Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej

……..
(miejscowość, data)

WNIOSEK
o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej
(poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej[1])

Podstawa prawna:

- **art. 46 ust. 1 pkt 2** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
- rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r., str. 1, ze zm.).

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko: …….
2. Adres miejsca zamieszkania: ……
   ……
3. Adres poczty elektronicznej: …….
4. Numer PESEL, jeżeli został nadany: ……..
5. Numer NIP, jeżeli został nadany: ……
6. Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: ……
   ……..
7. Numer telefonu: ……

[1] w rozumieniu art. 49 pkt 7 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, tj. poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłku dla opiekunów.
Opiekun osoby niepełnosprawnej – oznacza to członka rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem", opiekującego się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

8. Oświadczenie o stanie cywilnym *(proszę właściwe zaznaczyć)*:
   □ pozostaję w związku małżeńskim i **nie posiadam małżeńskiej rozdzielności majątkowej.**
   □ pozostaję w związku małżeńskim i **posiadam małżeńską rozdzielność majątkową.**
   □ **nie pozostaję w związku małżeńskim**.

II. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.

1. Wnioskowana kwota dofinansowania: ……
   w tym na:
   - podjęcie działalności gospodarczej, w kwocie: ……
   - pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczących tej działalności, w kwocie: ……
2. Zakres planowanej działalności gospodarczej: ……
   ……
3. Symbol planowanej działalności gospodarczej, według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy [2]: ……
4. Przedmiot planowanej działalności gospodarczej, według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy: ……
   ……
5. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej: ……
6. Siedziba działalności gospodarczej: ……
   ……
7. Miejsce prowadzenia działalności (proszę podać dokładny adres lub obszar terytorialny):
   ……
8. Adres do korespondencji: ……
   ……
7. Posiadane wykształcenie, doświadczenie zawodowe oraz odbyte kursy, szkolenia itp. związane z zakresem planowanej działalności gospodarczej: ……
   ……
   ……
   ……
   ……
8. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanych na rozpoczęcie działalności gospodarczej środków (*proszę właściwe zaznaczyć*):
   a) □ – poręczenie przez 2 poręczycieli, przy czym miesięczny dochód brutto każdego z poręczycieli stanowi kwota, co najmniej 110% kwoty minimalnego wynagrodzenia.
   b) □ – weksel z poręczeniem wekslowym wraz z poręczeniem przez 1 poręczyciela spełniającego warunki wskazane, w pkt a).
   c) □ – gwarancja bankowa na kwotę wynoszącą, co najmniej 115% wartości przyznanych środków, do czasu wywiązania się z warunków umowy.
   d) □ – zastaw na prawach lub rzeczach.

[2] Polska Klasyfikacja Działalności dostępna na stronie: www.biznes.gov.pl/pl/tabela-pkd

e) □ – blokada środków na rachunku bankowym na kwotę wynoszącą, co najmniej 115% wartości przyznanych środków, do czasu wywiązania się z warunków umowy.

f) □ – akt notarialny o poddaniu się dobrowolnej egzekucji przez dłużnika oraz dodatkowo poręczenie przez poręczyciela spełniającego warunki wskazane w pkt a).

9. Numer rachunku bankowego do przekazania środków**:**

		■					■					■					■					■					■				

prowadzony w banku: …….

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

…….

(czytelny podpis wnioskodawcy)

<u>Uwagi:</u>

1. Wniosek o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej może być uwzględniony, jeżeli wnioskodawca:
   a) spełnia łącznie warunki określone w oświadczeniu stanowiącym załącznik nr 1 do wniosku, złoży kompletny i prawidłowo sporządzony wniosek a starosta dysponuje środkami na jego sfinansowanie,
   b) w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwał z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.

Opinia doradcy klienta indywidualnego dotycząca spełnienia przez wnioskodawcę warunków wskazanych w punkcie nr 1 lit. b).

Stwierdzam, że wnioskodawca (proszę właściwe zaznaczyć):

- □ **spełnia,**
- □ **nie spełnia,**

warunki(ów) wskazanych w punkcie nr 1 lit. b).

