

UMOWA O NUMERZE TOŻSAMYM Z NUMEREM ZAŁĄCZONEGO WNIOSKU

o wypłatę dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej dla przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, niezatrudniającego pracowników, w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19

zawarta, pomiędzy:

Starostą, reprezentowanym przez Dyrektora Urzędu Pracy określonego we *Wniosku o udzielenie dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej dla przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną niezatrudniającego pracowników, w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia covid-19*, zwanym dalej „Wnioskiem”,

a

Przedsiębiorcą określonym szczegółowo we Wniosku,

łącznie zwanymi dalej „Stronami”, o następującej treści:

§ 1.

Zasady wypłaty środków dla Przedsiębiorcy

1. Starosta, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 2 marca 2020 r. *o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych* (Dz. U. poz. 374 z późn. zm.)¹, zwanej dalej „ustawą”, przekazuje Przedsiębiorcy środki przeznaczone na wypłatę dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej, określonej przez Przedsiębiorcę we Wniosku, zaakceptowanym przez Urząd Pracy, który stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej Umowy.
2. Środki, o których mowa w ust. 1, zostaną wypłacane Przedsiębiorcy maksymalnie w trzech miesięcznych równych transzach, niezwłocznie po złożeniu przez Przedsiębiorcę w danym miesiącu oświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej w związku z udzieleniem dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej dla przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną niezatrudniającego pracowników, w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia covid-19, (zwanego dalej „Oświadczeniem”).
3. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2, stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej Umowy.
4. Środki o których mowa w ust. 1, zostaną wypłacane Przedsiębiorcy na rachunek bankowy wskazany we Wniosku.

§ 2.

Obowiązki Przedsiębiorcy

1. Przedsiębiorca zobowiązuje się wykorzystać środki, o których mowa w § 1 ust. 1, na warunkach określonych w niniejszej umowie, zgodnie z celem na jaki je uzyskał, określonym we Wniosku.
2. Przedsiębiorca zobowiązuje się, że będzie prowadził działalność gospodarczą przez okres, na

¹ Na podstawie art. 15zcc ustawy.

który otrzymał środki, o których mowa w § 1 ust. 1 oraz, po zakończeniu dofinansowania, przez okres równy temu okresowi.

- Przedsiębiorca nie może przeznaczyć dofinansowania na pokrycie tej części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej, która została sfinansowana z innych środków publicznych.

§ 3.

Zwrot środków

W przypadku nieprowadzenia działalności gospodarczej przez okres, o którym mowa w § 2 ust. 2, Przedsiębiorca jest obowiązany do zwrotu środków, o których mowa w § 1 ust. 1 bez odsetek, proporcjonalnie do okresu nieprowadzenia działalności gospodarczej, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

§ 4.

Pomoc publiczna

Wartość dofinansowania, w kwocie określonej w § 1 ust. 1 stanowi pomoc publiczną, mającą na celu zaradzenie poważnym zaburzeniom w gospodarce, o której mowa w Komunikacie Komisji - Tymczasowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki w kontekście trwającej epidemii COVID-19 (2020/C 91 I/01) (Dz. Urz. UE C 91I z 20.03.2020, str. 1).

§ 5.

Postanowienie końcowe

W sprawach nieuregulowanych w umowie, mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1145, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 2 marca 2020 r., o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374, 567, 568).

§ 6.

Klauzula prorogacyjna

Wszelkie spory powstałe w wyniku realizacji umowy Strony zobowiązują się rozwiązywać polubownie, a w sytuacji gdy nie będzie to możliwe, Strony poddadzą spór rozpoznaniu przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Urzędu Pracy.

§ 7.

Data początkowa obowiązywania umowy

Umowa obowiązuje od dnia przekazania Przedsiębiorcy pierwszej transzy środków, o których mowa w § 1 ust. 1.

Załączniki:

1. Wniosek o udzielenie dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej dla przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną niezatrudniającego pracowników, w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia covid-19 - zaakceptowany przez Urząd Pracy.
2. Wzór oświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej w związku z udzieleniem dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej dla przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną niezatrudniającego pracowników, w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia covid-19

