**Załącznik nr 1**

do zał. nr 1 do ZW nr 23/2021

**Wniosek**

**O PRZYZNANIE WSPARCIA NA ROZWÓJ lub PRZEBRANŻOWIENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ   
W ramach PROJEKtu PILOTAŻOWego POWIATOWEGO URZĘdu PRACY W POZNANIU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część A** | | | | | | | | |
| ……..…………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | |
| *(nazwa przedsiębiorcy/imię i nazwisko)* | | | | | | | | |
| ……..…………………………………………………………………………………………….  ……..……………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | |
| *(adres – miejsce prowadzenia działalności gospodarczej)* | | | | | | | | |
| Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | | ……..…………………………………………… | | | | | | |
| Numer identyfikacyjny REGON | | ……..…………………………………………… | | | | | | |
| Dane Reprezentanta Firmy  (imię i nazwisko, pesel, adres zamieszkania) | | ……..…………………………………………… | | | | | | |
| Branża – rodzaj PKD | | ……..…………………………………………… | | | | | | |
| Data rozpoczęcia działalności gospodarczej | | ……..…………………………………………… | | | | | | |
| Zawód deficytowy[[1]](#footnote-1) | | ……..…………………………………………… | | | | | | |
| Adres e-mail | | ……..…………………………………………… | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | ……..…………………………………………… | | | | | | |
| **Część B** | | | | | | | | |
| **Opis aktualnej sytuacji w firmie – problemy, które przedsiębiorca chce rozwiązać**  (maksymalnie 20 zdań) | | ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..…………………………………………… | | | | | | |
| **Deklaracja zatrudnienia osoby bezrobotnej** | | *Deklaruję gotowość do nawiązania współpracy z powiatowym urzędem pracy w zakresie zatrudnienia osoby bezrobotnej, bez lub w ramach realizacji form wsparcia określonych Ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. stażu lub prac interwencyjnych), najpóźniej w okresie 6 miesięcy od otrzymania innowacyjnego wsparcia testowanego w ramach pilotażu[[2]](#footnote-2).* | | | | | |  |
| **W ramach prowadzonej działalności gospodarczej planuję:** | | rozwój działalności/poszerzenie | | | | | |  |
| przebranżowienie | | | | | |  |
| **Wnoszę o przyznanie *Vouchera na szkolenie*** | | **……..………………………………………………**  *(kwota vouchera do wysokości 5 tys. zł*  *– wpisać wnioskowaną kwotę, na którą składają się koszty szkolenia/szkoleń:* | | | | | | |
| Nazwa szkolenia | | INSTYTUCJA SZKOLENIOWA | | Planowany termin szkolenia | | **Wnioskowana kwota na szkolenie/szkolenia** | Wkład własny[[3]](#footnote-3) | |
|  | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |
| uzasadnienie konieczności realizacji szkolenia/eń, w tym uzasadnienie kosztu szkolenia (maksymalnie 20 zdań) | | ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..…………………………………………… | | | | | | |
| **Wnoszę o przyznanie mikrodotacji** | | **……..………………………………………………**  *kwota mikrodotacji do wysokości 10 tys. zł – wpisać wnioskowaną kwotę na którą składają się:* | | | | | | |
| Specyfikacja wydatków w ramach mikrodotacji | | | | | | | | |
| nazwa towaru | | **kwota wnioskowana** | | | wkład własny[[4]](#footnote-4) | | | |
|  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| **Uzasadnienie zakupu i kosztu poszczególnych towarów w ramach mikrodotacji**  (maksymalnie 20 zdań) | | ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..……………………………………………  ……………………………………………………..…..…………………………………………… | | | | | | |
| **Część C** | | | | | | | | |
| **W zakresie wykonywanej działalności gospodarczej posługuję się rachunkiem:**  *(Proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę i podać numer rachunku)* | | **bankowym** | | | | | |  |
| **w spółdzielczej kasie oszczędnościowo–kredytowej** | | | | | |  |
| ……..……………………………………………… | | | | | | |
| *(numer rachunku)* | | | | | | |
| **Do wniosku dołączam:** | | | *(proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę)* | | | | | |
| **1** | **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** | | | | | | |  |
| **2** | **Oświadczenie o pomocy de minimis** | | | | | | |  |
| **Część D** | | | | | | | | |
| ***Oświadczam*, że:** | | | | | | | | |
| *1* | *zapoznałem/am się z zasadami udzielenia innowacyjnego wsparcia na rozwój lub przebranżowienie działalności gospodarczej w ramach projektu pilotażowego Powiatowego Urzędu Pracy w Poznaniu* | | | | | | | |
| *2* | *jestem, osobą fizyczną, prowadzącą działalność gospodarczą, niezatrudniającą pracowników* | | | | | | | |
| *3* | *prowadziłem/am działalność gospodarczą na dzień 30.09.2021r. i na dzień złożenia wniosku* | | | | | | | |
| *4* | *prowadziłem/am działalność gospodarczą, która nie była zawieszona na dzień 30.09.2021r.* | | | | | | | |
| *5* | *nie zawiesiłem/am działalności na okres dłuższy niż 6 m-cy w okresie 18 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku* | | | | | | | |
| *6* | *nie spełniam przesłanek do ogłoszenia upadłości przedsiębiorcy, o których mowa w art. 11 lub art. 13 ust. 3 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe* | | | | | | | |
| *7* | *nie zalegam w uregulowaniu zobowiązań podatkowych, składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy lub Fundusz Solidarnościowy do końca drugiego kwartału 2021r.* | | | | | | | |
| *8* | *zobowiązuję się do wykorzystania otrzymanych w ramach Vouchera na szkolenie i mikrodotacji środków, zgodnie z przeznaczeniem* | | | | | | | |
| *9* | *zobowiązuję się do udziału w badaniu ewaluacyjnym przeprowadzonym po zakończeniu realizacji pilotażu, przez firmę zewnętrzną, wybraną w procedurze PZP* | | | | | | | |
| **Oświadczam, że informacje i oświadczenia podane przeze mnie we Wniosku są zgodne z prawdą oraz, że jestem**  **świadomy (świadoma) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca1997r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950, z późn. zm.) *„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.*** | | | | | | | | |