Uwagi: …….

…….

…….

(data i podpis doradcy klienta)

3. Warunki przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej określa Regulamin przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej. Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z w/w Regulaminem. W/w Regulamin dostępny jest na stronie internatowej Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim tomaszowlubelski.praca.gov.pl w zakładce „Dokumenty do pobrania".
4. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej wnioskodawca będzie poinformowany w formie pisemnej w postaci papierowej, w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.
3. W treści umowy w sprawie przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, wnioskodawca będzie zobowiązany do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres 13 miesięcy. Powyższy okres prowadzenia działalności gospodarczej obejmuje okres 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej wynikający z §6 ust. 3 pkt 5 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 oraz dodatkowy 1 miesiąc wymagany w ramach realizacji wskaźnika efektywności zatrudnieniowej, o którym mowa w art. 4 ust. 1^1 pkt 2 lit. b) ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Załączniki:

1. Oświadczenie wnioskodawcy będącego poszukującym pracy opiekunem osoby niepełnoprawnej – **załącznik nr 1 do wniosku.**
2. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanych środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej – **załącznik nr 2 do wniosku**. Do specyfikacji proszę dołączyć oferty cenowe sprzętu planowanego do zakupu wskazanego w specyfikacji.
3. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania - **załącznik nr 3 do wniosku.**
4. Plan przedsięwzięcia - **załącznik nr 4 do wniosku.**
5. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis - **załącznik nr 5 do wniosku.**
6. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych - **załącznik nr 6 do wniosku.**
7. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące prawa dysponowania lokalem, gdzie będzie prowadzona działalność gospodarcza - **załącznik nr 7 do wniosku**.
8. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych **– załącznik nr 8 do wniosku.**
9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
10. Decyzja lub pozwolenie na zmianę sposobu użytkowania lokalu, w którym planowana działalność gospodarcza ma być prowadzona, jeżeli wynika to z obowiązujących przepisów.
11. Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje zgodne z zakresem planowanej działalności gospodarczej (zaświadczenia o ukończonych kursach czy szkoleniach), lub doświadczenie zawodowe wnioskodawcy (świadectwa pracy) – dotyczy dokumentów, które nie były składane w PUP.
12. Dokument potwierdzający posiadanie rachunku bankowego i jego numer.

13. Wraz z kopiami dokumentów dołączanych do wniosku należy przedstawić do wglądu oryginały dokumentów.
14. W przypadku wnioskodawcy pozostającego w związku małżeńskim i **nieposiadającego** ze współmałżonkiem małżeńskiej rozdzielności majątkowej, do zawarcia umowy w sprawie przyznania środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej, będzie wymagana zgoda współmałżonka.
15. W przypadku wnioskodawcy pozostającego w związku małżeńskim i **posiadającego** ze współmałżonkiem małżeńską rozdzielność majątkową, do wglądu należy przestawić dokument potwierdzający ustanowienie rozdzielności majątkowej.

Załącznik Nr 1 do wniosku

……..
(miejscowość, data)

……
(nazwisko i imię)

……
(adres zamieszkania)

……

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY BĘDĄCEGO POSZUKUJĄCYM PRACY OPIEKUNEM OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Oświadczam, że:

1. Nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej[3].
3. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem(am) karany(na) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny. „Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia".
4. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy[4].
5. Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. Zapoznałem(am) się z Regulaminem przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

……
(czytelny podpis wnioskodawcy)

[3] Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 43 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą. Opiekun może w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu, podjąć zatrudnienie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.

[4] Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej zalicza się przerwy w jej prowadzeniu z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się natomiast okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

Załącznik Nr 2 do wniosku

……..
(miejscowość, data)

……
(nazwisko i imię)

……
(adres zamieszkania)

……

SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW do poniesienia w ramach wnioskowanych środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej [5]

Lp.	Wyszczególnienie planowanego do zakupu wyposażenia w ramach przyznanych środków	Uzasadnienie celowości zakupu wraz z krótkim opisem funkcjonalności	Cena brutto
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

[5] Uzyskane środki mogą być przeznaczone w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z planowaną działalnością.

