

Radziejów, dnia

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**Starosta Radziejowski
za pośrednictwem
Dyrektora Powiatowego Urzędu
Pracy w Radziejowie**

**WNIOSEK
PODMIOTU/ PRZEDSZKOŁA/ SZKOŁY*
W SPRAWIE DOKONYWANIA REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB
DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY ZE ŚRODKÓW EFS**

* niepotrzebne skreślić

*w ramach Osi priorytetowej 8 Aktywni na Rynku Pracy, Działanie 8.1
Podniesienie aktywności zawodowej osób bezrobotnych poprzez działania powiatowych urzędów pracy
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko- Pomorskiego na lata 2014-2020*

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, art. 46 ust. 1 pkt 1 (Dz. U. z 2020 r., poz. 1409 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 708);
- Rozporządzenie Ministra 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. z 2017 r. poz. 1380).
- 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 24.12.2013);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (poz. 1543);
- Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).
- 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05.2016 r., str. 1).

UWAGA

***WNIOSEK PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, BEZ UŻYCIA KOREKTORA,
EWENTUALNE SKREŚLENIA ZAPARAFOWAĆ I WPISAĆ DATĘ DOKONANEJ ZMIANY***

Podmiot ubiegający się o wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy musi prowadzić działalność gospodarczą przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację, z tym że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej.

Przedszkole lub szkoła ubiegająca się o wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy musi prowadzić działalność gospodarczą na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

Podmiot, przedszkole lub szkoła, które zamierzają wyposażyć lub doposażyć stanowisko pracy dla skierowanego bezrobotnego może złożyć wniosek o refundację do starosty właściwego ze względu na siedzibę tego podmiotu, przedszkola lub szkoły lub ze względu na miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego.

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa Wnioskodawcy lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej:

.....
.....

2. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania:

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności:

.....

4. Nr tel. dom.:, kom:, fax:.....

5. Numer ewidencyjny PESEL, w przypadku osoby fizycznej:

6. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

7. Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON), jeżeli został nadany:

8. Nazwa banku: Numer rachunku bankowego:

.....

9. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy i podpisywania umowy:

Lp.	Nazwisko i imię:	Stanowisko:

II. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

1. Rodzaj prowadzonej działalności i krótki jej opis:

.....

.....

.....

2. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:

3. Forma opodatkowania i stawka podatku dochodowego*:

– ryczałt od przychodów ewidencjonalnych%

– księga przychodów i rozchodów%

– pełna księgowość%

– karta podatkowa%

– inna%

* właściwe wypełnić

4. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):

5. Forma organizacyjno – prawna prowadzonej działalności: (właściwe zaznaczyć znakiem X):

1.	Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (także wspólnicy spółki cywilnej)	
2.	Spółka jawna	
3.	Spółka partnerska	
4.	Spółdzielnia	
5.	Spółdzielnia socjalna	
6.	Przedsiębiorstwo państwowe	
7.	Jednoosobowa spółka z o. o. Skarbu Państwa	
8.	Spółka z o. o., w której jednostka samorządu terytorialnego posiada 100 % udziałów	
9.	Spółka z o. o., w stosunku do której Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, państwowa lub komunalna jednostka organizacyjna są podmiotami dominującymi	
10.	Inna spółka z o. o.	
11.	Jednoosobowa spółka akcyjna Skarbu Państwa	
12.	Spółka akcyjna, w której jednostka samorządu terytorialnego posiada 100 % udziałów	
13.	Spółka akcyjna, w stosunku do której Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, państwowa lub komunalna jednostka organizacyjna są podmiotami dominującymi	
14.	Inna spółka akcyjna	
15.	Inna forma prawna (podać jaka ?)	

6. Wielkość przedsiębiorcy* (według stanu na ostatni dzień roku poprzedzającego rok złożenia wniosku – właściwe zaznaczyć znakiem X):

1.	Mikroprzedsiębiorca	
2.	Przedsiębiorca mały	
3.	Przedsiębiorca średni	

* w rozumieniu Komisji (WE) nr 364/2004 z dnia 25 lutego 2004 r. zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 70/2001 i rozszerzającego jego zakres w celu włączenia pomocy dla badań i rozwoju:

- **średnie przedsiębiorstwo:** zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro;
- **małe przedsiębiorstwo:** zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro;
- **mikroprzedsiębiorstwo:** zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.

7. Należę do kategorii przedsiębiorców, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r.

Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 z późn. zm.):*

- 1) niezależnych (samodzielnych);
- 2) partnerskich;
- 3) powiązanych (spółka).

* właściwe podkreślić

**III. LICZBA ZATRUDNIONYCH¹ PRACOWNIKÓW² W POSZCZEGÓLNYCH
6 MIESIĄCACH BEZPOŚREDNIO POPRZEDZAJĄCYCH DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU
W PRZELICZENIU NA PEŁEN WYMIAR CZASU PRACY:**

X	W dniu złożenia wniosku	6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy pracowników ²)						Średni stan zatrudnienia w ostatnich 6 miesiącach wynosi ... osób
Miesiąc i rok								
Liczba zatrudnionych pracowników ²								

UWAGA: PRZY OBLICZANIU ŚREDNIEGO STANU ZATRUDNIENIA Z OSTATNICH 6 MIESIĘCY
UWZGLĘDNIĆ NALEŻY INFORMACJE ZAWARTE W SPRAWOZDANIU ZUS P DRA. WYLICZENIA
NALEŻY DOKONYWAĆ ZE WSKAZANIEM DO 2 MIEJSC PO PRZECINKU.

W okresie ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, zmniejszyłem/ nie zmniejszyłem* wymiar czasu pracy pracownika, rozwiązałem/ nie rozwiązałem* stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez podmiot/ przedszkole/ szkołę*, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników (w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia proszę podać przyczyny):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* zaznaczyć właściwe

Oświadczenie

Oświadczam, że nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia lub na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników – w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

.....
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu, przedszkola lub szkoły)

UWAGA!!!

Wniosek może być uwzględniony jeżeli w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji podmiot, przedszkole lub szkoła nie zmniejszyła wymiaru czasu pracy pracownika oraz stosunek pracy z pracownikiem nie został rozwiązany za wypowiedzeniem dokonane przez podmiot, przedszkole lub szkołę, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników.

W przypadku rozwiązania stosunku pracy przez pracownika niezbędne jest załączenie do wniosku kserokopii świadectwa pracy wraz z podaniem pracownika o zwolnienie.

¹ Zatrudnienie - oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

² Pracownik - zgodnie z kodeksem pracy oznacza osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Ilość osób zatrudniona w niepełnym wymiarze czasu pracy i przy pracach sezonowych stanowi części ułamkowe.

**IV. DANE DOTYCZĄCE STANOWISK PRACY,
NA KTÓRYCH MAJĄ BYĆ ZATRUDNIONE SKIEROWNE OSOBY BEZROBOTNE**

1. Liczba stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych:

2. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:

3. Miejsce pracy skierowanych bezrobotnych:

4.

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Ilość stanowisk (miejsc) pracy	Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy jakie powinien spełniać skierowany bezrobotny, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 36 ust. 5e Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)	Proponowane wynagrodzenie
1.				
2.				
3.				
4.				

5. Zmianowość:

6. Okres zatrudnienia skierowanego/yh bezrobotnego/yh: (właściwe zaznaczyć znakiem X):

1.	do 24 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy	
2.	od 25 miesięcy do 30 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy	
3.	od 31 miesięcy do 36 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy	
4.	powyżej 36 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy	

.....
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu,
przedszkola lub szkoły)

**V. KALKULACJA WYDATKÓW DLA POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY
ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA (ODDZIELNIE DLA KAŻDEGO STANOWISKA):**

Nazwa stanowiska:

Lp.	Wyszczególnienie rodzaju wydatków (zakupów)	Źródło finansowania			Razem koszty w zł
		Środki własne w zł	Środki EFS w zł	Inne (jakie?) w zł	
RAZEM:					

Ogółem wnioskowana kwota refundacji w związku z wyposażeniem lub doposażeniem stanowiska(-isk) pracy dla skierowanego(-ych) bezrobotnego(-nych) wynosi:
(słownie w złotych:)

VI. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW

dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych , urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bhp oraz wymaganiami ergonomii (oddzielnie dla każdego stanowiska pracy)

Nazwa stanowiska:

Lp.	Szczegółowa specyfikacja wydatków – wyszczególnienie zakupów	Kwota kosztów w złotych poniesiona ze środków wnioskowanych
RAZEM:		

Uzasadnienie zakupów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VII. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU OTRZYMANYCH ŚRODKÓW

(właściwe zaznaczyć znakiem X):

Poręczenie (minimum dwie osoby osiągające dochód):

a) nazwisko i imię (imiona):

dowód osobisty: seria i numer: numer ewidencyjny PESEL:.....

źródło dochodu:

(zatrudnienie, emerytura, renta stała, działalność gospodarcza, gospodarstwo rolne, itp.)

nazwa i adres zakładu pracy:

.....

.....

b) nazwisko i imię (imiona):

dowód osobisty: seria i numer: numer ewidencyjny PESEL:

źródło dochodu:

(zatrudnienie, emerytura, renta stała, działalność gospodarcza, gospodarstwo rolne, itp.)

nazwa i adres zakładu pracy:

.....

.....

c) nazwisko i imię (imiona):

dowód osobisty: seria i numer:numer ewidencyjny PESEL:

źródło dochodu:
(zatrudnienie, emerytura, renta stała, działalność gospodarcza, gospodarstwo rolne, itp.)

nazwa i adres zakładu pracy:

.....

.....

- Weksel z poręczeniem wekslowym (awal)
- Gwarancja bankowa
- Zastaw na prawach lub rzeczach
- Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 1444 z późn. zm.), tj.: „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 dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, a załączone do wniosku dokumenty przedstawiają stan faktyczny na dzień złożenia wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do dokonania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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(ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05. 2016 r., str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu
gospodarczego, niepublicznego przedszkola lub niepublicznej
szkoły)

.....
(Podpis głównego księgowego lub innej osoby prowadzącej dokumentację
finansową)

Załączniki:

1. Aktualny dokument poświadczający formę prawną istnienia jednostki:
 - w przypadku przedsiębiorstw wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG);
 - w przypadku spółek – odpis z KRS-u lub wydruk z KRS-u.
2. Pełnomocnictwo do podejmowania zobowiązań w imieniu wnioskodawcy, jeżeli zostało udzielone, a nie wynika z innych dokumentów załączonych przez wnioskodawcę.
3. Tytuł prawny do lokalu, w którym ma być utworzone stanowisko pracy.
4. Wydruk ze strony <http://www.stat.gov.pl/regon> dotyczące numeru REGON i NIP.
5. Oświadczenie stwierdzające brak zaległości w opłatach na rzecz ZUS lub KRUS, oraz stwierdzające brak zaległości w regulowaniu należności podatkowych (US).
6. Deklaracje rozliczeniowe ZUS P DRA za ostatnie 6 miesięcy poprzedzające dzień złożenia wniosku, potwierdzające stan zatrudnienia.
7. Oświadczenie Wnioskodawcy o spełnianiu warunków niezbędnych do otrzymania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego (*załącznik nr 1 do Wniosku*).
8. Zgłoszenie wolnego miejsca zatrudnienia.
9. Zgodę współmałżonka Wnioskodawcy (*załącznik nr 2 do Wniosku*) – **(własnoręczność podpisu współmałżonka wnioskodawcy lub poręczycieli winna być potwierdzona przez właściwy organ, zgodnie z obowiązującymi przepisami.)** Współmałżonek Wnioskodawcy może uzyskać potwierdzenie własnoręczności podpisu w Kancelarii Notarialnej, u wójta, burmistrza lub sekretarza gminy. Zgoda współmałżonka Wnioskodawcy nie jest wymagana, jeżeli w małżeństwie obowiązuje rozdzielność majątkowa; albo:
- 9a. Oświadczenie o niepozostawaniu w związku małżeńskim (*załącznik nr 4 do wniosku*) – osoby które miały wcześniej współmałżonka przedstawiają kopię dokumentu potwierdzającego rozwód, separację lub akt zgonu albo w przypadku ustanowionej rozdzielności majątkowej kopię dokumentu potwierdzającego ten stan – oryginał do wglądu.
10. Dokumenty dotyczące zabezpieczenia:

