

## UMOWA O NUMERZE TOŻSAMYM Z NUMEREM ZAŁĄCZONEGO WNIOSKU

### o wypłatę dofinansowania części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19

zawarta, pomiędzy:

**Starostą** reprezentowanym przez Dyrektora określonego we Wniosku Urzędu Pracy, o udzielenie dofinansowania części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne 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.), zwanej dalej „ustawą”, przekazuje Przedsiębiorcy środki na dofinansowanie części kosztów wynagrodzeń pracowników<sup>1</sup> oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne w przypadku spadku obrotów gospodarczych (w rozumieniu art. 15zzb ust. 3 ustawy) określonych przez Przedsiębiorcę szczegółowo we Wniosku (Załącznik nr 1 do Zasad i Umowy), zaakceptowanym przez Urząd Pracy.
2. Dofinansowanie, o którym mowa w ust. 1, zostaje przyznane od miesiąca złożenia Wniosku na okres nie dłuższy niż 3 miesiące, z zastrzeżeniem przepisu art. 15zzb ust. 6 ustawy.
3. Dofinansowanie jest wypłacane w okresach miesięcznych, na podstawie danych dołączonych do wniosku, o których mowa w ust. 10 pkt 5 i 6 ustawy.
4. Przedsiębiorca jest obowiązany poinformować powiatowy urząd pracy w formie oświadczenia o każdej zmianie danych, o których mowa w ust. 10 pkt 5 i 6 ustawy mających wpływ na wysokość wypłacanego dofinansowania w terminie 7 dni roboczych od dnia uzyskania informacji o jej wystąpieniu.
5. W przypadku zmiany danych, o których mowa w ust. 10 pkt 5 i 6 ustawy, mających wpływ na wysokość dofinansowania powiatowy urząd pracy ustala wysokość następnej transzy z uwzględnieniem zmian zgłoszonych przez przedsiębiorcę.

<sup>1</sup> Pracownikiem w rozumieniu niniejszej umowy jest:

- 1) osoba fizyczna, która zgodnie z przepisami polskiego prawa pozostaje z pracodawcą w stosunku pracy;
- 2) osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę nakładczą lub umowy zlecenia albo innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny stosuje się przepisy dotyczące zlecenia, albo która wykonuje pracę zarobkową na podstawie innej niż stosunek pracy na rzecz pracodawcy będącego rolniczą spółdzielnią produkcyjną lub inną spółdzielnią zajmującą się produkcją rolną, jeżeli z tego tytułu podlega obowiązkowi ubezpieczeń: emerytalnemu i rentowemu, z wyjątkiem pomocy domowej zatrudnionej przez osobę fizyczną.

6. Zestawienie środków, o których mowa w ust. 1 i źródeł ich pochodzenia (Fundusz Pracy, POWER, RPO) stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy, sporządzany przez Starostę.
7. Środki o których mowa w ust. 1, zostaną wypłacone 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 do utrzymania w zatrudnieniu pracowników objętych umową przez okres dofinansowania.
3. W przypadku niedotrzymania warunku, o którym mowa w § 2 ust. 2, Przedsiębiorca zwraca dofinansowanie bez odsetek, proporcjonalnie do okresu nieutrzymania w zatrudnieniu pracownika, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty.  
Przepisu ust. 3 nie stosuje się w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez pracownika objętego niniejszą umową, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy tego pracownika, w okresie, na który przyznane zostało dofinansowanie. W przypadku gdy Przedsiębiorca na miejsce tego pracownika zatrudni inną osobę zostaje ona objęta niniejszą umową.
4. Niewykorzystana przez Przedsiębiorcę część środków, o których mowa w § 1 ust. 1, podlega zwrotowi na rachunek bankowy Urzędu Pracy, z którego Przedsiębiorca otrzymał środki w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty.
5. W razie wykorzystania przez Przedsiębiorcę środków, o których mowa w § 1 ust. 1 niezgodnie z warunkami określonymi w Umowie lub we Wniosku, Przedsiębiorca zobowiązany jest do zwrotu na rachunek bankowy Urzędu Pracy, z którego otrzymał środki, środków w części wykorzystanych niezgodnie z warunkami w Umowie lub we Wniosku w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty.

