczną;
14. **nie jestem / jestem\*** objęty(a) postępowaniem wyjaśniającym w sprawie dotyczącej naruszenia praw pracowniczych;
15. **nie zostałem(am) / zostałem(am)\*** skazany(a) w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych;

**Zgodnie z art. 46 ust. 5c w związku z art. 46 ust. 5b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oświadczam iż:**

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

1. **nie byłem(am) / byłem(am)\*** karany(a) w okresie 2 lat przed dniem wystąpienia z wnioskiem o przyznanie środków za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358).

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczętka wnioskodawcy lub innej osoby uprawnionej  
do jego reprezentowania

\* niepotrzebne skreślić

zał. nr 2

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY  
DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS OTRZYMANEJ W ROKU,  
W KTÓRYM UBIEGA SIĘ O POMOC ORAZ W CIĄGU DWÓCH POPRZEDZAJĄCYCH  
GO LAT KALENDARZOWYCH**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń (art. 297 § 1 Kodeksu karnego), oświadczam, iż:

- Otrzymałem\*** pomoc de minimis w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.
- Nie otrzymałem\*** pomocy de minimis w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie.

(w przypadku spółki cywilnej oświadczenie wypełnia każdy wspólnik z osobna oraz spółka).

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy		Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Przeznaczenie pomocy
				PLN	EURO		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
<b>Suma:</b>							

.....  
miejsowość, data

\* niepotrzebne skreślić

.....  
podpis i pieczętka wnioskodawcy lub innej osoby uprawnionej  
do jego reprezentowania



**INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI**

**Charakterystyka prowadzonej działalności:**

Przedmiot działalności (opis w zależności od określonego niżej profilu):

- branża, główne produkty i ich opis, opis rynku na jakim działa podmiot, planowane kierunki rozwoju i wejścia na nowe rynki (w przypadku podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą i podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne);
- wielkość placówki, ilość grup, kategorie wiekowe, warunki i tryb przyjmowania uczniów, profil kształcenia, możliwości rozwojowe (dotyczy niepublicznych przedszkoli i szkół);
- wielkość placówki, ilość dzieci, kategorie wiekowe, tryb przyjmowania, możliwości rozwojowe (dotyczy klubów dziecięcych i żłobków);
- wielkość gospodarstwa, profil produkcji, wielkość produkcji, możliwości rozwojowe (dotyczy producenta rolnego).

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

.....  
*miejscowość, data*

.....  
*podpis i pieczęć wnioskodawcy lub innej osoby uprawnionej  
do jego reprezentowania*

**zał. nr 4**

**DANE WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI CYWILNEJ - .....**  
(nazwa spółki)

**Liczba wspólników spółki cywilnej : .....**

**I WSPÓLNIK**

1. Imię i nazwisko: .....

2. Nazwa firmy: .....  
.....

3. Adres miejsca zamieszkania: .....  
.....

4. Adres głównego miejsca wykonywania działalności: .....  
.....

5. Numer PESEL: .....

6. Numer NIP: .....

7. Numer REGON: .....

.....  
*miejscowość, data*

.....  
*podpis i pieczęćka wspólnika*

**II WSPÓLNIK**

1. Imię i nazwisko: .....

2. Nazwa firmy: .....  
.....

3. Adres miejsca zamieszkania: .....  
.....

4. Adres głównego miejsca wykonywania działalności: .....  
.....

5. Numer PESEL: .....

6. Numer NIP: .....

7. Numer REGON: .....

.....  
*miejscowość, data*

.....  
*podpis i pieczęćka wspólnika*

### **III WSPÓLNIK**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Nazwa firmy: .....  
.....
3. Adres miejsca zamieszkania: .....  
.....
4. Adres głównego miejsca wykonywania działalności: .....  
.....
5. Numer PESEL: .....
6. Numer NIP: .....
7. Numer REGON: .....

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis i pieczętka wspólnika*

### **IV WSPÓLNIK**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Nazwa firmy: .....  
.....
3. Adres miejsca zamieszkania: .....  
.....
4. Adres głównego miejsca wykonywania działalności: .....  
.....
5. Numer PESEL: .....
6. Numer NIP: .....
7. Numer REGON: .....

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis i pieczętka wspólnika*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**(dla osoby fizycznej – podmiotu ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy)**

W trybie art. 13 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 (dalej RODO) oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4 maja 2016 r. oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23 maja 2018 r., str. 2) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie, ul. Daszyńskiego 2, 38-100 Strzyżów reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Strzyżowie.
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Strzyżowie – tel.: 17 2768485, e-mail: iod@strzyzow.praca.gov.pl, adres: Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie, ul. Daszyńskiego 2.
3. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celu realizacji zadań w zakresie promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia oraz aktywizacji zawodowej wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.), a także w celu wykonania obowiązków wynikających z przepisów innych ustaw.
4. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowią przepisy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, przepisy wykonawcze do powyższej ustawy oraz przepisy art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, z zastrzeżeniem, że podanie tych danych jest wymogiem ustawowym w celu korzystania ze świadczeń i usług realizowanych przez powiatowy urząd pracy, a w przypadku zawierania umów warunkiem jej zawarcia. Ewentualną konsekwencją odmowy podania przez Pana/Panią danych osobowych jest odmowa przyznania uprawnień, o które się Pan/Pani ubiega, ich utrata lub pozbawienie, jeżeli z odmową podania danych osobowych taki skutek wiąże obowiązujące przepisy ustaw, a w przypadku zawierania umów odmowa jej zawarcia. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez upoważnione osoby, które są zaangażowane w realizację ww. zadań.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty upoważnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa do udostępnienia im danych osobowych, m.in. Urząd Skarbowy, Wojewódzki Urząd Pracy, Ministerstwo Rozwoju, Pracy i Technologii.
7. Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane osobowe pozyskane od wszystkich podmiotów zobowiązanych na podstawie ustawy do udostępnienia tych danych tutejszemu Urzędowi.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom w państwach znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
  - a) dostępu do treści swoich danych osobowych,
  - b) sprostowania danych osobowych, jeżeli są nieprawidłowe,
  - c) usunięcia danych osobowych lub ograniczenia przetwarzania tych danych, a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych – tylko wówczas, gdy usunięcie lub ograniczenie przetwarzania danych nie będzie uniemożliwiać realizacji swoich zadań przez organy publiczne i nie będzie sprzeczne z przepisami prawa,
  - d) cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – tylko wówczas, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a RODO,
  - e) wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, że dane osobowe nie są przetwarzane w sposób prawidłowy.
10. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i ust. 4 RODO.
11. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt 3, w tym przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku archiwizacji danych wynikający z przepisów obowiązującego prawa, m.in. ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164 z późn. zm.).

Zapoznałem/am się

.....  
(data i podpis)