Urząd Pracy

Przedsiębiorca

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

| | |
|--|---|
| Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 poniżej przekazuję następujące informacje: | |
| TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA | Administratorem danych osobowych jest powiatowy urząd pracy, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa o dofinansowanie. |
| DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA | Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy podany na stronie internetowej urzędu, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa o dofinansowanie, lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH | Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy inspektora podany na stronie internetowej urzędu lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA | Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu udzielenia i realizacji umowy dofinansowania. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 15 zc ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. poz. 374 z późn. zm.) i art. 6 ust. 1 lit. e RODO. |
| ODBIORCY DANYCH | Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowi, Policji, staroście, instytucjom kontrolnym). |
| OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH | Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres realizacji umowy o dofinansowanie, począwszy od dnia złożenia wniosku do dnia zakończenia realizacji umowy, a następnie przez okres wymagany do rozliczenia środków finansowych. Ponadto będą przetwarzane w okresie przewidzianym dla archiwizacji dokumentów wchodzących do narodowego zasobu archiwalnego. |
| PRAWA PODMIOTÓW DANYCH | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania. |
| PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia, którym jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 531 03 00 |
| INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH | Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest warunkiem podpisania umowy o dofinansowanie i jej realizacji. |

Numer wniosku i umowy:

Wniosek²

O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA CZĘŚCI KOSZTÓW PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA PRZEDSIĘBIORCY BĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ NIEZATRUDNIAJĄCEGO PRACOWNIKÓW, W PRZYPADKU SPADKU OBROTÓW GOSPODARCZYCH W NASTĘPSTWIE WYSTĄPIENIA COVID-19

| CZĘŚĆ A | |
|---|------------------|
| POWIATOWY URZĄD PRACY W REPREZENTOWANY PRZEZ DYREKTORA ³ | |
| CZĘŚĆ B | |
| <i>(nazwa Przedsiębiorcy)</i> | |
| <i>(adres siedziby oraz oznaczenie miejsca wykonywania działalności gospodarczej)</i> | |
| NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (PESEL/NIP) | |
| DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ | .../.../..... r. |
| REPREZENTOWANY PRZEZ | |
| IMIĘ | |
| NAZWISKO | |
| NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (DOWÓD OSOBISTY, PASZPORT, INNY DOKUMENT) | |
| NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI | |
| PESEL: | |
| ADRES E-MAIL | |
| TELEFON KONTAKTOWY | |

² Za datę złożenia Wniosku uważa się datę wpływu wniosku do Powiatowego Urzędu Pracy właściwego ze względu na miejsce prowadzenia działalności gospodarczej.

³ Powiatowy Urząd Pracy właściwy ze względu na miejsce prowadzenia działalności gospodarczej

| | |
|---|---|
| PRZEDZIAŁ WIEKOWY PRZEDSIĘBIORCY (W DNIU SKŁADANIA WNIOSKU) | <input type="checkbox"/> poniżej 30 r.ż. <input type="checkbox"/> 30 lat i więcej |
| POZIOM WYKSZTAŁCENIA | <input type="checkbox"/> osoby z wykształceniem (w tym gimnazjalnym) <input type="checkbox"/> osoby z wykształceniem ponadpodstawowym lub policealnym <input type="checkbox"/> osoby z wykształceniem wyższym |

| Część C INFORMACJE O SPADKU OBROTÓW GOSPODARCZYCH | |
|---|---|
| <p>WSKAZANIE OKRESU, KTÓRY WYKORZYSTANO DO WYKAZANIA OBROTÓW W 2020 R.</p> <p>OKRES DWÓCH NASTĘPUJĄCYCH PO SOBIE MIESIĘCY (DOWOLNY) OD 1 STYCZNIA 2020 R. DO JEDNEGO DNIA PRZED ZŁOŻENIEM WNIOSKU</p> | <p>od /..... / 2020 r. do /..... /2020 r.</p> <p><i>(termin nie musi zaczynać się od początku miesiąca, miesiąc rozumiany jest jako 30 kolejno następujących po sobie dni kalendarzowych)</i></p> |
| SUMA ŁĄCZNYCH OBROTÓW WE WSKAZANYM OKRESIE 2020 R. | |
| <p>WSKAZANIE OKRESU, KTÓRY WYKORZYSTANO DO WYKAZANIA OBROTÓW W 2019 R.</p> <p>OKRES DWÓCH NASTĘPUJĄCYCH PO SOBIE MIESIĘCY, ANALOGICZNY DO PRZEDSTAWIONEGO Z 2020 R.</p> | <p>od /..... / 2019 r. do /..... /2019 r.</p> |
| SUMA ŁĄCZNYCH OBROTÓW WE WSKAZANYM OKRESIE W 2019 R. | |
| OBLICZANIE SPADKU OBROTÓW⁴ | |
| <p>OBLICZENIE SPADKU OBROTÓW DOKONUJEMY WEDŁUG ALGORYTMU: $\frac{x-y}{y} * 100$</p> <p>GDZIE:</p> <p>X= SUMA ŁĄCZNYCH OBROTÓW W OKRESIE 2 KOLEJNYCH MIESIĘCY KALENDARZOWYCH W 2020 R.</p> <p>Y= SUMA ŁĄCZNYCH OBROTÓW W OKRESIE ANALOGICZNYCH 2 KOLEJNYCH MIESIĘCY KALENDARZOWYCH W 2019 R.</p> <p>WYNIK, TO PROCENTOWY SPADEK OBROTÓW W 2020 R.</p> | |
| SPADEK OBROTÓW W UJĘCIU PROCENTOWYM | |

⁴ Kalkulator obrotów umożliwiającą obliczenie spadku obrotów, stanowi Załącznik Nr 2 do Wniosku

| OBLICZANIE KWOTY DOFINANSOWANIA | | |
|--|--|---|
| SPADEK OBROTÓW CO NAJMNIJ 30% | MOŻLIWA WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA 50% KWOTY MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA (1300 zł) | <input type="checkbox"/> ZAZNACZYĆ JEŚLI DOTYCZY |
| SPADEK OBROTÓW CO NAJMNIJ 50% | MOŻLIWA WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA 70% KWOTY MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA (1820 zł) | <input type="checkbox"/> ZAZNACZYĆ JEŚLI DOTYCZY |
| SPADEK OBROTÓW CO NAJMNIJ 80% | MOŻLIWA WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA 90% KWOTY MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA (2340 zł) | <input type="checkbox"/> ZAZNACZYĆ JEŚLI DOTYCZY |

| Część D | |
|---|---|
| WNOSZĘ O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA CZĘŚCI KOSZTÓW PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z TYTUŁU SPADKU OBROTÓW GOSPODARCZYCH JAKI NASTĄPIŁ W NASTĘPSTWIE WYSTĄPIENIA COVID-19, WYKAZANYM W CZĘŚCI C: | <i>(Data nie wcześniejsza niż od dnia wejścia w życie ustawy z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 568)</i> |
| WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA: | <i>(należy podać łączną kwotę za cały okres obejmujący 3 miesiące)</i> |
| W ZAKRESIE WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ POSŁUGUJĘ SIĘ RACHUNKIEM: (PROSZĘ ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIA KRATKĘ I PODAĆ NUMER RACHUNKU) | BANKOWYM |
| | W SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO–KREDYTOWEJ |
| | |
| | (NUMER RACHUNKU) |

| Część E |
|---|
| Oświadczam, że: |
| 1. JESTEM OSOBĄ FIZYCZNĄ, PROWADZĄCĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ, NIEZATRUDNIAJĄCĄ PRACOWNIKÓW |
| 2. OŚWIADCZAM, ŻE NIE MAM ZALEGŁOŚCI W REGULOWANIU ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH, SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE, UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE, FUNDUSZ GWARANTOWANYCH ŚWIADCZEŃ PRACOWNICZYCH, FUNDUSZ PRACY LUB FUNDUSZ SOLIDARNOŚCIOWY DO KOŃCA TRZECIEGO KWARTAŁU 2019 R. |
| 3. OŚWIADCZAM, ŻE NIE OTRZYMAŁEM I NIE UBIEGAM SIĘ DOFINANSOWANIE NA TEN SAM CEL Z INNYCH ŚRODKÓW PUBLICZNYCH. |

4. NIE ZACHODZĄ PRZESŁANKI DO OGŁOSZENIA UPADŁOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 11 LUB ART. 13 UST. 3 USTAWY Z DNIA 28 LUTEGO 2003 R. – PRAWO UPADŁOŚCIOWE (Dz. U. z 2019 R. POZ. 498, Z PÓŹN. ZM.)
5. OŚWIADCZAM, ŻE ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ PRZEZNACZYĆ ŚRODKI Z DOFINANSOWANIA NA KOSZTY ZWIĄZANE Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.
6. OŚWIADCZAM, ŻE NUMER RACHUNKU BANKOWEGO ALBO NUMER RACHUNKU PROWADZONEGO W SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO-KREDYTOWEJ WŁAŚCIWEGO DLA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ JEST PRAWDZIWY.

OŚWIADCZAM, ŻE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA PODANE PRZEZE MNIE WE WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ. JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

.....
(podpis, z podaniem imienia i nazwiska
przedsiębiorcy

lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do
składania oświadczeń woli w imieniu
przedsiębiorcy

Załącznik nr 1 do Wniosku - Wzór formularza pomocy publicznej⁵

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC REKOMPENSUJĄCĄ NEGATYWNE
KONSEKWENCJE EKONOMICZNE Z POWODU COVID-19

A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc

1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

2) PESEL

3) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

4) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

6) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)¹⁾

7) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)

mikroprzedsiębiorca

mały przedsiębiorca

średni przedsiębiorca

inny przedsiębiorca

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (aktualne na dzień 31 grudnia 2019 r.)

1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego?

tak nie

nie dotyczy

2) Czy, w przypadku spółki jawnej, komandytowej, partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki?

tak nie

nie dotyczy

3) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?

tak nie

4) Czy, w przypadku podmiotu innego niż mikro, mały lub średni przedsiębiorca, w ciągu ostatnich dwóch lat stosunek długów do kapitału własnego był większy niż 7,5 a stosunek zysku operacyjnego powiększonego o amortyzację do odsetek był niższy niż 1?

tak nie

nie dotyczy

⁵ Formularz ma wyłącznie charakter przykładowy, jego wzór nie wynika z obowiązujących przepisów prawa.

C. Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19

1. Czy podmiot któremu ma być udzielona pomoc otrzymał już inną pomoc publiczną rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19?

tak

nie

2. Jeśli tak, należy wskazać:

a) wartość pomocy w złotych oraz datę jej otrzymania

b) rodzaj i formę otrzymanej pomocy (dotacja, pożyczka, gwarancja, dopłata do oprocentowania kredytu, zaliczka zwrotna, pożyczka umarzalna, ulga podatkowa)

c) nazwę oraz adres podmiotu udzielającego pomocy

D. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i
nazwisko

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis

1) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

Załącznik nr 2 do Wniosku - Kalkulator obrotów - plik w formacie xls.

Narzędzie do obliczenia spadku obrotów jest dostępne na stronie internetowej:

<https://psz.praca.gov.pl/dla-pracodawcow-i-przedsiębiorców/tarcza/dofinansowanie>

Załącznik nr 2 do umowy

OŚWIADCZENIE O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
W ZWIĄZKU Z UDZIELENIEM DOFINANSOWANIA CZĘŚCI KOSZTÓW PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA PRZEDSIĘBIORCY BĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ
NIEZATRUDNIAJĄCEGO PRACOWNIKÓW, W PRZYPADKU SPADKU OBROTÓW GOSPODARCZYCH
W NASTĘPSTWIE WYSTĄPIENIA COVID-19

**przyznawanej na podstawie ustawy z dnia 2 marca 2020 r.
o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem
i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji
kryzysowych (Dz. U. poz. 374, z późn. zm.). W związku z wymogiem wskazanym
w art. 15zcc ust. 5 oraz ust. 6.⁶**

| | | |
|---|--|--|
| Nazwa przedsiębiorstwa | | |
| Adres przedsiębiorstwa | Ulica, nr domu/nr lokalu | |
| | Kod pocztowy | |
| | Miejscowość | |
| | Powiat | |
| | Województwo | |
| Numer identyfikacji podatkowej PESEL/NIP | | |
| Numer telefonu kontaktowego | | |
| Adres e-mail | | |
| Numer Umowy | | |
| Przyznane na jaki okres | od /..... / 2020 r. do /..... /2020 r. | |
| Przedłużone na jaki okres | od /..... / 2020 r. do /..... /2020 r. <i>(jeśli nastąpiło przedłużenie okresu)</i> | |

⁶ ust. 5. Dofinansowanie (...), jest wypłacane w okresach miesięcznych, po złożeniu przez przedsiębiorcę oświadczenia o prowadzeniu działalności w danym miesiącu, za który dofinansowanie jest wypłacane.

ust. 6. Przedsiębiorca jest obowiązany do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres, na który przyznane zostało dofinansowanie, oraz, po zakończeniu dofinansowania, przez okres równy temu okresowi.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że będę prowadził działalność gospodarczą przez okres, na który przyznane zostało dofinansowanie oraz po zakończeniu dofinansowania, przez okres równy temu okresowi.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu przez powiatowy urząd pracy, do którego składam wniosek.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejsowość, data

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy
/osoby reprezentującej Wnioskodawcę/
pełnomocnika Wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

| | |
|--|---|
| Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 poniżej przekazuję następujące informacje: | |
| TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA | Administratorem danych osobowych jest powiatowy urząd pracy, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa o dofinansowanie. |
| DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA | Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy podany na stronie internetowej urzędu, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa o dofinansowanie, lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH | Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy inspektora podany na stronie internetowej urzędu lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA | Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu udzielenia i realizacji umowy dofinansowania. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 15 zc ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. poz. 374 z późn. zm.) i art. 6 ust. 1 lit. e RODO. |
| ODBIORCY DANYCH | Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowi, Policji, starości, instytucjom kontrolnym). |
| OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH | Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres realizacji umowy o dofinansowanie, począwszy od dnia złożenia wniosku do dnia zakończenia realizacji umowy, a następnie przez okres wymagany do rozliczenia środków finansowych. Ponadto będą przetwarzane w okresie przewidzianym dla archiwizacji dokumentów wchodzących do narodowego zasobu archiwalnego. |
| PRAWA PODMIOTÓW DANYCH | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania. |
| PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia, którym jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 531 03 00 |
| INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH | Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest warunkiem podpisania umowy o dofinansowanie i jej realizacji. |