6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
Razem:			

……

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Do specyfikacji proszę dołączyć oferty cenowe sprzętu planowanego do zakupu zgodnie ze specyfikacją.

Załącznik Nr 3 do wniosku

……..
(miejscowość, data)

……
(nazwisko i imię)

……
(adres zamieszkania)

……

KALKULACJA KOSZTÓW
związanych z podjęciem działalności gospodarczej
oraz źródła ich finansowania

Lp.	Wyszczególnienie	Źródła finansowania kosztów	
		Środki FP	**Środki własne**
1.	Koszt najmu lokalu lub podatek za lokal.		
2.	Koszt prac remontowych lub adaptacyjnych.		
3.	Koszt zakupu wyposażenia lokalu, zakup sprzętu i urządzeń		
4.	Koszt zakupu towaru razem, w tym na:		
	a) artykuły spożywcze,		
	b) artykuły przemysłowe.		
5.	Koszt transportu towaru i sprzętu do chwili uruchomienia zakładu.		
6.	Koszty administracyjne, opłaty, podatki.		
7.	Inne koszty		
	Koszt przedsięwzięcia ogółem:		
Razem:			

……
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 4 do wniosku

……..
(miejscowość, data)

……
(nazwisko i imię)

……
(adres zamieszkania)

……

PLAN PRZEDSIĘWZIĘCIA

I. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI.

……
……
……
……
……
……
……
……

II. WSKAZANIE GRUPY ODBIORCÓW PRODUKTÓW LUB USŁUG - podać grupę klientów docelowych np. klient instytucjonalny, klient indywidualny.

……
……
……
……
……
……
……
……

III. MAJĄTEK WŁASNY WNIOSKODAWCY, KTÓRY BĘDZIE ZAANGAŻOWANY W REALIZACJĘ PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA - proszę podać środki materialne własne, jakie będą zaangażowane w tworzone przedsięwzięcie, np. zasoby lokalowe, środki transportu, umeblowanie, narzędzia, sprzęt biurowy, sprzęt komputerowy i inne.

……

……

……

……

……

……

……

……

IV. REKLAMA I PROMOCJA.

……

……

……

……

……

……

……

……

V. POTENCJALNE RYZYKA, KTÓRE MOGĄ PRZYCZYNIĆ SIĘ DO UPADKU DZIALALNOŚCI GOSPODARCZEJ I MOŻLIWE DO ZASTOSOWANIA DZIAŁANIA NAPRAWCZE NIWELUJĄCE ZAGROŻENIA.

……

……

……

……

……

……

……

……

VI. CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO-FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA.

WYSZCZEGÓLNIENIE	Miesięcznie
A. PRZYCHODY (OBROTY):	
1. Ze sprzedaży (produktów, usług, towarów) w zł.	
a) ilość miesięcznej produkcji, usług (np. w sztukach, kilogramach, jednostkach naturalnych).	
b) cena jednostkowa produktu, usługi w zł	
c) wysokość marży (dotyczy działalności handlowej i usługowej)	
RAZEM PRZYCHODY:	
B. KOSZTY:	
1. Koszty zakupionych:	
a) surowców dla potrzeb produkcji w zł,	
b) materiałów i części zamiennych dla usług w zł,	
c) towarów dla handlu w zł,	
d) opakowań jednostkowych i zbiorczych w zł.	
2. Wynagrodzenia pracowników (liczba osób x płaca brutto w zł) - jeśli wnioskodawca zamierza zatrudnić pracowników.	
3. Narzuty na wynagrodzenia pracowników ogółem w zł.	
4. Amortyzacja wg stawek w zł.	
5. Koszty pozyskania lokalu wg umowy najmu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokum w zł.	
6. Opłaty eksploatacyjne: światło, woda, gaz, itp. w zł.	
7. Transport – koszty eksploatacji:	
a) własny w zł.	
b) obcy w zł.	
8. Ubezpieczenie firmy w zł.	
9. Inne koszty (np. reklama, telefon, poczta) w zł.	
RAZEM KOSZTY:	
C. ZYSK BRUTTO zł [A – B]	
D. SKŁADKI ZUS w zł.	
E. PODATEK DOCHODOWY w zł.	
F. ZYSK NETTO w zł [C – D – E]	