……………………………. ………………………………………………………………

(miejscowość i data) (podpis, imię i nazwisko osoby składającej wniosek)

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W POZNANIU**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) 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, e-mail: iod@poznan.praca.gov.pl
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu pilotażowego pn. „Nowe spojrzenie – nowe możliwości. Moja firma – Twoje zatrudnienie”, w tym w szczególności w celu udzielenia i realizacji umowy o przyznanie wsparcia na rozwój lub przebranżowienie działalności gospodarczej, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach ww. projektu, na podstawie art.4 ust.1 pkt 7f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia  
   i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2020r., poz. 1409, z późn.zm.).
3. 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:
   1. podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
   2. podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzana 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 podatkowych od daty przyznania pomocy zgodnie z Rozporządzeniem 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.
5. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
   1. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
   2. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
   3. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
   4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
   5. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia.
6. 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.
7. 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.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest:
   1. obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa;
   2. 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.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania w rozumieniu Rozporządzenia

(**Uwaga**: realizacja powyższych praw musi być zgodna z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie danych oraz z zasadami archiwizacji).

1. *Należy wpisać rodzaj zawodu deficytowego, wykonywanego w ramach prowadzonej działalności gospodarczej, zgodny  
   z Barometrem zawodów 2021r. dla miasta Poznania i powiatu Poznańskiego – jeśli dotyczy.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *- w przypadku wnioskowania o voucher na szkolenie – w okresie 6 miesięcy od dnia zakończenia szkolenia realizowanego w ramach vouchera szkoleniowego,*

   *- w przypadku wnioskowania o voucher na szkolenie i mikrodotację - w okresie 6 miesięcy od dnia przelewu środków  
   w ramach mikrodotacji.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Należy uzupełnić w przypadku przekroczenia limitu środków przeznaczonych na Voucher na szkolenie, tj. 5 tys. zł,  
   na finansowanie szkolenia, szkoleń w ramach pilotażu. W ww. przypadku urząd pracy finansuje koszt szkolenia/ szkoleń do wysokości określonej w Voucherze na szkolenie, a uczestnik pilotażu zobowiązany jest do uregulowania pozostałej należności, jako wkład własny.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Należy uzupełnić w przypadku przekroczenia limitu środków przeznaczonych na Mikrodotację, tj. 10 tys. zł,  
   na zakup towarów, usług w ramach pilotażu. W ww. przypadku urząd pracy finansuje ww. koszty do wysokości określonej w Mikrodotacji, a uczestnik pilotażu zobowiązany jest do uregulowania pozostałej należności, jako wkład własny.* [↑](#footnote-ref-4)