Poręczycielami mogą być:

- *osoby fizyczne zatrudnione na czas nieokreślony, lub określony – jednakże dłuższy o co najmniej 12 miesięcy niż wierzycelność podmiotu ubiegającego się o refundację;*
- *renciści; osoby otrzymujące świadczenie przedemerytalne (okres przyznania świadczenia powinien być dłuższy o co najmniej 12 miesięcy od wierzycelności),*
- *emeryci;*
- *osoby prowadzące działalność gospodarczą, które są przedsiębiorcami dłużej niż rok;*
- *osoby, które są właścicielami gospodarstwa rolnego o powierzchni powyżej 9 ha przeliczeniowych.*

Poręczycielami nie mogą być:

- *osoby będące już poręczycielem środków uzyskanych z Funduszu Pracy, EFS lub osoby korzystające z tych środków – do chwili wygaśnięcia umowy;*
- *pracownicy Wnioskodawcy.*

Dokumenty jakie powinni dołączyć do wniosku Poręczyciele to:

- *zgodę współmałżonka poręczyciela na poręczenie (załącznik nr 3 do wniosku) – **własnoręczność podpisu współmałżonka wnioskodawcy lub poręczycieli winna być potwierdzona przez właściwy organ, zgodnie z obowiązującymi przepisami.** Zgoda współmałżonka na poręczenie nie jest wymagana, jeżeli w małżeństwie obowiązuje rozdzielność majątkowa. **Jeżeli w małżeństwie obowiązuje wspólność majątkowa poręczycielem może być tylko jeden ze współmałżonków!!!;***

albo oświadczenie o niepozostawaniu w związku małżeńskim (*załącznik nr 5 do wniosku*), osoby które miały wcześniej współmałżonka przedstawiają kopię dokumentu potwierdzającego rozwód, separację lub akt zgonu albo w przypadku ustanowionej rozdzielności majątkowej kopię dokumentu potwierdzającego ten stan – oryginał do wglądu.

Ponadto jeżeli:

Poręczyciel jest osobą zatrudnioną w zakładzie pracy do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty:

- *zaświadczenie o zatrudnieniu i zarobkach poręczyciela (załącznik 6 do wniosku), potwierdzone w zakładzie pracy. Poręczyciel powinien być zatrudniony na czas nieokreślony lub określony – jednakże dłuższy o co najmniej 12 miesięcy niż wierzycelność podmiotu ubiegającego się o refundację;*

Z zaświadczenia bierzemy pod uwagę dochód netto.

Poręczyciel jest emerytem/rencistą do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty:

- *decyzję o przyznaniu/waloryzacji renty/emerytury (renta powinna być przyznana na stałe, lub na czas określony jednakże dłuższy niż wynikające z umowy zobowiązanie);*

- ostatni odcinek z renty/emerytury lub jeżeli renta/emerytura jest przesyłana na konto wtedy należy przedstawić ostatni wyciąg z konta.

Poręczycielem jest osoba, która prowadzi własną działalność gospodarczą do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty:

- dokumenty potwierdzające istnienie firmy, tj. aktualny dokument poświadczający formę prawną istnienia jednostki:
 - w przypadku przedsiębiorstw aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG),
 - w przypadku spółek – odpis z KRSu lub wydruk z KRSu;
- wydruk ze strony <http://www.stat.gov.pl/regon> dotyczące numeru REGON i NIP;
- zaświadczenie z Urzędu Skarbowego stwierdzające dochód w ubiegłym roku;

Osoba prowadząca własną działalność gospodarczą, żeby mogła zostać poręczycielem, musi prowadzić działalność dłużej niż 1 rok.

