

**Załącznik Nr 1
do Regulaminu dofinansowania
wynagrodzenia za zatrudnienie
skierowanego bezrobotnego,
który ukończył 50 rok życia**

.....
(pieczęć firmowa Pracodawcy/Przedsiębiorcy)

.....
(miejsowość, data)

**STAROSTA POWIATU ŁOSICKIEGO
ZA POŚREDNICTWEM
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W ŁOSICACH**

**W N I O S E K
O PRZYZNANIE DO FINANSOWANIA WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE
SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA**

na zasadach określonych w art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 z późn. zm.), ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 743).

(Właściwe pole proszę zaznaczyć znakiem – x)

- Pracodawcy/Przedsiębiorcy będącego beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 743)
- Pracodawcy/Przedsiębiorcy nie będącego beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 743)

Dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia dla pracodawców/przedsiębiorców będących beneficjentami pomocy publicznej stanowi pomoc *de minimis* spełniającą warunki określone 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 352.1 z 24.12.2013 z późn. zm.), 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 352.9 z 24.12.2013, 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 190.45 z 28.06.2014 z późn. zm.).

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY

1. Pełna nazwa Pracodawcy/Przedsiębiorcy:
2. Adres siedziby Pracodawcy /Przedsiębiorcy:
3. Imię, nazwisko, adres zamieszkania (w przypadku Pracodawcy/Przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą)

4. Adres stałego miejsca prowadzenia działalności gospodarczej:
5. Numer telefonu:
E-mail:
6. Imię i nazwisko osoby/osób umocowanej/ych do reprezentowania Pracodawcy/Przedsiębiorcy, składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych, zaciągania w jego imieniu zobowiązań i podpisywania umów zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub złożonym pełnomocnictwem:
Imię i nazwisko Stanowisko
7. Numer identyfikacyjny NIP: REGON: PKD:
8. Forma organizacyjno – prawna Pracodawcy/ Przedsiębiorcy:
 osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
 spółka (proszę podać rodzaj)
 stowarzyszenie
 fundacja
 inna (proszę podać jaka)
9. Data rozpoczęcia działalności
10. Numer rachunku bankowego, na który będzie dokonywana refundacja:

11. Wypłata wynagrodzenia u Pracodawcy/Przedsiębiorcy następuje:
(właściwe pole proszę zaznaczyć znakiem - x)
 w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie,
 w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługiwało wynagrodzenie, tj. do dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.
12. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe (%)
13. Liczba pracowników zatrudnionych w dniu składania Wniosku na podstawie umowy o pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (podać liczbę osób)
14. Imię i nazwisko, nr telefonu osoby uprawnionej do udzielania informacji w sprawie złożonego Wniosku

II. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA I STANOWISK PRACY

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych planowana do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy w ramach dofinansowania:, w tym:
 1) liczba bezrobotnych, którzy ukończyli 50 lat życia, a nie ukończyli 60 lat życia:
 2) liczba bezrobotnych, którzy ukończyli 60 lat życia:

2. Informacje dotyczące organizowanych stanowisk pracy, wymagania wobec kandydatów, warunki pracy:

UWAGA: W sytuacji, gdy Pracodawca/Przedsiębiorca ubiega się o przyznanie dofinansowania wynagrodzenia dla więcej niż jednego stanowiska pracy poniższą tabelę należy wypełnić dla każdego stanowiska pracy oddzielnie.

Lp.	Wyszczególnienie	Opis
1.	Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z rozporządzeniem MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227 z późn. zm.)(www.psz.praca.gov.pl)	
2.	Nazwa stanowiska pracy	

3.	Rodzaj i zakres wykonywanej pracy	
4.	Miejsce wykonywania pracy (dokładny adres miejsca świadczenia pracy) (UWAGA: W sytuacji, gdy zatrudniona osoba bezrobotna będzie wykonywała pracę poza wskazanym miejscem (adresem) wykonywania działalności gospodarczej przez Pracodawcę/Przedsiębiorcę należy określić obszar np. teren powiatu, miasta, województwa.)	
5.	Wnioskowana liczba bezrobotnych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy	
6.	Niezbędne kwalifikacje (wykształcenie, doświadczenie, uprawnienia zawodowe, umiejętności)	
7.	Pożądane kwalifikacje (wykształcenie, doświadczenie, uprawnienia zawodowe, umiejętności)	
8.	Proponowany okres zatrudnienia (od dnia do dnia)	
9.	Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto (zł/m-c)	
10.	Wnioskowana kwota dofinansowania (zł/m-c)	
11.	Okres dofinansowania (od dnia do dnia)	

3. Dane dotyczące planowanego zatrudnienia w ramach dofinansowania wynagrodzenia

(Właściwe pole proszę zaznaczyć znakiem - x)

- Wnoszę o dofinansowanie wynagrodzenia dlaosoby/osób bezrobotnej(ych), która/e ukończyła/ty 50 lat a nie ukończyła/ty 60 lat przez **okres dofinansowania 12 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy** i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 6 miesięcy** po zakończeniu dofinansowania wynagrodzenia.

Deklaruję/nie deklaruje* dalsze zatrudnienie/(a) skierowanego(ych) bezrobotnego(ych) po ww. okresie na:

- o najmniej 30 dni, o najmniej 2 miesięcy, o najmniej 3 miesięcy

na podstawie umowy o pracę z miesięcznym wynagrodzeniem brutto w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia.

**niepotrzebne skreślić*

- Wnoszę o dofinansowanie wynagrodzenia dlaosoby/osób bezrobotnej(ych), która/e ukończyła/ty 60 lat przez **okres dofinansowania 24 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy** i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 12 miesięcy** po zakończeniu dofinansowania wynagrodzenia.

Deklaruję/nie deklaruje* dalsze zatrudnienie/(a) skierowanego(ych) bezrobotnego(ych) po ww. okresie na:

- o najmniej 30 dni, o najmniej 2 miesięcy, o najmniej 3 miesięcy

na podstawie umowy o pracę z miesięcznym wynagrodzeniem brutto w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia.

**niepotrzebne skreślić*

Przyjmuję do wiadomości, że niewywiązanie się z ww. deklaracji zatrudnienia może skutkować odmową realizacji aktywnych form wsparcia u Pracodawcy/Przedsiębiorcy przez okres 12 miesięcy od stwierdzenia niewywiązania się z powyższej deklaracji zatrudnienia.

III. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY

W przypadku spółki cywilnej każdy ze współników oddzielnie składa poniższe oświadczenie.

Poinformowany(a) o treści art. 297 §1 i §2 Kodeksu karnego¹ oświadczam, że:

- 1. Zalegam** na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

- 2. Zalegam** na dzień złożenia Wniosku z opłacaniem składek jako rolnik w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

(Należy wpisać TAK / NIE/ NIE DOTYCZY)

¹ § 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.

3. Skierowany bezrobotny powyżej 50 roku życia otrzyma wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i innych norm wewnątrzzakładowych przysługujących innym pracownikom zatrudnionym u pracodawcy na równoważnych stanowiskach.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

4. **Zatrudniam** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą).

(Należy wpisać TAK lub NIE)

5. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy lub **jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

6. Posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym i prowadzę osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

7. **Prowadzę** osobiście i na własny rachunek dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

8. **Toczy się** w stosunku do firmy, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

9. **Został** zgłoszony wniosek o otwarcie postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

10. **Prowadzę** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 06 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162 z późn. zm.).

(Należy wpisać TAK lub NIE)

11. **Byłem** (am) karany (a) karą zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5, ust. 3, pkt. 1 i 4 ustawy o finansach publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 305 z późn. zm.).

Należy wpisać TAK lub NIE

12. **Zapoznałem (am) się** z „Regulaminem przyznawania dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia” (**Regulamin dostępny jest na stronie internetowej <http://losice.praca.gov.pl>**).

Punkty od 13 do 15 **wypełniają Pracodawcy będący beneficjentami pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 743).

13. **Spełniam** warunki rozporządzenia 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 352.1 z 24.12.2013 z późn. zm.).

(Należy wpisać TAK lub NIE)

14. Spełniam warunki rozporządzenia (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 352.9 z 24.12.2013 z późn. zm.).

(Należy wpisać TAK lub NIE)

15. Spełniam warunki rozporządzenia (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 190.45 z 28.06.2014 z późn. zm.).

(Należy wpisać TAK lub NIE)

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- 1) utrzymania w zatrudnieniu skierowanego/yh bezrobotnego/yh przez okres co najmniej 6 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia trwającego 12 miesięcy;
- 2) utrzymania w zatrudnieniu skierowanego/yh bezrobotnego/yh przez okres co najmniej 12 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia trwającego 24 miesiące;
- 3) niezwłocznego, nie później niż w terminie 7 dni powiadomienia Urzędu jeżeli w okresie od dnia złożenia Wniosku do dnia podpisania Umowy o przyznanie dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia Wniosku;
- 4) niezwłocznego, nie później niż w terminie 7 dni poinformowania Urzędu w przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych w niniejszym Wniosku, mających wpływ na realizację zawartej na jego podstawie Umowy.

Punkt 5 **dotyczy Pracodawcy/Przedsiębiorcy będącego beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 743).

- 5) złożenia stosownego oświadczenia o wielkości pomocy *de minimis, de minimis w rolnictwie, de minimis w rybołówstwie, de minimis w ramach usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym* lub innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których przeznaczona będzie pomoc *de minimis* uzyskanej w okresie od dnia złożenia Wniosku do dnia zawarcia Umowy.

Informacje zawarte we Wniosku i dane zawarte w załączonych dokumentach nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień składania Wniosku.

.....
(data)

.....
(pieczętka i podpis Pracodawcy/Przedsiębiorcy
lub osoby umocowanej do reprezentowania
Pracodawcy/Przedsiębiorcy)

Załączniki, które dołącza do wniosku Pracodawca/Przedsiębiorca będący beneficjentem pomocy publicznej:

(w przypadku spółki cywilnej każdy ze współników oddzielnie składa Załączniki do Wniosku: Załącznik Nr 1 i Załącznik Nr 2):

- 1) umowę spółki;
- 2) oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie, de minimis w rybołówstwie, de minimis w ramach usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych - Załącznik Nr 1 do Wniosku;
- 3) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, którego wzór określa Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.) - Załącznik Nr 2 do Wniosku;
- 4) ofertę pracy na formularzu „Zgłoszenie krajowej oferty pracy”;
- 5) pełnomocnictwo udzielone zgodnie z reprezentacją we właściwym rejestrze (w przypadku gdy Pracodawcę/Przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik):
 - a) w formie oryginału lub urzędowo poświadczonego odpisu,
 - b) w formie pisemnej z notarialnie poświadczonym podpisem.

Załączniki, które dołącza do Wniosku Pracodawca/Przedsiębiorca ubiegający się o pomoc w rolnictwie

(w przypadku spółki cywilnej każdy ze współników oddzielnie składa Załączniki do Wniosku: Załącznik Nr 1, Załącznik Nr 3 i Załącznik Nr 4):

- 1) zaświadczenie z Urzędu Gminy o powierzchni gospodarstwa rolnego obejmującego powierzchnię użytków rolnych (w hektarach przeliczeniowych) - dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność w zakresie produkcji roślinnej i zwierzęcej.
- 2) zaświadczenie z Urzędu Skarbowego stwierdzające figurowanie Pracodawcy/Przedsiębiorcy w ewidencji podatników prowadzącego dział specjalny produkcji rolnej lub decyzja w sprawie wymiaru zaliczek na podatek dochodowy od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej - dotyczy osób fizycznych prowadzących dział specjalny produkcji rolnej.
- 3) ofertę pracy na formularzu „Zgłoszenie krajowej oferty pracy”;
- 4) oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie, de minimis w rybołówstwie, de minimis w ramach usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych - Załącznik Nr 1 do Wniosku.
- 5) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, którego wzór określa Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 121, poz. 810) - Załącznik Nr 3 do Wniosku.
- 6) formularz dodatkowych informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - Załącznik Nr 4 do Wniosku.
- 7) pełnomocnictwo udzielone zgodnie z reprezentacją we właściwym rejestrze (w przypadku gdy Pracodawcę/Przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik):
 - a) w formie oryginału lub urzędowo poświadczonego odpisu,
 - b) w formie pisemnej z notarialnie poświadczonym podpisem.
- 8) dokument potwierdzający nadanie numeru identyfikacji podatkowej NIP.

Załączniki, które dołącza do wniosku Pracodawca nie będący beneficjentem pomocy publicznej:

- 1) dokument potwierdzający formę prawną Pracodawcy np. statut, regulamin, uchwała o utworzeniu, akt założycielski itp. (nie dotyczy podmiotów posiadających wpis do CEIDG oraz KRS).
- 2) dokument potwierdzającego nadanie numeru identyfikacji podatkowej NIP.
- 3) ofertę pracy na formularzu „Zgłoszenie krajowej oferty pracy”;
- 4) pełnomocnictwo udzielone zgodnie z reprezentacją we właściwym rejestrze (w przypadku gdy Pracodawcę/Przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik):
 - a) w formie oryginału lub urzędowo poświadczonego odpisu,
 - b) w formie pisemnej z notarialnie poświadczonym podpisem.

Załączniki:

1. **Załącznik Nr 1** - Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie, de minimis w rybołówstwie, de minimis w ramach usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.
2. **Załącznik Nr 2** - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, którego wzór określa Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.).
3. **Załącznik Nr 3** – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, którego wzór określa Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 121, poz. 810).
4. **Załącznik Nr 4** - Formularz dodatkowych informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

Wniosek należy złożyć z kompletem załączników. W przypadku, gdy do Wniosku dołączane są kserokopie dokumentów, oryginały tych dokumentów należy przedstawić do wglądu pracownikowi Urzędu.

DODATKOWE INFORMACJE:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie, wpisując treść w każdej wyznaczonej pozycji, a w przypadku braku danych wpisać „brak” lub „nie dotyczy”.
Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie, wraz z adnotacją „poprawiono w dniu...”, składając czytelny podpis. Kompletność oraz staranność i dokładność wypełnienia Wniosku będą miały istotne znaczenie dla sposobu jego rozpatrzenia.
2. O rozpatrzeniu Wniosku Pracodawca/Przedsiębiorca zostanie pisemnie poinformowany w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego Wniosku.
3. W przypadku Wniosku, który jest niekompletny Starosta wzywa Pracodawcę/Przedsiębiorcę do jego uzupełnienia. Jeżeli Pracodawca/Przedsiębiorca w terminie 7 dni od otrzymania wezwania nie uzupełni braków, Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.
4. Nie należy modyfikować i usuwać elementów Wniosku oraz przestawiać układu stron.

Z poniższą treścią należy się zapoznać, w przypadku gdy Pracodawca/Przedsiębiorca jest osobą fizyczną

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁOSICACH

Wypełniając obowiązki określone w art. 13 ust. 1 i ust. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U.UE z 2016 r., L119, poz.1) zwanego dalej Rozporządzeniem, informuję iż:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach z siedzibą w Łosicach, ul. Narutowicza 6, 08-200 Łosice, e-mail: walo@praca.gov.pl, tel. (83) 357 19 67;
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych – Danielem Koguciukiem – pod adresem e-mail: iod@puplosice.pl lub pisemnie na adres Administratora;
3. **Pani/Pana dane przetwarzane będą zgodnie z przepisami Rozporządzenia** w celu realizacji Wniosku o przyznanie dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia i umowy o przyznanie dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 z późn. zm.), ustaw nakładających inne zadania, obowiązki i prawa, przepisów wykonawczych do tych ustaw.

4. **Pani/Pana dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c, e Rozporządzenia** - przetwarzanie jest niezbędne do:
 - 1) wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
 - 2) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
 - 3) wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3 **Pani/Pana dane mogą być przekazywane** podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych m.in. Firma SYGNITY S.A. z siedzibą w Warszawie;
6. **Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane** przez okres niezbędny do realizacji celów dla jakich zostały zebrane wskazanych w pkt 3, a po tym czasie do momentu wygaśnięcia obowiązku ich archiwizacji zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne, ale nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji dokumentacji t. j. od 2 do 50 lat.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa **przysługuje Pani/Panu prawo do**:
 - 1) dostępu do treści swoich danych,
 - 2) sprostowania (poprawienia) danych osobowych,
 - 3) ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - 4) przenoszenia danych osobowych,
 - 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa.
8. **Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego** w sprawach ochrony danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przez Administratora.
9. **Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest** obowiązkowe i niezbędne do realizacji ww. Wniosku, wykonania umowy i/lub wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości korzystania z tej formy wsparcia.
10. **Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu** i nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.