## § 3.

### Udokumentowanie i kontrola wykorzystania środków

1. W terminie 30 dni po upływie okresu, o którym mowa w § 2 ust. 2, Przedsiębiorca składa do Urzędu Pracy:
  - 1) dokumenty potwierdzające prawidłowość wykorzystania środków, o których mowa w § 1 ust. 1;
  - 2) dokumenty, potwierdzające zatrudnienie pracowników, na których otrzymał dofinansowanie, przez okres wskazany w § 2 ust. 2.
2. Urząd Pracy zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli u Przedsiębiorcy w zakresie przestrzegania postanowień umowy, wydatkowania środków, o których mowa w § 1 ust. 1, zgodnie z warunkami określonymi w Umowie lub we Wniosku oraz w zakresie właściwego udokumentowania oraz wykorzystania tych środków.
3. Kontrola może być przeprowadzona w terminach, o których mowa w § 2 ust. 2 oraz przez trzy lata po upływie terminu określonego w § 2 ust. 2.
4. W razie odmowy poddania się przez Przedsiębiorcę kontroli lub w razie faktycznej niemożności przeprowadzenia kontroli, Przedsiębiorca zobowiązany jest do zwrotu na rachunek bankowy

Urzędu Pracy, z którego otrzymał środki, całości tych środków w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty.

#### § 4.

##### **Obowiązki informacyjne o ochronie danych osobowych**

1. W zależności od źródła pochodzenia dofinansowania, dane osobowe będą przetwarzane przez:
  - 1) Starostę i Instytucję Zarządzającą Programem Operacyjnym, finansowanym z EFS:
    - a) ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego - w przypadku dofinansowania pochodzącego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój,
    - b) marszałka - w przypadku dofinansowania pochodzącego z Regionalnego Programu Operacyjnego, lub
  - 2) Starostę - w przypadku dofinansowania pochodzącego ze środków Funduszu Pracy.
2. Przedsiębiorca zobowiązuje się poinformować pracowników objętych dofinansowaniem, o którym mowa w § 1 ust. 1, o przetwarzaniu i warunkach przetwarzania ich danych osobowych odpowiednio przez:
  - 1) Starostę i Instytucję Zarządzającą Programem Operacyjnym, finansowanym z EFS:
    - a) ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego - w przypadku dofinansowania pochodzącego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój,
    - b) marszałka - w przypadku dofinansowania pochodzącego z Regionalnego Programu Operacyjnego, lub
  - 2) Starostę - w przypadku dofinansowania pochodzącego ze środków Funduszu Pracy.
3. Zestawienie środków o których mowa w § 1 ust. 1 i źródeł ich pochodzenia (Fundusz Pracy, POWER, RPO) określone jest w Załączniku nr 2 do niniejszej umowy.

#### § 5.

##### **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)

#### § 6.

##### **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 z późn. zm.).

## § 7.

### **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.

## § 8.

### **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 wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19.
2. Zestawienie źródeł finansowania.

**Urząd Pracy**

**Przedsiębiorca**

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH NA PODSTAWIE OBOWIĄZKU PRAWNEGO CIĄŻĄCEGO NA ADMINISTRATORZE**

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:

<b>TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA</b>	Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest powiatowy urząd pracy, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa o dofinansowanie oraz Instytucja Zarządzająca Programem Operacyjnym finansowanym z EFS właściwa ze względu na źródło finansowania wsparcia, określone w załączniku 2 do umowy o dofinansowanie
<b>DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA</b>	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.
<b>DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH</b>	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.
<b>CELE PRZETWARZANIA DANYCH</b>	Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu udzielenia i realizacji umowy dofinansowania, w tym potwierdzania kwalifikowalności wydatków, wnioskowania o płatności do Komisji Europejskiej, raportowania o nieprawidłowościach, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z EFS.
<b>PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH</b>	Podstawą prawną przetwarzania danych jest <b>art. 6 ust. 1 lit. e RODO</b> w związku z: <ul style="list-style-type: none"><li>• art. 15 zzb 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.)</li><li>• rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),</li><li>• rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ustawą z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 2018 r. poz. 14601431, z późn. zm.),</li> <li>• rozporządzeniem wykonawczym Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającym szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).</li> </ul>
<p><b>ODBIORCY DANYCH</b></p>	<p>Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowi, Policji, instytucjom kontrolnym).</p> <p>Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.</p>
<p><b>OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH</b></p>	<p>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 pochodzących z funduszy europejskich. Ponadto będą przetwarzane w okresie przewidzianym dla archiwizacji dokumentów wchodzących do narodowego zasobu archiwalnego.</p>
<p><b>PRAWA OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ</b></p>	<p>Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.</p>
<p><b>PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO</b></p>	<p>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: <b>Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)</b> Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa Telefon: 22 531 03 00</p>
<p><b>INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH</b></p>	<p>Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest warunkiem podpisania umowy o dofinansowanie i jej realizacji.</p>

**Załącznik nr 1 do Zasad i Umowy**

.....  
(miejsowość i data)

**Numer wniosku i umowy: .....**
**Wniosek<sup>2</sup>**

**o udzielenie dofinansowania części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19**

CZĘŚĆ A		
Powiatowy Urząd Pracy w ..... reprezentowany przez Dyrektora <sup>3</sup>		
CZĘŚĆ B		
..... <i>(nazwa przedsiębiorcy/imię i nazwisko)</i>		
..... ..... <i>(adres siedziby)</i>		
NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP)	.....	
NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON	.....	
REPREZENTOWANY PRZEZ <sup>4</sup>		
1	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....

<sup>2</sup> Za datę złożenia Wniosku uważa się datę wpływu wniosku do właściwego Powiatowego Urzędu Pracy.

<sup>3</sup> Powiatowy Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę Przedsiębiorcy.

<sup>4</sup> W przypadku gdy liczba osób jest większa niż na formularzu, proszę dołączyć dodatkową listę reprezentantów.

	NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI <i>(dowód osobisty, paszport, inny)</i>	.....
	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
	PESEL <i>(jeżeli dotyczy)</i>	.....
2	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
	NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI <i>(dowód osobisty, paszport, inny)</i>	.....
	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
	PESEL <i>(jeżeli dotyczy)</i>	.....
3	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
	NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI <i>(dowód osobisty, paszport, inny)</i>	.....
	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
	PESEL <i>(jeżeli dotyczy)</i>	.....
ADRES E-MAIL		.....
TELEFON KONTAKTOWY		.....
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK <sup>5</sup>	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
<b>CZĘŚĆ C</b>		

<sup>5</sup> Jeżeli dla osoby składającej wniosek wymagane jest pełnomocnictwo, należy je obowiązkowo załączyć do wniosku.



<b>WNOSZĘ O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA OD MIESIĄCA</b>		..... <i>(miesiąc złożenia wniosku)</i>
<b>Z TYTUŁU SPADKU OBROTÓW GOSPODARCZYCH<sup>6</sup></b>		
<b>W OKRESIE DWÓCH MIESIĘCY 2020 R. LICZONYCH OD</b> <i>(miesiące powinny być liczone w okresie po dniu 31 grudnia 2019 r. i kończyć się nie później niż w dniu poprzedzającym dzień złożenia wniosku; miesiąc rozumiany jest również jako 30 kolejno następujących po sobie dni kalendarzowych)</i>		..... <i>(podać datę od nie wcześniejszą, niż 1 stycznia 2020 r.)</i>
<b>W WYSOKOŚCI</b>		.....% <i>(podać wysokość procentowego spadku obrotów we wskazanych dwóch miesiącach 2020 r. w porównaniu do obrotów z dwóch analogicznych miesięcy 2019 r.)</i>
<b>Z PRZEZNACZENIEM NA:</b>		
<b>DOFINANSOWANIE DO KOSZTÓW WYNAGRODZEŃ PRACOWNIKÓW I NALEŻNYCH OD NICH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE W ŁĄCZNEJ KWOCIE</b>		..... zł <i>(należy podać łączną kwotę za cały okres)</i>
<b>W TYM NA POKRYCIE SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE PRACOWNIKÓW NALEŻNYCH OD PRACODAWCY OD KWOTY DOFINANSOWANIA DO WYNAGRODZEŃ W KWOCIE</b>		..... zł <i>(należy podać łączną kwotę za cały okres)</i>
<b>DLA</b>	.....	<b>PRACOWNIKÓW<sup>7</sup></b>
	<i>(podać liczbę pracowników z załącznika nr 2 do wniosku)</i>	
<b>PRZYSLUGUJĄCYCH ZA OKRES</b>	.....	<b>MIESIĘCY</b>
	<i>(podać liczbę miesięcy, nie więcej niż 3 miesiące<sup>8</sup>)</i>	
<b>W ZAKRESIE WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ POSŁUGUJĘ SIĘ RACHUNKIEM</b>  <i>(proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę i podać numer rachunku)</i>	<input type="checkbox"/> <b>BANKOWYM</b>	
	<input type="checkbox"/> <b>W SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO –KREDYTOWEJ</b>	
	nr .....	

<sup>6</sup> o którym mowa w art. 15zbb ust. 1, 3 i 4 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.), zwanej dalej „ustawą”

<sup>7</sup> o których mowa w art. 15zbb ust. 2 ustawy

<sup>8</sup> o którym mowa w art. 15zbb ust. 5 ustawy

<b>DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:</b>		<i>(proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę)</i>
WYKAZ PRACOWNIKÓW UPRAWNIONYCH DO ŚWIADCZEŃ (WG. OKREŚLONEGO WZORU)		<input type="checkbox"/>
KOPIĘ PEŁNOMOCNICTWA <i>(jeżeli dotyczy)</i>		<input type="checkbox"/>
<b>CZĘŚĆ D</b>		
<b>Oświadczam, że:</b>		
1	<b>POSIADAM STATUS MIKROPRZEDSIĘBIORCY, MAŁEGO ALBO ŚREDNIEGO PRZEDSIĘBIORCY W ROZUMIENIU ART. 4 UST. 1 LUB 2 USTAWY Z DNIA 6 MARCA 2018 R. – PRAWO PRZEDSIĘBIORCÓW.</b>	
2	<b>ZAWARTE WE WNIOSKU INFORMACJE O SPADKU OBROTÓW GOSPODARCZYCH SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ.</b>	
3	<b>ZATRUDNIAM OSOBY OBJĘTE NINIEJSZYM WNIOSKIEM.</b>	
4	<b>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.)</b>	
5	<b>NIE ZALEGAM Z UREGULOWANIEM ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH, SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE, UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE, FGŚP, FUNDUSZ PRACY LUB FUNDUSZ SOLIDARNOŚCIOWY DO KOŃCA III KWARTAŁU 2019 R.</b>	
6	<b>ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ PRZEZNACZYĆ ŚRODKI Z DOFINANSOWANIA NA KOSZTY ZWIĄZANE Z WYNAGRODZENIAMI PRACOWNIKÓW ORAZ SKŁADKAMI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE, NALEŻNYMI OD TYCH WYNAGRODZEŃ.</b>	
7	<b>ZAPOZNAŁEM SIĘ Z OBOWIĄZKIEM UTRZYMANIA W ZATRUDNIENIU PRACOWNIKÓW OBJĘTYCH UMOWĄ PRZEZ OKRES DOFINANSOWANIA.</b>	
8	<b>NIE OTRZYMAŁEM DOFINANSOWANIA NA TEN SAM CEL Z INNYCH ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (WYJĄTEK STANOWI DOFINANSOWANIE DO WYNAGRODZENIA PRACOWNIKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO NA PODSTAWIE USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 1997 R. O REHABILITACJI ZAWODOWEJ I SPOŁECZNEJ ORAZ ZATRUDNIANIU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH).</b>	
9	<b>NIE UBIEGAŁEM SIĘ I NIE BĘDĘ UBIEGAŁ SIĘ O POMOC W ODNIESIENIU DO TYCH SAMYCH PRACOWNIKÓW W ZAKRESIE TAKICH SAMYCH TYTUŁÓW WYPŁATY NA RZECZ OCHRONY MIEJSC PRACY.</b>	
10	<b>ZAMIERZAM/ NIE ZAMIERZAM SKORZYSTAĆ ZE ZWOLNIEŃ W OPLACANIU SKŁADEK NA ZUS, O KTÓRYCH MOWA W USTAWIE COVID-19*).</b>	

\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZAM, ŻE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA PODANE PRZEZE MNIE WE  
WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ ORAZ, ŻE JESTEM ŚWIADOMY (ŚWIADOMA)  
ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ WYNIKAJĄCEJ Z ART. 233 § 1 USTAWY Z DNIA  
6 CZERWCA 1997 R. – KODEKS KARNY (DZ. U. Z 2019 R. POZ. 1950,  
Z PÓŻN. ZM.) ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA LUB ZATAJENIE  
PRAWDY.**

.....

(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 publicznej<sup>9</sup>

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19	
<b>A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc</b>	
1. Identyfikator podatkowy NIP podmiotu <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
2. 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.) <sup>1)</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
3. 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)	
<input type="checkbox"/>	mikroprzedsiębiorca
<input type="checkbox"/>	mały przedsiębiorca
<input type="checkbox"/>	średni przedsiębiorca
<input type="checkbox"/>	inny przedsiębiorca
<b>B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (aktualne na dzień 31 grudnia 2019 r.)</b>	
1. Czy wysokość niepokrytych strat podmiotu przewyższa: 50% wysokości kapitału zarejestrowanego/ 50% wysokości kapitału według ksiąg podmiotu?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
2. Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3. 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?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>C. Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19</b>	
1. Czy podmiot któremu ma być udzielona pomoc otrzymał już inną pomoc publiczną rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2. Jeśli tak, należy wskazać:	
a) wartość pomocy w złotych	<input type="text"/>
b) datę otrzymania pomocy	<input type="text"/>
c) rodzaj i formę otrzymanej pomocy (dotacja, pożyczka, gwarancja, dopłata do oprocentowania kredytu, zaliczka zwrotna, pożyczka umarzalna, ulga podatkowa, ulga w zakresie innych płatności, inne)	<input type="text"/>
d) nazwę oraz adres podmiotu udzielającego pomocy	<input type="text"/>
<b>D. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji</b>	
Imię i nazwisko	Data i podpis
<input type="text"/>	<input type="text"/>
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.	

<sup>9</sup> Formularz ma wyłącznie charakter przykładowy, jego wzór nie wynika z obowiązujących przepisów prawa.

**Załącznik nr 2 do Wniosku - Wykaz pracowników, zawiera imienną listę pracowników objętych Umową oraz 3 kalkulatory:**

- 1) Kalkulator spadku obrotów, przy pomocy którego przedsiębiorca wpisując wysokość obrotów w swojej firmie oblicza procentowy spadek obrotów oraz procentową wysokość dofinansowania.**
- 2) Kalkulator dofinansowania części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne (dotyczy umów o pracę).**
- 3) Kalkulator dofinansowania części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne (dotyczy innych umów np. zlecenia, pracy nakładczej i umów o świadczenie usług do których stosuje się przepisy dotyczące zlecenia).**

Pola zaznaczone kolorem żółtym wypełnia Przedsiębiorca. Pola zaznaczone kolorem niebieskim liczą się automatycznie.

Załącznik ten należy dołączyć do Wniosku oraz składać każdorazowo w sytuacji wystąpienia zmiany danych mających wpływ na wysokość wypłacanego dofinansowania (zgodnie z art. 15zzb ust. 7a i 7b).

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**Załącznik nr 2 do umowy**
**ZESTAWIENIE ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA UMOWY**

<i>Źródło finansowania</i>	<i>Kwota w PLN</i>
<b>DOFINANSOWANIE ŁĄCZNIE</b>	
w tym	
<i>Regionalny Program Operacyjny Województwa .... 2014-2020</i>	
<i>Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020</i>	
<i>Fundusz Pracy<sup>10</sup></i>	

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH NA PODSTAWIE OBOWIĄZKU PRAWNEGO CIAŻĄCEGO NA ADMINISTRATORZE**

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:

<b>TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA</b>	Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest powiatowy urząd pracy, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa o dofinansowanie oraz Instytucja Zarządzająca Programem Operacyjnym finansowanym z EFS właściwa ze względu na źródło finansowania wsparcia, określone w załączniku 2 do umowy o dofinansowanie
<b>DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA</b>	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.
<b>DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH</b>	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.

<sup>10</sup> Pole „Fundusz Pracy” należy wypełnić w przypadku gdy umowa nie jest objęta finansowaniem w ramach projektu RPO lub PO WER.

<b>CELE PRZETWARZANIA DANYCH</b>	<p>Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu udzielenia i realizacji umowy dofinansowania, w tym potwierdzania kwalifikowalności wydatków, wnioskowania o płatności do Komisji Europejskiej, raportowania o nieprawidłowościach, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z EFS.</p>
<b>PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH</b>	<p>Podstawą prawną przetwarzania danych jest <b>art. 6 ust. 1 lit. e RODO</b> w związku z:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• art. 15 zzb 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.)</li> <li>• rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),</li> <li>• rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),</li> <li>• ustawą z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 2018 r. poz. 14601431, z późn. zm.),</li> <li>• rozporządzeniem wykonawczym Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającym szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).</li> </ul>
<b>ODBIORCY DANYCH</b>	<p>Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowi, Policji, instytucjom kontrolnym).</p> <p>Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.</p>
<b>OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH</b>	<p>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 pochodzących z funduszy europejskich. Ponadto będą przetwarzane w okresie przewidzianym dla archiwizacji dokumentów wchodzących do narodowego zasobu archiwalnego.</p>

<b>PRAWA OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ</b>	Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
<b>PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO</b>	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: <b>Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)</b> Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa Telefon: 22 531 03 00
<b>INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH</b>	Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest warunkiem podpisania umowy o dofinansowanie i jej realizacji.