Poręczycielem jest rolnik do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty:

- dokument z gminy o dochodach lub o wielkości ha przeliczeniowych;

GOSPODARSTWO ROLNE PORECZYCIELA POWINNO WYNOŚĆ POWYŻEJ 9 HA PRZELICZENIOWYCH

13. Wzór formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – załączniki do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (poz. 1543);

14. Oświadczenie o sytuacji majątkowej Wnioskodawcy oraz Poręczycieli (załącznik nr 7 do Wniosku).

**Kserokopie załączanych dokumentów do wniosku powinny być opatrzone adnotacją:
„oświadczam, że dokument jest zgodny z oryginałem”.**

Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Wnioski bez kompletu załączników nie będą rozpatrywane merytorycznie. Brak kompletu dokumentów spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia

Wiarygodność powyższego wniosku wraz z załącznikami potwierdzam własnoręcznym podpisem – pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 1444 z późn. zm.), tj.: „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”.

.....
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu, przedszkola lub szkoły)

Załącznik nr 1 do wniosku

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY (dla podmiotu, przedszkola i szkoły)

Oświadczam, że:

Nie zatailem prawdy, a poniżej zamieszczone dane i informacje są prawdziwe.

1. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. Nie zalegam w dniu składania wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
3. Nie posiadam w dniu składania wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. W okresie ostatnich trzech lat otrzymałem pomoc de minimis w wysokości: *(podać kwotę w złotych i w euro, dla potwierdzenia przedstawić kopie zaświadczeń o udzielonej pomocy de minimis, oryginały do wglądu, jeżeli nie otrzymano ww. pomocy wpisać: nie dotyczy, w okresie ostatnich trzech lat nie otrzymałem pomocy de minimis):*
5. Otrzymałem dotychczas pomoc publiczną w wysokości *(podać kwotę w złotych i w euro, a jeżeli nie otrzymano ww. pomocy należy wpisać: nie dotyczy, nie otrzymałem dotychczas pomocy publicznej):*
6. Prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 z późn. zm.) przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, z tym że do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej (w przypadku podmiotu).
7. Prowadzę 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 (w przypadku przedszkola lub szkoły).
8. Nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
9. W stosunku do mnie nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
10. Nie byłem w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku karany (-a) za przestępstwa 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).

11. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące obecnie zatrudnionym pracownikom na podobnych lub tych samych stanowiskach.
12. Spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Ministra 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. z 2017 r. poz. 1380), do otrzymania wnioskowanej refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy.
13. Nie byłem w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku (zgłoszenia ofert(-y) pracy) skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
14. Jest mi wiadome, że wykazy pracodawców i osób, z którymi zawarto umowy w przypadkach, o których mowa w art. 46 ust. 1 pkt. 1 i 1a., ust. 1a, art. 47 ust. 1, art. 51 ust. 1 – 4, art. 53 ust. 1, art. 53a ust. 1, art. 56, art. 57 ust. 1, 2 i 4 i art. 59 ust. 1 – 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r., poz. 1409 z późn. zm.), są podawane do wiadomości publicznej przez Powiatowy Urząd Pracy poprzez wywieszenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni.

Wykazy zawierają:

- 1) nazwę Pracodawcy albo imię i nazwisko osoby, z którą zawarto umowę;
- 2) wskazanie rodzaju instrumentu rynku pracy;
- 3) liczbę utworzonych stanowisk pracy, stażu i przygotowania zawodowego w miejscu pracy.

15. Jestem świadomy faktu, iż prawo do wystąpienia o przyznanie refundacji nie ma charakteru roszczeniowego.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 1444 z późn. zm.), tj.: „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 dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do dokonania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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(ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05. 2016 r., str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA

I. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy		2. Adres siedziby pracodawcy/ agencji zatrudnienia Kod pocztowy poczta	
3. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)	4. Numer wpisu do rejestru KRAZ	5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD 2007	Ulica Miejscowość Gmina
6. NIP		7. Forma prawna prowadzonej działalności	Telefon Faks e-mail strona internetowa
8. Osoba reprezentująca pracodawcę Nazwisko i imię Stanowisko Telefon Faks e-mail		9. Liczba zatrudnionych pracowników	
		10. Data rozpoczęcia działalności	
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia			
11. Nazwa zawodu		13. Nazwa stanowiska	
12. Kod zawodu wg. KZiS		14. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia, w tym dla osób niepełnosprawnych	
16. Adres miejsca wykonywania pracy		17. Dodatkowe informacje 1) możliwość zakwaterowania 2) możliwość wyżywienia 3) inne	
19. Rodzaj umowy 1) umowa na czas nieokreślony; 2) umowa na czas określony; 3) umowa na okres próbny; 4) umowa na zastępstwo; 5) umowa zlecenie; 6) umowa o dzieło; 7) umowa o pracę tymczasową; 8) inne		20. System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowa; 2) dwie zmiany; 3) trzy zmiany; 4) ruch ciągły; 5) inne	21. Wymiar czasu pracy godz. pracy
23. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto)		24. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)	22. Zasięg ogłaszania informacji o ofercie pracy: 1) tylko terytorium Polski 2) terytorium Polski i państwa EOG 3) przekazanie do innych PUP
27. Wymagania – oczekiwania pracodawcy Wykształcenie Kierunek /Specjalność Doświadczenie zawodowe Uprawnienia/Umiejętności Znajomość języków obcych/poziom		25. Data rozpoczęcia zatrudnienia	26. Data ważności oferty
29. Oświadczam pod odpowiedzialnością karną przewidzianą w art. 233 Kodeksu Karnego, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia niniejszej oferty pracy nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty/a postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. (Data i podpis pracodawcy)		30. Czy oferta pracy jest zgłoszona do innego PUP tak / nie	31. Wyrażam / nie wyrażam zgodę na upowszechnienie informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego

Załącznik nr 2 do wniosku

....., dnia

Zgoda współmałżonka wnioskodawcy

Ja niżej podpisany/a,
imię ojca, zam.....,
.....,
legitymujący się dowodem osobistym seria: numer: wydanym przez:
....., PESEL: niniejszym
wyrażam zgodę na pozyskanie środków z Europejskiego Funduszu Społecznego w celu
zrefundowania kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska(-isk) pracy dla
skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych) przez mojego męża/żonę
przyznanych przez Starostę Radziejowskiego, którego z mocy upoważnienia reprezentuje
Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Radziejowie w kwocie
(słownie:).

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 1444 z późn. zm.), tj.: „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”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do dokonania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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(ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05. 2016 r., str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
własnoręczny podpis współmałżonka Wnioskodawcy

Własnoręczny podpis Pan(-i)

został złożony w obecności
(pieczętka oraz imię i nazwisko pracownika)

Załącznik nr 3 do wniosku

....., dnia.....

Zgoda współmałżonka poręczyciela na poręczenie

Ja niżej podpisany/a
imię ojca..... zamieszkały/a
.....
seria i numer dowodu osobistego: wydany przez
....., PESEL:
niniejszym wyrażam zgodę na zawarcie umowy poręczenia przez moją żonę/mojego
męża.....

(imię i nazwisko poręczyciela)

zobowiązującą ją/jego względem Starosty Radziejowskiego, którego z mocy upoważnienia reprezentuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Radziejowie, do dokonania zwrotu refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska(-isk) pracy dla skierowanego(-ych) przez PUP w Radziejowie bezrobotnego(-ych) w kwocie wraz z odsetkami ustawowymi, naliczonymi od dnia ich wypłaty, na wypadek gdyby zobowiązania nie wykonał/a.

(imię i nazwisko wnioskodawcy – dłużnika)

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 1444 z późn. zm.), tj.: „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”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do dokonania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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(ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05. 2016 r., str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
własnoręczny podpis współmałżonka Poręczyciela

Własnoręczny podpis Pan(-i)

został złożony w obecności

(pieczętka oraz imię i nazwisko pracownika)

Załącznik nr 4 do wniosku

Radziejów dnia r.

Oświadczenie Wnioskodawcy o niepozostawaniu w związku małżeńskim

Ja,.....
legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr,
wydany przez,
imię ojca, PESEL:,
oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim.

