***Załącznik nr 9.6*** *do wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby w Powiatowym Urzędzie Pracy w Poznaniu*

Oświadczenie na temat sytuacji majątkowej i zobowiązań

**Poręczyciela – dot. osoby prawnej**

**Formularz należy wypełnić czytelnie odpowiadając na każdy z punktów. Jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą osoby wypełniającej należy wpisać „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”.**

1. Informacje o poręczycielu (osobie prawnej):

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa osoby prawnej zgodna z dokumentami rejestrowymi: |  |
| Adres siedziby: |  |
| Adres korespondencyjny: |  |
| Numer NIP: |  |
| Forma prawna prowadzonej działalności: |  |
| Data rozpoczęcia prowadzenia działalności: |  |

1. Osoba uprawniona do reprezentacji i podpisania poręczenia (zgodnie z dokumentem rejestrowym):

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko służbowe: |  |
| PESEL: |  |
| Obywatelstwo: |  |
| Dokument tożsamości:1 | Rodzaj dokumentu: |  |
| Numer i seria: |  |
| Data ważności: |  |
| Numer telefonu: |  | Adres mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko służbowe: |  |
| PESEL: |  |
| Obywatelstwo: |  |
| Dokument tożsamości:1 | Rodzaj dokumentu: |  |
| Numer i seria: |  |
| Data ważności: |  |
| Numer telefonu: |  | Adres mail: |  |

1/ Osoby, posiadające obywatelstwo polskie podają OBOWIĄZKOWO dane dotyczące dowodu osobistego (Podstawa prawna: Art.5 ust. 2 Ustawy z dnia 6 sierpnia 2010r.o dowodach osobistych).

 1/4

1. Informacja finansowe:
2. Średniomiesięczne dochody:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dochód brutto: |  | Dochód netto: |  |

1. Majątek osoby prawnej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj: nieruchomości, ruchomości, pojazdy, lokaty, inne | Oznaczenie:numer księgi wieczystej, ewidencji gruntu, VIN, inne | Wartość rynkowa: | Obciążenia:hipoteka, zastaw, inne |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek**,** leasing, faktoringu, udzielonych poręczeń, inne zobowiązania

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj zobowiązania | Wysokość miesięcznej raty |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Oświadczam, że osoba prawna, którą reprezentuję :

* nie jest/jest\* w trakcie realizacji umowy z Powiatem Poznańskim – PUP w Poznaniu
wymagającej złożenia zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków (np. o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej albo refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, albo środków na utworzenie stanowiska pracy w formie pracy zdalnej),
* nie jest/jest\* poręczycielem u innej osoby lub innego podmiotu, który jest w trakcie realizacji umowy
z Powiatem Poznańskim – PUP w Poznaniu wymagającej złożenia zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków (np. o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej albo refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, albo środków na utworzenie stanowiska pracy w formie pracy zdalnej),
* nie zalega/zalega\* z opłacaniem podatków, składek ZUS/KRUS i innych zaległości publicznoprawnych,
* nie jest/jest\* w stanie likwidacji lub upadłości,

**\*/ niepotrzebne skreślić**  2/4

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają sytuację prawną, finansową i gospodarczą osoby prawnej, którą reprezentuję.

………………………………………………. …………………………………………………………

pieczęć firmowa osoby prawnej data, odręczny podpis i pieczęć imienna2

 reprezentanta osoby prawnej

2/ w przypadku braku pieczęci imiennej podać czytelnie imię, nazwisko

3/4

***Oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentacji i podpisania poręczenia***

***(zgodnie z dokumentem rejestrowym):***

Przyjmuję do wiadomości, że przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dokonywane jest przez Powiatowy Urząd Pracy
w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu przy ul. Czarnieckiego 9 w oparciu o Rozporządzenie MRPiPS z dnia 14.07.2017r. (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 243 z późn.zm.) dla celów związanych z procedurą oceny wniosku
o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby złożonego przez:

**………………………….…...………………………………..………….………………………………………………….**

**(*podać imię i nazwisko wnioskodawcy*)**

oraz w przypadku przyznania przedmiotowych środków z realizacją umowy związanej z powyższym wnioskiem.

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej Rozporządzenie) informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu, ul. Czarnieckiego 9, 61-538 Poznań.

1. W sprawach związanych z danymi osobowymi można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych – Tomasz Borys, tel. 618345662,
2. e-mail: iod@poznan.praca.gov.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z realizacją wniosku i umowy o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej tj.: wypełniania obowiązku prawnego ciążącego
na Administratorze w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu na podstawie
art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia.
4. W związku z przetwarzaniem danych w powyżej wskazanym celu, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być:
5. podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
6. podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa, tj. przez okres 10 lat (w przypadku refundacji udzielonej ze środków krajowych) albo 20 lat (w przypadku refundacji udzielonej ze środków europejskich).
8. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
9. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
10. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
11. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
12. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
13. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia.
14. W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje prawo do cofnięcia jej w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
15. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Pani/Pan uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
16. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Poznaniu. Przy czym podanie danych jest:
17. obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa;
18. dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody lub ma na celu zawarcie umowy. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwość realizacji czynności urzędowych lub nie zawarcie umowy.
19. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również
w formie profilowania w rozumieniu Rozporządzenia.

 …………………….……………………………………

 data i czytelny podpis składającego oświadczenie

 reprezentanta osoby prawnej

4/4