Miejscowość, dnia: …, Kliknij, aby wprowadzić datę. r.

Załącznik nr 1 do Regulaminu   
przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej   
przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie

|  |  |
| --- | --- |
| Numer wniosku | Sposób rozpatrzenia |
| IP.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.202\_.\_\_\_\_ | pozytywnie € |
| negatywnie € |

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Dworcowa 23**

**43-200 Pszczyna**

Wniosek  
o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności

**Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku oraz o niepozostawianie rubryk nie wypełnionych. W przypadkach niedotyczących Wnioskodawcy należy wpisać: nie dotyczy.**

Postawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;

2. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,

3. Rozporządzenie Ministra Rodziny, 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,

4. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,

5. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis,

6. Regulamin przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie.

Wnioskuję o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości:

… zł

(słownie złotych: …)

## Charakterystyka Wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko: …
2. Adres miejsca zamieszkania: …
3. Adres do doręczeń elektronicznych: …
4. Numer PESEL, jeżeli został nadany: …
5. Nazwa banku: …
6. Numer rachunku bankowego:

…

1. Stan cywilny: …
2. Czy wcześniej była prowadzona działalność gospodarcza (wybrać poprawne): Wybierz element.

Przyczyny i data zaprzestania prowadzenia działalności: …

(W przypadku prowadzenia wcześniej działalności gospodarczej Wnioskodawca jest zobowiązany dostarczyć zaświadczenia z ZUS i US o niezaleganiu w składkach i podatku).

## Opis przedsięwzięcia

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej: …
2. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy:

…

1. Uzasadnienie wyboru rodzaju planowanej działalności:

…

1. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej (adres, telefon):

…

1. Podjęte działania na rzecz uruchomienia działalności gospodarczej (pozyskanie lokalu, prawo do lokalu, uzyskanie niezbędnych pozwoleń, odbycie kursów/szkoleń, posiadane certyfikaty, listy intencyjne, podpisane promesy współpracy):

…

1. Analiza SWOT:

|  |  |
| --- | --- |
| **Mocne Strony** | **Słabe strony** |
| … | … |
| … | … |
| … | … |
| … | … |
| … | … |
| … | … |
| … | … |
| **Szanse** | **Zagrożenia** |
| … | … |
| … | … |
| … | … |
| … | … |
| … | … |
| … | … |
| … | … |

1. Organizacja przedsięwzięcia (struktura organizacyjna, plany zatrudnienia): …

## Plan marketingowy

1. Opis produktu lub usługi: …
2. Główni dostawcy firmy (podmiot / grupy podmiotów): …
3. Główni odbiorcy firmy (podmiot / grupy podmiotów): …
4. Prognoza sprzedaży:

| Lp. | Wyszczególnienie | Ceny jednostkowe produktów lub usług | Liczba sprzedanych produktów/ świadczonych usług w miesiącu | Liczba sprzedanych produktów / świadczonych usług w roku | Przychody w miesiącu | Przychody w roku |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … |

1. Metody dotarcia do klientów (formy promocji):…
2. Opis konkurencji (ryzyko związane z działalnością konkurencyjną na terenie gdzie planowane jest uruchomienie działalności oraz własne działania marketingowe w tym zakresie): …

## Plan finansowy przedsięwzięcia

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania

| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Środki własne** | **Środki z Funduszu Pracy / EFS** | **Inne źródła** | **Razem** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
|  | **Razem** | … | … | … | … |

1. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania\*

| **Lp.** | **Rodzaj zakupu (nazwa towaru)** | **Uzasadnienie zakupu** | **Ilość** | **Wartość** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … |
|  |  | **Razem:** |  | = … |

data i czytelny podpis Wnioskodawcy : Kliknij, aby wprowadzić datę., Wybierz element.

\* Należy ująć wydatki przeznaczone na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych w ramach wnioskowanych środków.

1. Przewidywane przychody i koszty prowadzenia działalności gospodarczej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie | **Miesiąc (w zł)** | **Liczba miesięcy\*** | **Rok (w zł)** |
| A. Przychody (1+2+3) | … | … | … |
| 1. Sprzedaż usług | … | … | … |
| 2. Sprzedaż produktów, towarów | … | … | … |
| 3. Pozostałe przychody | … | … | … |
| B. Koszty (1+2+3+4+5+6+7+8+9+10+11) | … | … | … |
| 1. Zakup surowców, materiałów, towarów | … | … | … |
| 2. Koszty opakowań | … | … | … |
| 3. Wynagrodzenia pracowników (brutto) | … | … | … |
| 4. Narzuty na wynagrodzenia pracowników(ZUS i inne) | … | … | … |
| 5. Amortyzacja | … | … | … |
| 6. Koszty lokalu | … | … | … |
| 7. Opłaty eksploatacyjne (energia elektryczna, woda, CO, gaz) | … | … | … |
| 8. Koszty transportu | … | … | … |
| 9. Inne koszty (np. reklama, telefon, poczta, biuro rachunkowe) | … | … | … |
| 10. Podatki | … | … | … |
| 11. Ubezpieczenie (ZUS przedsiębiorcy) | … | … | … |
| C. Zysk brutto (A – B) | … | … | … |
| D. Podatek dochodowy | … | … | … |

\* liczba miesięcy w roku, w którym będą uzyskiwane przychody i ponoszone koszty działalności.

1. Wysokość własnych środków zaangażowanych w przedsięwzięcie i ich wykorzystanie: …

## Inne sprawy, które mogą być istotne w procesie rozpoczynania działalności gospodarczej …

## Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej (właściwe zakreślić):

poręczenie osób fizycznych, prawnych oraz nieposiadających osobowości prawnej, a posiadających zdolność do czynności prawnych

gwarancja bankowa

blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym

akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Wiarygodność podanych we wniosku danych oraz złożonych oświadczeniach potwierdzam czytelnym własnoręcznym podpisem.

**Pouczenie:**

„Art. 286 § 1. Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

art. 297 § 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.”

data i czytelny podpis Wnioskodawcy: Kliknij, aby wprowadzić datę., Wybierz element.

### Poręczenie osób fizycznych, prawnych oraz nieposiadających osobowości prawnej, a posiadających zdolność do czynności prawnych:

W przypadku tej formy zabezpieczenia akceptowalne są:

* poręczenie osób fizycznych zgodne z przepisami prawa cywilnego – dwóch poręczycieli, z których każdy osiąga wynagrodzenie lub dochód na poziomie **co najmniej 60% przeciętnego wynagrodzenia w każdym z ostatnich 3 miesięcy**;
* poręczenia zgodne z przepisami prawa cywilnego, udzielone przez osoby prawne lub podmioty nieposiadające osobowości prawnej, a posiadające zdolność do czynności prawnych, których zdolność zabezpieczenia środków badana będzie na podstawie dokumentów finansowych, tj. bilans oraz rachunek zysków i strat.

### Gwarancja bankowa, blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym:

Kwota zablokowanych lub gwarantowanych przez bank środków będzie podwyższona o 35% kwoty otrzymanej, a termin, na który zostaną ustanowione wynosić będzie minimum 6 lat licząc od dnia podpisania umowy.

### Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika z ustanowionym dodatkowym zabezpieczeniem:

akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika – kwota podlegająca egzekucji w formie aktu notarialnego będzie podwyższona o 35% w stosunku do otrzymanego Dofinansowania, a termin, na który akt zostanie ustanowiony wynosić będzie minimum 6 lat licząc od dnia podpisania Umowy o Dofinansowanie, obejmujący obowiązek zwrotu otrzymanego dofinansowania wraz z odsetkami ustawowymi oraz odsetkami ustawowymi za opóźnienie, a zdarzeniem, od którego uzależniony jest obowiązek zwrotu będzie żądanie zwrotu dofinansowania wraz z odsetkami ustawowymi dokonane w trybie określonym w Umowie.

W przypadku tej formy zabezpieczenia konieczne jest dodatkowe zabezpieczenie, takie jak:

* poręczenie osoby fizycznej zgodne z przepisami prawa cywilnego –poręczyciel,
* osiąga wynagrodzenie lub dochód na poziomie **co najmniej 60% przeciętnego wynagrodzenia w każdym z ostatnich 3 miesięcy**;
* poręczenia zgodne z przepisami prawa cywilnego, udzielone przez osoby prawne lub podmioty nieposiadające osobowości prawnej, a posiadające zdolność do czynności prawnych, których zdolność zabezpieczenia środków badana będzie na podstawie dokumentów finansowych, tj. bilans oraz rachunek zysków i strat.

### Uwaga:

W ww. formach zabezpieczenia zwrotu dofinansowania przez poręczenie osób fizycznych poręczycielem może być osoba:

* pozostająca w stosunku pracy z pracodawcą nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości, nie będąca w okresie wypowiedzenia, zatrudniona na czas nieokreślony, licząc od dnia złożenia wniosku, wobec której nie są ustanowione zajęcia w egzekucji sądowej lub administracyjnej;
* prowadząca działalność gospodarczą, która to działalność nie jest zawieszona, w stanie likwidacji lub upadłości, a osoba prowadząca w/w działalność nie posiada zaległości w ZUS i Urzędzie Skarbowym z tytułu jej prowadzenia;
* osoba posiadająca prawo do emerytury lub renty stałej.

W przypadku zabezpieczenia przez poręczenie osób fizycznych, poręczycielem nie może być:

* osoba prowadząca działalność gospodarczą rozliczająca się z podatku dochodowego **w formie karty podatkowej oraz w formie ryczałtu** od przychodów ewidencjonowanych;
* **współmałżonek wnioskodawcy** (z wyjątkiem sytuacji, w której małżonkowie posiadają rozdzielność majątkową);
* **osoba w wieku powyżej 67 lat**;
* **osoba, która udzieliła już poręczenia** na niezakończone umowy dotyczące uzyskania środków będących w dyspozycji Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie (dotacje, refundacje);
* osoba, której aktualne zobowiązania finansowe pomniejszają miesięcznie wynagrodzenie lub dochód poniżej kwoty 60% przeciętnego wynagrodzenia dla poręczenia cywilnego i dla poręczenia wekslowego.

Poręczyciele są zobowiązani dołączyć do wniosku zaświadczenia o zarobkach na druku, który stanowi załącznik do wniosku wydane nie wcześniej niż 14 dni od daty złożenia wniosku.

W przypadku, gdy poręczycielem jest emeryt/rencista należy przedstawić decyzję o przyznaniu emerytury/renty lub ostatnią decyzję o jej waloryzacji oraz aktualny wyciąg bankowy potwierdzający wpływ emerytury/renty na konto bankowe lub ostatni odcinek emerytury/renty, bądź zaświadczenie z ZUS o wysokości otrzymanego świadczenia.

W przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS i Urzędu Skarbowego o braku posiadania zaległości podatkowych lub składkowych, o braku postępowań mających na celu ujawnienie zaległości podatkowych lub składkowych i określenia ich wysokości, o braku postępowań egzekucyjnych, również w zakresie innych niż składkowe i podatkowe zobowiązania oraz dotyczące podatków lub składek, których termin płatności został odroczony lub których płatność została rozłożona na raty, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości przychodu i dochodu podatnika wykazanego w poprzednim roku kalendarzowym, wydane nie wcześniej niż 14 dni od daty złożenia Wniosku.

**Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach. Wszelkie koszty związane z zabezpieczeniem ponosi wnioskodawca.**

imię i nazwisko Wnioskodawcy: …

PESEL: …

adres: …

### Oświadczenia bezrobotnego

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny oświadczam, że:

1. w okresie ostatnich 2 lat nie byłam/em prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałam/em działalności gospodarczej na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej i nie pozostawał w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. nie wykonuje za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
4. nie skorzystałam/em z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. nie skorzystałam/em z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 Ustawy;
6. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałam/em z własnej winy realizacji form pomocy określonej w ustawie;
7. nie złożyłam/em do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
8. nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej;
9. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
10. spełniam warunki do otrzymania środków w ramach pomocy de minimis w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831;
11. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania dofinansowania;
12. zapoznałam/em się i akceptuję postanowienia Regulaminu przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie.

Pszczyna, dnia: Kliknij, aby wprowadzić datę.

Podpis Wnioskodawcy: Wybierz element.

imię i nazwisko Wnioskodawcy: …

PESEL: …

adres: …

### Oświadczenia absolwenta CIS lub absolwenta KIS

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny oświadczam, że:

1. w okresie ostatnich 2 lat nie byłam/em prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałam/em działalności gospodarczej na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej i nie pozostawał w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. nie wykonuje za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
4. nie skorzystałam/em z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. nie skorzystałam/em z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 Ustawy;
6. nie złożyłam/em do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
7. nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej;
8. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
9. spełniam warunki do otrzymania środków w ramach pomocy de minimis w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831;
10. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania dofinansowania;
11. zapoznałam/em się i akceptuję postanowienia Regulaminu przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie.

Pszczyna, dnia: Kliknij, aby wprowadzić datę.

Podpis Wnioskodawcy: Wybierz element.

1. imię i nazwisko Wnioskodawcy: …
2. PESEL: …
3. adres: …

### Oświadczenia poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny oświadczam, że:

1. w okresie ostatnich 2 lat nie byłam/em prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. nie wykonuje działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. nie skorzystałam/em z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
4. nie skorzystałam/em z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 Ustawy;
5. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałam/em z własnej winy realizacji form pomocy określonej w ustawie;
6. nie złożyłam/em do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
7. nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej;
8. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
9. spełniam warunki do otrzymania środków w ramach pomocy de minimis w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831;
10. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania dofinansowania;
11. zapoznałam/em się i akceptuję postanowienia Regulaminu przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie.

Pszczyna, dnia: Kliknij, aby wprowadzić datę.

Podpis Wnioskodawcy: Wybierz element.

1. imię i nazwisko Wnioskodawcy: …
2. PESEL: …
3. adres: …

### Oświadczenia

Oświadczam, iż:

1. mój współmałżonek (zaznaczyć właściwe):

prowadzi działalność gospodarczą w zakresie: …

nie prowadzi żadnej działalności gospodarczej

nie dotyczy

1. moi rodzice (zaznaczyć właściwe):

prowadzą działalność gospodarczą w zakresie …

nie prowadzą żadnej działalności gospodarczej

nie dotyczy

1. moja działalność nie będzie prowadzona w tej samej lokalizacji, co działalność o tym samym profilu, prowadzona przez inny podmiot.

Pszczyna, dnia: Kliknij, aby wprowadzić datę.

Podpis Wnioskodawcy: Wybierz element.

### Wymagane załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie poręczyciela (w przypadku wyboru zabezpieczenie zwrotu dofinansowania w formie poręczenia) – **Załącznik nr 1 do wniosku.**
2. Zaświadczenie o zarobkach (w przypadku wyboru zabezpieczenie zwrotu dofinansowania w formie poręczenia) – **Załącznik nr 2 do wniosku.**
3. Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
4. Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej – formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

### Dodatkowe dokumenty:

…

### Uwaga!

1. Dodatkowe dokumenty dołączone do wniosku, mające związek z planowaną działalnością, podlegają ocenie (oryginały dokumentów do wglądu).
2. W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, wyznaczony zostaje Wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na ich uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.
3. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
4. W przypadku nieuwzględnienia wniosku odwołanie nie przysługuje.
5. Niedopuszczalne jest modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku.

## Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie:

Informacja doradcy klienta:

**Ocena zasobów osobowych Wnioskodawcy – zbieżność pomiędzy posiadanym, udokumentowanym przygotowaniem merytorycznym (wykształceniem, odbytymi szkoleniami, doświadczeniem zawodowym), a planowaną działalnością:**

** Tak  Nie**

Uwagi:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Czy Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku po skierowaniu podjął szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie:**

** Tak  Nie**

Jeżeli TAK, podać, kiedy, czego propozycja dotyczyła: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Czy Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku przerwał z własnej winy szkolenie, staż, realizację indywidualnego planu działania, udział w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywanie prac społecznie użytecznych lub inną formę pomocy określoną w ustawie:**

** Tak  Nie**

Jeżeli TAK, podać, kiedy, czego propozycja dotyczyła i jaki był powód przerwania: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

data i podpis doradcy klienta: …………………………………………………………………

## Stanowisko Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie:

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie działający z upoważnienia Starosty Pszczyńskiego po rozpatrzeniu wniosku przyznaje / nie przyznaje środki/ów finansowe/ych na podjęcie działalności gospodarczej w kwocie …………………………………….………… zł.

(słownie złotych: ……………………………………………………………………………………….)

Podpis Dyrektora: ………………………………………………………………………………………

Załącznik nr 1 do Wniosku

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Dworcowa 23**

**43-200 Pszczyna**

**Oświadczenie Poręczyciela I:**

Imię i nazwisko: …

Adres zamieszkania: …

Numer PESEL, jeżeli został nadany: …

Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: …

Źródło uzyskiwanych dochodów: …

Kwota dochodów (netto) w ostatnich 3 miesiącach:

1. Kliknij, aby wprowadzić datę. r. kwota … zł,
2. Kliknij, aby wprowadzić datę. r. kwota … zł,
3. Kliknij, aby wprowadzić datę. r. kwota … zł.

Kwota aktualnych zobowiązań finansowych (pożyczki, kredyty, alimenty itp.): …

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia: …

Data i podpis poręczyciela: Kliknij, aby wprowadzić datę., Wybierz element.

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem moich danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, z siedzibą przy ul. Dworcowej 23, 43-200 Pszczyna, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Kontakt do pracownika pełniącego funkcję inspektora ochrony danych: [iod@pup-pszczyna.pl](mailto:IOD@pup-pszczyna.pl).
3. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z realizacją zadań ustawowych określonych w:

* art. 47 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie, w zakresie przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, w szczególności rozpatrywanie wniosku, ustanowienie oraz realizacja zabezpieczenia zwrotu dofinansowania przez poręczenie;
* ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie, w zakresie zasad dysponowania środkami publicznymi.

1. Dalsze przetwarzanie moich danych osobowych możliwe jest do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych zgodnie z art. 89 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
2. Odbiorcami moich danych osobowych są wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt 3, a następnie przechowywane wg posiadanej kategorii archiwalnej – zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie - z zasady przez okres 10 lat, chyba, że wystąpią szczególne okoliczności związane np. z ochroną roszczeń.
4. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
5. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych, jeżeli uznam, że przetwarzanie danych narusza przepisy dotyczące ochrony danych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celów, o których mowa w pkt. 3 Klauzuli. Niepodanie przez Państwa danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości zawarcia umowy poręczenia zwrotu przyznanych jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej
7. Moje dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

**Informacja dla poręczycieli:**

1. W przypadku, gdy poręczycielem jest emeryt/rencista należy przedstawić decyzję o przyznaniu emerytury/renty lub ostatnią decyzję o jej waloryzacji oraz aktualny wyciąg bankowy potwierdzający wpływ emerytury/renty na konto bankowe lub ostatni odcinek emerytury/renty, bądź zaświadczenie z ZUS o wysokości otrzymanego świadczenia.
2. W przypadku, gdy poręczycielem jest osoba pracująca należy przedstawić zaświadczenie o zarobkach na druku, który stanowi załącznik do wniosku wydane nie wcześniej niż 14 dni od daty złożenia wniosku.
3. W przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS i Urzędu Skarbowego o braku posiadania zaległości podatkowych lub składkowych, o braku postępowań mających na celu ujawnienie zaległości podatkowych lub składkowych i określenia ich wysokości, o braku postępowań egzekucyjnych, również w zakresie innych niż składkowe i podatkowe zobowiązania oraz dotyczące podatków lub składek, których termin płatności został odroczony lub których płatność została rozłożona na raty, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości przychodu i dochodu podatnika wykazanego w poprzednim roku kalendarzowym, wydane nie wcześniej niż 14 dni od daty złożenia Wniosku.

Zapoznałam się / zapoznałem się,  
data i podpis poręczyciela: Kliknij, aby wprowadzić datę., Wybierz element.

Załącznik nr 1 do Wniosku

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Dworcowa 23**

**43-200 Pszczyna**

**Oświadczenie Poręczyciela II:**

Imię i nazwisko: …

Adres zamieszkania: …

Numer PESEL, jeżeli został nadany: …

Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: …

Źródło uzyskiwanych dochodów: …

Kwota dochodów (netto) w ostatnich 3 miesiącach:

1. Kliknij, aby wprowadzić datę. r. kwota … zł,
2. Kliknij, aby wprowadzić datę. r. kwota … zł,
3. Kliknij, aby wprowadzić datę. r. kwota … zł.

Kwota aktualnych zobowiązań finansowych (pożyczki, kredyty, alimenty itp.): …

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia: …

Data i podpis poręczyciela: Kliknij, aby wprowadzić datę., Wybierz element.

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

* 1. Administratorem moich danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, z siedzibą przy ul. Dworcowej 23, 43-200 Pszczyna, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
  2. Kontakt do pracownika pełniącego funkcję inspektora ochrony danych: [iod@pup-pszczyna.pl](mailto:IOD@pup-pszczyna.pl).
  3. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z realizacją zadań ustawowych określonych w:
* art. 47 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie, w zakresie przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, w szczególności rozpatrywanie wniosku, ustanowienie oraz realizacja zabezpieczenia zwrotu dofinansowania przez poręczenie;
* ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie, w zakresie zasad dysponowania środkami publicznymi.
  1. Dalsze przetwarzanie moich danych osobowych możliwe jest do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych zgodnie z art. 89 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
  2. Odbiorcami moich danych osobowych są wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
  3. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt 3, a następnie przechowywane wg posiadanej kategorii archiwalnej – zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie - z zasady przez okres 10 lat, chyba, że wystąpią szczególne okoliczności związane np. z ochroną roszczeń.
  4. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
  5. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych, jeżeli uznam, że przetwarzanie danych narusza przepisy dotyczące ochrony danych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
  6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celów, o których mowa w pkt. 3 Klauzuli. Niepodanie przez Państwa danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości zawarcia umowy poręczenia zwrotu przyznanych jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.
  7. Moje dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

**Informacja dla poręczycieli:**

* + - 1. W przypadku, gdy poręczycielem jest emeryt/rencista należy przedstawić decyzję o przyznaniu emerytury/renty lub ostatnią decyzję o jej waloryzacji oraz aktualny wyciąg bankowy potwierdzający wpływ emerytury/renty na konto bankowe lub ostatni odcinek emerytury/renty, bądź zaświadczenie z ZUS o wysokości otrzymanego świadczenia.
      2. W przypadku, gdy poręczycielem jest osoba pracująca należy przedstawić zaświadczenie o zarobkach na druku, który stanowi załącznik do wniosku wydane nie wcześniej niż 14 dni od daty złożenia wniosku.
      3. W przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS i Urzędu Skarbowego o braku posiadania zaległości podatkowych lub składkowych, o braku postępowań mających na celu ujawnienie zaległości podatkowych lub składkowych i określenia ich wysokości, o braku postępowań egzekucyjnych, również w zakresie innych niż składkowe i podatkowe zobowiązania oraz dotyczące podatków lub składek, których termin płatności został odroczony lub których płatność została rozłożona na raty, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości przychodu i dochodu podatnika wykazanego w poprzednim roku kalendarzowym, wydane nie wcześniej niż 14 dni od daty złożenia Wniosku.

Zapoznałam się / zapoznałem się,  
data i podpis poręczyciela Kliknij, aby wprowadzić datę., Wybierz element.

Załącznik nr 2 do Wniosku

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Dworcowa 23**

**43-200 Pszczyna**

**Zaświadczenie o zarobkach I:**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i …

zamieszkały/a …

PESEL: …

jest pracownikiem naszego zakładu zatrudnionym od dnia Kliknij, aby wprowadzić datę.

na stanowisku …

Umowa zawarta jest na czas Wybierz element.\* do dnia Kliknij, aby wprowadzić datę. r.

z wynagrodzeniem miesięcznym brutto w ostatnich 3 miesiącach:

1. Kliknij, aby wprowadzić datę. r. kwota … zł,
2. Kliknij, aby wprowadzić datę. r. kwota … zł,
3. Kliknij, aby wprowadzić datę. r. kwota … zł.

Wynagrodzenie powyższe Wybierz element.\* …

Wyżej wymieniony/a Wybierz element. się w okresie wypowiedzenia umowy zatrudnienia, ani w okresie próbnym, nie jest pracownikiem sezonowym\*.

Niniejsze zaświadczenie wydano na wniosek pracownika.

Pieczątka i podpis   
głównego księgowego: Wybierz element.

Pieczątka i podpis   
pracodawcy: Wybierz element.

Pieczęć zakładu pracy: Wybierz element.

Miejscowość i data: …, Kliknij, aby wprowadzić datę. r.

\*wybrać poprawne

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 14 rozporządzenia 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) informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, z siedzibą przy ul. Dworcowej 23, 43-200 Pszczyna, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
  2. Kontakt do pracownika pełniącego funkcję Inspektora Ochrony Danych: [iod@pup-pszczyna.pl](mailto:iod@pup-pszczyna.pl).
  3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z realizacją zadań ustawowych określonych w:
* art. 47 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie, w zakresie przyznawania jednorazowo środków n podjęcie działalności gospodarczej, w szczególności rozpatrywanie wniosku, ustanowienie oraz realizacja zabezpieczenia zwrotu dofinansowania przez poręczenie.
  1. Dalsze przetwarzanie Państwa danych osobowych możliwe jest do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych zgodnie z art. 89 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
  2. Odbiorcami Państwa danych osobowych są wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
  3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt 3, a następnie przechowywane wg posiadanej kategorii archiwalnej – zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie - z zasady przez okres 10 lat, chyba, że wystąpią szczególne okoliczności związane np. z ochroną roszczeń.
  4. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści Państwa danych oraz ich poprawiania i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania i przenoszenia danych.
  5. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych, jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych narusza przepisy dotyczące ochrony danych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

1. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celów, o których mowa w pkt. 3 Klauzuli. Niepodanie przez Państwa danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości zawarcia umowy poręczenia zwrotu przyznanych jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.
2. Państwa dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

Zapoznałam się / zapoznałem się,  
data i podpis pracodawcy: Kliknij, aby wprowadzić datę., Wybierz element.

**Załącznik nr 2 do Wniosku**

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Dworcowa 23**

**43-200 Pszczyna**

**Zaświadczenie o zarobkach II:**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i …

zamieszkały/a …

PESEL: …

jest pracownikiem naszego zakładu zatrudnionym od dnia Kliknij, aby wprowadzić datę.

na stanowisku …

Umowa zawarta jest na czas nieokreślony, określony\* do dnia Kliknij, aby wprowadzić datę.

z wynagrodzeniem miesięcznym brutto w ostatnich 3 miesiącach:

1. Kliknij, aby wprowadzić datę. r. kwota … zł,
2. Kliknij, aby wprowadzić datę. r. kwota … zł,
3. Kliknij, aby wprowadzić datę. r. kwota … zł.

Wynagrodzenie powyższe Wybierz element.\* …

Wyżej wymieniony/a Wybierz element. się w okresie wypowiedzenia umowy zatrudnienia, ani w okresie próbnym, nie jest pracownikiem sezonowym\*.

Niniejsze zaświadczenie wydano na wniosek pracownika.

Pieczątka i podpis   
głównego księgowego: Wybierz element.

Pieczątka i podpis   
pracodawcy: Wybierz element.

Pieczęć zakładu pracy: Wybierz element.

Miejscowość i data: Wybierz element.

\*wybrać poprawne

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 14 rozporządzenia 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) informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, z siedzibą przy ul. Dworcowej 23, 43-200 Pszczyna, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Kontakt do pracownika pełniącego funkcję Inspektora Ochrony Danych: [iod@pup-pszczyna.pl](mailto:iod@pup-pszczyna.pl).
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z realizacją zadań ustawowych określonych w:

* art. 47 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie, w zakresie przyznawania jednorazowo środków n podjęcie działalności gospodarczej, w szczególności rozpatrywanie wniosku, ustanowienie oraz realizacja zabezpieczenia zwrotu dofinansowania przez poręczenie.

1. Dalsze przetwarzanie Państwa danych osobowych możliwe jest do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych zgodnie z art. 89 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
2. Odbiorcami Państwa danych osobowych są wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt 3, a następnie przechowywane wg posiadanej kategorii archiwalnej – zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie - z zasady przez okres 10 lat, chyba, że wystąpią szczególne okoliczności związane np. z ochroną roszczeń.
4. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści Państwa danych oraz ich poprawiania i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania i przenoszenia danych.
5. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych, jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych narusza przepisy dotyczące ochrony danych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
6. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celów, o których mowa w pkt. 3 Klauzuli. Niepodanie przez Państwa danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości zawarcia umowy poręczenia zwrotu przyznanych jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.
7. Państwa dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

Zapoznałam się / zapoznałem się,  
data i podpis pracodawcy: Kliknij, aby wprowadzić datę., Wybierz element.