Osoby, które miały wcześniej współmałżonka przedstawiają kopię dokumentu potwierdzającego rozwód albo separację lub akt zgonu (oryginał do wglądu).

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 1444 z późn. zm.), tj.: „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”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do dokonania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05. 2016 r., str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(własnoręczny podpis)

Załącznik nr 5 do wniosku

Radziejów dnia r.

Oświadczenie Poręczyciela o niepozostawaniu w związku małżeńskim

Ja,.....
legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr,
wydany przez,
imię ojca, PESEL:,
oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim.

Osoby, które miały wcześniej współmałżonka przedstawiają kopię dokumentu potwierdzającego rozwód albo separację lub akt zgonu (oryginał do wglądu).

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 1444 z późn. zm.), tj.: „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”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do dokonania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05. 2016 r., str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(własnoręczny podpis)

Załącznik nr 6 do Wniosku

Zaświadczenie o zarobkach i zatrudnieniu Poręczyciela

Niniejszym zaświadcza się, że:

Pan/Pani:

Urodzona/y dnia:

Imię ojca:

zamieszkały/a:

seria i nr dowodu osobistego.:

wyd. przez:

PESEL:.....

jest zatrudniony/a na czas określony/nieokreślony

od dnia do dnia

na stanowisku:

Średnie miesięczne wynagrodzenie wyżej wymienionej osoby
z ostatnich 6 miesięcy brutto wynosi:

słownie:

netto wynosi:

słownie:

Pieczęć zakładu pracy z adresem

Pieczęć i podpis upoważnionej osoby

Wynagrodzenie powyższe:

- nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów
- jest obciążone kwotą zł z tytułu

Wyżej wymieniony nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym. Zakład nasz nie znajduje się w trakcie likwidacji bądź upadłości. Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w wypadku podania danych niezgodnych z prawdą. Zaświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Miejscowość.....data

Zaświadczenie ważne jest 1 miesiąc od daty wystawienia.

Załącznik nr 7 do wniosku

Oświadczenie Poręczyciela/Wnioskodawcy*

Ja, niżej podpisany(a)
imię ojca, zamieszkały(a)
legitymujący(a) się dowodem osobistym seria i nr wydanym dnia
przez, PESEL: tel.

Oświadczam, że:

1.
 - a) Jestem/ nie jestem*) zatrudniony(a) w
(podać pełną nazwę zakładu pracy i jego adres)
 - b) Na podstawie umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony/ na czas określony*) do dnia
.....
 - c) Jestem/nie jestem*) w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.
2. Jestem/nie jestem* emerytem/rencistą* i otrzymuję świadczenie
3. Prowadzę/nie prowadzę*) gospodarstwo(a) rolne(go) o pow.ha
4. Prowadzę/nie prowadzę*) przedsiębiorstwo: usługowe/produkcyjne/handlowe*)
.....
5. Mój przeciętny miesięczny dochód netto wynosi
i jest/nie jest*) obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów kwotą
..... z tytułu
6. Mam/nie mam*) do spłacania kredyt/pożyczkę w kwocie zł
spłacany do dnia w ratach o wysokości zł każda.
7. Poręczyłem(am)/nie poręczyłem(am) pożyczkę(i)/ kredyt(u). Wysokość poręczenia
wynosi..... i jest ważne do
8. Zalegam/nie zalegam*) z tytułu zobowiązań podatkowych i opłat skarbowych, innych
w wysokości..... z tytułu.....

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 1444 z późn. zm.), tj.: „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”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do dokonania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych zgodnie z 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05. 2016 r., str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
Data i czytelny podpis (imię i nazwisko) Poręczyciela/Wnioskodawcy

* należy wskazać właściwą odpowiedź poprzez podkreślenie poprawnej odpowiedzi

Radziejów, dnia

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 1444 z późn. zm.), tj.: „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

.....
nie posiada wymagalnych nieuregulowanych zobowiązań publicznoprawnych wobec ZUS, KRUS oraz Urzędu Skarbowego.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania)