……………………

(miejscowość i data)

**Numer wniosku i umowy: ……………………..**

**Wniosek[[1]](#footnote-1)**

**o udzielenie pożyczki na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej mikroprzedsiębiorcy przyznawanej na podstawie art. 15zzd 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.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część A** | | | | | | | | | |
| **Powiatowy Urząd Pracy w** ……………………………… reprezentowany przez Dyrektora | | | | | | | | | |
| *(właściwy ze względu na siedzibę przedsiębiorcy)* | | | | | | | | | |
| **Część B** | | | | | | | | | |
| ……..…………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | |
| *(nazwa przedsiębiorcy/imię i nazwisko)* | | | | | | | | | |
| ……..…………………………………………………………………………………………….  ……..……………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | |
| *(adres siedziby przedsiębiorcy)* | | | | | | | | | |
| Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | | | | | | ……..…………………………………………… | | | |
| Numer identyfikacyjny REGON | | | | | | ……..…………………………………………… | | | |
| Nazwa dokumentu tożsamości  *np. dowód osobisty, paszport, inny*  *(dotyczy osoby fizycznej)* | | | | | | ……..…………………………………………… | | | |
| Numer dokumentu tożsamości  *(dotyczy osoby fizycznej)* | | | | | | ……..…………………………………………… | | | |
| PESEL *(dotyczy osoby fizycznej)* | | | | | | ……..…………………………………………… | | | |
| Reprezentowany przez[[2]](#footnote-2) | | | | | | | | | |
| 1 | | | Imię | | | ……..…………………………………………… | | | |
| Nazwisko | | | ……..…………………………………………… | | | |
| Nazwa dokumentu tożsamości  *(dowód osobisty, paszport, inny)* | | | ……..…………………………………………… | | | |
| Numer dokumentu tożsamości | | | ……..…………………………………………… | | | |
| PESEL | | | ……..…………………………………………… | | | |
| 2 | | Imię | | | | | ……..…………………………………………… | | |
| Nazwisko | | | | | ……..…………………………………………… | | |
| Nazwa dokumentu tożsamości  *(dowód osobisty, paszport, inny)* | | | | | ……..…………………………………………… | | |
| Numer dokumentu tożsamości | | | | | ……..…………………………………………… | | |
| PESEL | | | | | ……..…………………………………………… | | |
| Adres e-mail | | | | | | | ……..…………………………………………… | | |
| Telefon kontaktowy | | | | | | | ……..…………………………………………… | | |
| Dane osoby składającej Wniosek[[3]](#footnote-3) | | | | Imię | | | ……..…………………………………………… | | |
| Nazwisko | | | ……..…………………………………………… | | |
| **Część C** | | | | | | | | | |
| **Wnoszę o przyznanie pożyczki:** | | | | | ……..……………………………………………… | | | | |
| *(kwota pożyczki do wysokości 5 tys. zł)* | | | | |
| **W zakresie wykonywanej działalności gospodarczej posługuję się rachunkiem:**  *(Proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę i podać numer rachunku)* | | | | | **bankowym** | | | |  |
| **w spółdzielczej kasie oszczędnościowo–kredytowej** | | | |  |
| ……..……………………………………………… | | | | |
| *(numer rachunku)* | | | | |
| **Do wniosku dołączam:** | | | | | | | | *(proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę)* | |
| **1** | **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19** | | | | | | | | X |
| **2** | **kopię pełnomocnictwa** *(jeśli dotyczy)* | | | | | | | |  |
| **Część D** | | | | | | | | | |
| **Oświadczam, że:** | | | | | | | | | |
| 1 | **zapoznałem się z Zasadami ubiegania się o środki Funduszu Pracy na uzyskanie pożyczki dla mikroprzedsiębiorcy.** | | | | | | | | |
| 2 | **wszystkie informacje, które zawarłem w niniejszym wniosku oraz dane zamieszczone w załączonych dokumentach są prawdziwe.** | | | | | | | | |
| 3 | **jestem mikroprzedsiębiorcą w rozumieniu art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2019 r. poz. 1292)\*** | | | | | | | | |
| 4 | **prowadziłem działalność gospodarczą przed dniem 1 kwietnia 2020 r.** | | | | | | | | |
| 5 | **nie otrzymałem nigdy pożyczki przyznawanej na podstawie art. 15zzd 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.** | | | | | | | | |
| 6 | **nie złożyłem Wniosku o udzielenie pożyczki na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej mikroprzedsiębiorcy przyznawanej na podstawie art. 15zzd 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 w innym powiatowym urzędzie pracy, niż wskazany we wniosku.** | | | | | | | | |
| 7 | **zobowiązuję się, że wykorzystam środki pożyczki zgodnie z jej przeznaczeniem.** | | | | | | | | |
| 8 | **Nie naruszyłem ograniczeń, nakazów i zakazów w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1-6 i 8-12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2020 r. poz. 1845 z późn. zm.). Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.** | | | | | | | | |

\*Mikroprzedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

1. zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
2. osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że informacje i oświadczenia podane przeze mnie we Wniosku są zgodne z prawdą.** |

..............................................................................

(podpis, z podaniem imienia i nazwiska przedsiębiorcy

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

**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 pożyczki. |
| **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 pożyczki, 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 pożyczki. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 15 zzd 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 pożyczki, począwszy od dnia złożenia wniosku do dnia spłacenia pożyczki, a następnie przez okres wymagany do rozliczenia środków Funduszu Pracy. 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 zawarcia umowy pożyczki i jej realizacji. |

1. Za datę złożenia Wniosku uważa się datę wpływu wniosku do Powiatowego Urzędu Pracy. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy liczba osób jest większa niż na formularzu, proszę dołączyć dodatkową listę reprezentantów. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeżeli dla osoby składającej wniosek wymagane jest pełnomocnictwo, należy je obowiązkowo załączyć do wniosku. [↑](#footnote-ref-3)