……

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 5 do wniosku

……..
(miejscowość, data)

……
(nazwisko i imię)

……
(adres zamieszkania)

……

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POMOC DE MINIMIS

Oświadczam, że *(proszę właściwe zaznaczyć):*

1. □ **Jestem beneficjentem pomocy** / □ **Nie jestem beneficjentem pomocy** [6]**,** w rozumieniu art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. O pomoc de minimis ubiegam się w związku z planowaną do uruchomienia działalnością gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej [7] - □ **TAK** / □ **NIE.**
3. □ **Spełniam** / □ **nie spełniam** warunki(ów) dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis.

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 2 i 3, proszę o wskazanie właściwego aktu notarialnego, który będzie miał zastosowanie:

a) □ - rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do **pomocy de minimis** (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r., str. 1, ze zm.),

---

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

[7] **Działalność gospodarcza** – należy przez to rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału 1 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej.
Przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku, przy czym pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności, w związku z czym działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, prowadzić mogą także podmioty typu non-profit (stowarzyszenia, fundacje). Nie ma również znaczenia jak dana działalność jest kwalifikowana w prawie krajowym oraz czy podmiot wpisany jest do krajowego rejestru przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej.

b) □ **-** rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do **pomocy de minimis w sektorze rolnym** (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9, ze zm.),

c) □ - rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do **pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury** (Dz. Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014 r., str. 45, ze zm.).

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 6 do wniosku

……..
(miejscowość, data)

……
(nazwisko i imię)

……
(adres zamieszkania)

……

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Na podstawie art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, oświadczam, że **w roku podatkowym**, w którym ubiegam się o pomoc de minimis **oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych** *(proszę właściwe zaznaczyć):*

□ **otrzymałem(am)** / □ **nie otrzymałem(am)** środki(ów) stanowiące(ych) *pomoc de minimis,*
□ **otrzymałem(am)** / □ **nie otrzymałem(am)** środki(ów) stanowiące(ych) *pomoc de minimis w sektorze rolnym,*
□ **otrzymałem(am) /** □ **nie otrzymałem(am)** środki(ów) stanowiące(ych) *pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.*

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

Lp.	**Rodzaj otrzymanej pomocy**	**Wartość otrzymanej pomocy w walucie PLN**	**Wartość otrzymanej pomocy w walucie EURO**
1.	**POMOC DE MINIMIS**		
2.	**POMOC DE MINIMIS W SEKTORZE ROLNYM**		
3.	**POMOC DE MINIMISW SEKTORZE RYBOŁÓWSTWA I AKWAKULTURY**		

……
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 7 do wniosku

…….
(miejscowość, data)

……
(nazwisko i imię)

……
(adres zamieszkania)

……

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRAWA DYSPONOWANIA LOKALEM, GDZIE BĘDZIE PROWADZONA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA

Oświadczam, że nieruchomość, gdzie będzie siedziba prowadzonej przez mnie działalności gospodarczej (*proszę właściwe uzupełnić):*

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

   □ Akt Notarialny Rep …… nr …… z dnia ……

   □ księga wieczysta o numerze *(proszę podać numer księgi wieczystej nadany w centralnej bazie danych ksiąg wieczystych):*

				/									/	

2. **Została wynajęta** od …….

   ……
   (nazwa wynajmującego)

   na okres od …… do ……

3. **Została wydzierżawiona** od ……

   ……
   (nazwa wydzierżawiającego)

   na okres od …… do ……

4. **Została użyczona** przez …….

   ……
   (nazwa użyczającego)

   na okres od …… do ……

……
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 8 do wniosku

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej, jako: rozporządzenie 2016/679, Powiatowy Urząd Pracy w Tomaszowie Lubelskim informuje, że:

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

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

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

……

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)