

UZUPEŁNIENIE CZĘŚCI B. – DANE EWIDENCYJNE SKŁADAJĄCEGO

- ### UZUPEŁNIENIE CZĘŚCI B3. – DODATKOWE INFORMACJE

- pozycja rynkowa i planowane kierunki rozwoju:

- krótki opis przedsięwzięcia związanego z utworzeniem nowego stanowiska pracy z uwzględnieniem stopnia zaawansowania działań:

2. Liczba osób zatrudnionych (w ramach umowy o pracę) na dzień składania wniosku:

3. Dotychczasowa współpraca wnioskodawcy z Powiatowym Urzędem Pracy w Puławach w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku:

Forma aktywizacji zawodowej	Numer umowy (data zawarcia)	Liczba osób przyjętych przez wnioskodawcę	Liczba osób którym wnioskodawca powierzył wykonywanie pracy po zakończonej formie aktywizacji	Liczba osób nadal pracujących
staż				
doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy				
środki na podjęcie działalności gospodarczej				
prace interwencyjne				
inne				

UZUPEŁNIENIE CZĘŚCI C. – DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEJ POMOCY

Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji (proszę wstawić znak „x” przy wybranym wariantcie):

- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- ☐ poręczenie
- ☐ gwarancja bankowa
- ☐ zastaw na prawach lub rzeczach
- ☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

UZUPEŁNIENIE CZĘŚCI E2. – DANE DOTYCZĄCE STANOWISKA PRACY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

1. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia stanowiska pracy (zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii) finansowanych ze środków PFRON – **oddzielnie dla każdego stanowiska pracy:**

Nazwa stanowiska pracy:

Lp.	Specyfikacja wydatków (szczegółowe określenie przedmiotu zakupu)	Stan przedmiotu (nowy, używany)	Ilość	Cena jednostkowa brutto w zł	Wartość ogółem brutto w zł	Kwota do refundacji z PFRON brutto w zł	Wkład własny brutto w zł
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
Razem:							

2. Uzasadnienie konieczności dokonania zakupów wymienionych w pkt 1 w ramach tworzonego stanowiska pracy wraz z wyjaśnieniem proponowanych cen zakupów – **oddzielnie dla każdego stanowiska pracy**:

Nr pozycji w specyfikacji	Uzasadnienie

INFORMACJA ADRESATA DOTYCZĄCA DANYCH OSOBOWYCH

Powiatowy Urząd Pracy w Puławach, jako administrator danych osobowych, informuje Panią/Pana, że:

1. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, sprzeciwu wobec przetwarzania, skargi do organu nadzorującego, o ile nie zachodzą sytuacje, o których mowa w art. 14 ust. 5, art. 17 ust. 3 i art. 21 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.);
2. podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku, udzielenia refundacji na podstawie umowy, wypłacenia środków, ich rozliczenia, kontrolowania prawidłowości realizacji umowy oraz zabezpieczenia zwrotu środków, a także kontroli zgodności tych czynności z przepisami prawa;
3. podane dane będą przetwarzane w celu realizacji zadania określonego w art. 26e ustawy oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 marca 2011 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych;
4. dane mogą być udostępniane przez Adresata:
 - a) Pełnomocnikowi Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych lub Prezesowi Zarządu PFRON w celu przeprowadzenia kontroli prawidłowości realizacji zadania udzielania środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub działalności w formie spółdzielni socjalnej na podstawie ustawy,
 - b) Komisji Europejskiej w celu przeprowadzenia kontroli na podstawie rozporządzenia Rady (UE) 2015/1589 z dnia 13 lipca 2015 r. ustanawiającego szczegółowe zasady stosowania art. 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE L 248 z 29.09.2015, str. 9) oraz oceny zgodności udzielenia pomocy z warunkami udzielania pomocy *de minimis* określonymi 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, z późn. zm.), pomocy *de minimis* w sektorze rolnym określonymi 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, z późn. zm.) lub pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury określonymi w rozporządzeniu 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 28.06.2014, str. 45, z późn. zm.);
5. administratorem ochrony danych u Adresata jest: Powiatowy Urząd Pracy w Puławach, adres siedziby: 24-100 Puławy, ul. Lubelska 2G, dane kontaktowe: nr tel./fax 81 886 40 96, adres e-mail inspektora danych: iod@pulawy.praca.gov.pl;
6. dane osobowe będą przechowywane przez okres dziesięcioleci niezbędny do udzielenia pomocy oraz jej kontroli przez Komisję Europejską;
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

Uprowadzony(a), iż za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy podlegam odpowiedzialności karnej, zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny, oświadczam, że:

1. **prowadzę / nie prowadzę*** działalność(ci) przez okres co najmniej 12 miesięcy;
2. **zatrudniam / nie zatrudniam*** co najmniej jednego pracownika;
3. **posiadam / nie posiadam*** zaległości w zobowiązaniach wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
4. **zalegam / nie zalegam*** z opłacaniem w terminie podatków i składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
5. **toczy się / nie toczy się*** w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe i **został / nie został** zgłoszony wniosek o likwidację;
6. **prowadzę / nie prowadzę*** działalność(ci) gospodarczą(ej) w rozumieniu przepisów prawa wspólnotowego¹;
7. **prowadzę / nie prowadzę*** działalność(ci) w zakresie podstawowej produkcji produktów rolnych – zgodnie z Rozporządzeniem 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* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 z późn. zm.) (w przypadku prowadzenia działalności w powyższym zakresie należy załączyć informację, czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa z pozostałym rodzajem prowadzonej działalności gospodarczej i w jaki sposób);
8. **prowadzę / nie prowadzę*** działalność(ci) w sektorze drogowego transportu towarów (w przypadku prowadzenia działalności w powyższym zakresie należy załączyć informację, czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa z pozostałym rodzajem prowadzonej działalności gospodarczej i w jaki sposób);
9. **prowadzę / nie prowadzę*** działalność(ci) w zakresie produkcji, przetwórstwa, wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury – zgodnie z Rozporządzeniem 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 28.06.2014, z późn. zm.) (w przypadku prowadzenia działalności w powyższym zakresie należy załączyć informację, czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa z pozostałym rodzajem prowadzonej działalności gospodarczej i w jaki sposób);
10. **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat pomoc(y) *de minimis*;
11. **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat pomoc(y) *de minimis* w rolnictwie;
12. **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat pomoc(y) *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury;
13. **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** pomoc(y) publiczną(ej) w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* lub pomoc *de minimis* w rolnictwie lub pomoc *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury;
14. **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** pomoc(y) *de minimis* z tytułu wykonywania usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym
15. **jestem / nie jestem*** zobowiązany(a) do zwrotu otrzymanej wcześniej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy przyznanej niezgodnie z zasadami rynku wewnętrznego lub pomocy wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem;
16. **jestem / nie jestem*** płatnikiem podatku od towarów i usług VAT;
17. **ubiegam się / nie ubiegam się*** o środki finansowe na to samo przedsięwzięcie z innego źródła;
18. zobowiązuje się do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy osoby niepełnosprawnej przez okres co najmniej 36 miesięcy;
19. zobowiązuje się do niezatrudniania współmałżonka, zstępnych lub wstępnych w ramach umowy o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej;
20. w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku:
 - **zostałem / nie zostałem*** ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy lub
 - **zostałem / nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo
 - **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
21. przyjmuję do wiadomości, że powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię,

* niewłaściwe skreślić

¹ **działalność gospodarcza** – zgodnie z ustawą o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej 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.

W rozumieniu prawa wspólnotowego za działalność gospodarczą uznaje się oferowanie towarów i usług na rynku, które odnosi się do wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na formę prawną i sposób finansowania, niezależnie od faktu, czy przepisy krajowe przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy oraz bez względu na fakt, czy jest to podmiot nastawiony na zysk czy działający na zasadzie non profit.

- narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną;
22. przyjmuję do wiadomości, że powiatowy urząd pracy może nie przyjąć oferty pracy w szczególności jeżeli pracodawca w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia prawa pracy;
 23. dane widniejące w Krajowym Rejestrze Sądowym lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej są zgodne ze stanem faktycznym;
 24. posiadam wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej, w tym między innymi: koncesje, licencje, certyfikaty, zezwolenia, wpisy do stosownych rejestrów;
 25. zapoznałem(am) się i spełniam warunki refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej określone w:
 - ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
 - rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 marca 2011 r. w sprawie zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej,
 - regulaminie dokonywania ze środków PFRON zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Puławach;
 26. jest mi wiadome, że refundacja może być przyznana jako pomoc *de minimis*, pomoc *de minimis* w rolnictwie lub pomoc *de minimis* w rybołówstwie, o których mowa odpowiednio 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, z późn. zm.),
 - rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013, str. 9, z późn. zm.),
 - rozporządzeniu 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 28.06.2014, z późn. zm.);
 27. zobowiązuje się do złożenia w dniu zawarcia umowy o refundację ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej dodatkowych dokumentów i oświadczeń dotyczących pomocy publicznej lub pomocy *de minimis* ewentualnie uzyskanej w czasie pomiędzy złożeniem niniejszego wniosku a zawarciem ww. umowy;
 28. zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Puławach jeżeli w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia zawarcia ww. umowy zmianie ulegnie stan faktyczny lub prawny wskazany we wniosku;
 29. mam świadomość, że w przypadku podania we wniosku nieprawdziwych informacji Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Puławach może odmówić uwzględnienia wniosku;
 30. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w celu rozpatrzenia wniosku, udzielenia refundacji na podstawie umowy, dokonania zwrotu środków, ich rozliczenia, kontrolowania prawidłowości realizacji umowy oraz zabezpieczenia zwrotu środków, a także kontroli zgodności tych czynności z przepisami prawa, zgodnie z ogólnym 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 94/46/WE.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy)