



Nr wniosku .....

.....  
(pieczęćka producenta rolnego)

**STAROSTA OLEŚNICKI**  
**Powiatowy Urząd Pracy**  
**w Oleśnicy**

**WNIOSEK PRODUCENTA ROLNEGO\***  
**o refundację z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia**  
**lub doposażenia stanowiska pracy**

na zasadach określonych w art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023r. poz. 735, z późn. zm.) i rozporządzeniu 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 (Dz.U. z 2022 poz. 243).

**I. Oznaczenie producenta rolnego:**

1. Pełna nazwa producenta rolnego (w przypadku osoby fizycznej także imię i nazwisko) .....
2. Adres siedziby producenta rolnego albo adres miejsca zamieszkania .....
3. tel. .... tel. kom. .... fax/ e-mail: .....
4. REGON ..... NIP ..... PESEL .....
5. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności .....
6. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

 .....
7. Forma prawna prowadzonej działalności .....
8. Forma opodatkowania .....
9. Jestem\*\* / nie jestem\*\* płatnikiem podatku VAT zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2023r., poz. 1570, z późn. zm.).
10. Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z urzędem .....
11. Nazwa banku i nr rachunku bankowego .....
12. Wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy składam po raz: pierwszy/kolejny.....(wskazać liczbę w ostatnich 3 latach).

\* ilekroć w niniejszym wniosku mowa jest o producencie rolnym należy przez to rozumieć producenta rolnego, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

\*\* niewłaściwe skreślić

13. Charakterystyka prowadzonej działalności gospodarczej:

1) przedmiot działalności – branża, główne produkty/usługi i ich charakterystyka: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2) opis rynku, na jakim działa przedsiębiorstwo:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3) uzasadnienie potrzeby stworzenia stanowiska pracy z uwzględnieniem sytuacji na rynku oraz planów na przyszłość (zawarte umowy, nawiązanie współpracy z nowymi dostawcami i odbiorcami) oraz zagrożeń - konkurencja: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

14. Liczba zatrudnionych pracowników w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających dzień złożenia wniosku, kształtowała się następująco:

| Lp. | Miesiąc | Liczba pracowników w poszczególnych 6 miesiącach |                                                                 |                                                  |                                                                                                                            |
|-----|---------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |         | Ogółem zatrudnionych                             | Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy | Liczba pracowników zwolnionych (podać przyczynę) | Zwolnienia za wypowiedzeniem dokonany przez podmiot bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników |
| 1.  |         |                                                  |                                                                 |                                                  |                                                                                                                            |
| 2.  |         |                                                  |                                                                 |                                                  |                                                                                                                            |
| 3.  |         |                                                  |                                                                 |                                                  |                                                                                                                            |
| 4.  |         |                                                  |                                                                 |                                                  |                                                                                                                            |
| 5.  |         |                                                  |                                                                 |                                                  |                                                                                                                            |
| 6.  |         |                                                  |                                                                 |                                                  |                                                                                                                            |

W przypadku rozwiązania umowy za porozumieniem stron, do wniosku należy dołączyć oświadczenie stron o rozwiązaniu umowy za porozumieniem stron lub wniosek pracownika o rozwiązaniu umowy za porozumieniem z akceptacją pracodawcy.

- a) Oświadczam, że nie otrzymałem\*/otrzymałem\* refundacji/ę kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w latach.....
- b) Oświadczam, że od dnia otrzymania powyższej refundacji nie wystąpił\*/wystąpił\* w mojej firmie spadek zatrudnienia. Jeżeli wystąpił spadek zatrudnienia prosimy podać przyczynę rozwiązania umowy o pracę:  
.....

**II. Dane dotyczące stanowisk pracy, które producent rolny zamierza utworzyć ze środków Funduszu Pracy**

1. Informacje dotyczące stanowisk pracy:

\*\*\* (Informacje wskazane poniżej muszą być zgodne z informacjami wskazanymi w krajowej ofercie pracy).

| Nazwa stanowiska pracy | Nazwa zawodu (z klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy)** | Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna | Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                        | Kod zawodu :                                                                   |                                                                                               | Osoba do przyuczenia - TAK*/NIE*                                                                                                                                  |
|                        |                                                                                |                                                                                               |                                                                                                                                                                   |

2. Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy dla skierowanych **bezrobotnych/ opiekunów\***.....

3. Planowany wymiar czasu pracy skierowanego bezrobotnego/opiekuna.....

4. Adres miejsca, w którym będzie doposażone lub wyposażone stanowisko pracy:

kod i miejscowość ..... ulica i nr .....

5. Proponowana forma prawnego zabezpieczenia zwrotu refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy: .....

\* niepotrzebne skreślić

\*\* Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 poz. 227, z późn. zm).

\*\*\* krajowa oferta pracy- (załącznik nr 4 do wniosku)

6. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania.

| Nazwa stanowiska pracy | Rodzaj zakupu | Sprzęt<br>nowy/<br>używany | Dokument<br>zakupu | Całkowita wartość<br>brutto w PLN: | Źródła finansowania:           |                                                          |
|------------------------|---------------|----------------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------|
|                        |               |                            |                    |                                    | Środki własne<br>brutto w PLN: | Wnioskowane<br>środki Funduszu<br>Pracy brutto w<br>PLN: |
|                        |               |                            |                    |                                    |                                |                                                          |
|                        |               |                            |                    |                                    |                                |                                                          |
|                        |               |                            |                    |                                    |                                |                                                          |
|                        |               |                            |                    |                                    |                                |                                                          |
|                        |               |                            |                    |                                    |                                |                                                          |
|                        |               |                            |                    |                                    |                                |                                                          |
|                        |               |                            |                    |                                    |                                |                                                          |
|                        |               |                            |                    |                                    |                                |                                                          |
|                        |               |                            |                    |                                    |                                |                                                          |
|                        |               |                            |                    |                                    |                                |                                                          |
|                        |               |                            |                    |                                    |                                |                                                          |
|                        |               |                            |                    |                                    |                                |                                                          |
|                        |               |                            |                    |                                    |                                |                                                          |

7. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii.

| Rodzaj wydatku (dot. wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy<br>w szczególności środki trwałe, urządzenia, maszyny): | Wnioskowana kwota<br>brutto środków Funduszu<br>Pracy w PLN: |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                           |                                                              |
|                                                                                                                           |                                                              |
|                                                                                                                           |                                                              |
|                                                                                                                           |                                                              |
|                                                                                                                           |                                                              |
|                                                                                                                           |                                                              |
|                                                                                                                           |                                                              |
|                                                                                                                           |                                                              |
|                                                                                                                           |                                                              |
|                                                                                                                           |                                                              |
|                                                                                                                           |                                                              |
| <b>Wnioskowana kwota brutto refundacji w PLN:</b>                                                                         |                                                              |

**UWAGA:**

Producent rolny zobowiązany jest do dokonania zwrotu na wskazane przez urząd konto równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji.

.....  
(data i podpis producenta rolnego lub osoby uprawnionej do reprezentowania  
producenta rolnego zamierzającego wyposażyć lub doposażyć stanowisko pracy)

## **Oświadczenie producenta rolnego:**

W związku z ubieganiem się o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

1. **nie rozwiązałem / rozwiązałem\*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
2. **nie obniżyłem\* / obniżyłem\*** wymiar czasu pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
3. **nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, PFRON, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
4. **nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
5. **nie posiadam / posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
6. **nie byłem karany / byłem karany\*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
7. **nie posiadam / posiadam\*** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
8. **nie prowadzę / prowadzę** dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
9. **nie otrzymałem\* / otrzymałem\*** pomocy de minimis w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat. W przypadku otrzymania pomocy de minimis w tym okresie, do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis albo oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis,
10. **nie otrzymałem\* / otrzymałem\*** pomocy de minimis w rolnictwie w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych. W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie w tym okresie, do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis albo oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis,
11. **nie otrzymałem\* / otrzymałem\*** pomocy de minimis w rybołówstwie w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat. W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rybołówstwie w tym okresie, do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis albo oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis,
12. **nie przysługuje / przysługuje\*** mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług,
13. **nie otrzymałem / otrzymałem\*** pomoc publiczną na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję
14. **nie spełniam / spełniam\*** warunki rozporządzenia 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 243),
15. **przyjmuję do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy nie może zrefundować wydatków, na których finansowanie producent rolny otrzymał wcześniej środki publiczne,
16. **mam świadomość**, że po otrzymaniu refundacji jestem zobowiązany niezwłocznie dostarczyć potwierdzenie otrzymania przelewu do Powiatowego Urzędu Pracy w Oleśnicy,  
\* niewłaściwe skreślić
17. **zobowiązuję się do utrzymania przez okres 24 miesięcy stanowiska pracy utworzonego w związku z przyznaną refundacją**

**18. mam świadomość, że**

1) przed podpisaniem umowy o refundację konieczne będzie:

a) dostarczenie do PUP aktualnych dokumentów tj.:

- zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach (wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem zawarcia umowy),
- zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego o niezaleganiu w opłacaniu składek (wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem zawarcia umowy),
- innych dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy,

b) złożenie oświadczenia o niezmnieszeniu wymiaru czasu pracy pracownika i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,

c) złożenie oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu zawarcia umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy z PUP otrzymana została pomoc publiczna lub pomoc de minimis,

d) przed dokonaniem wypłaty refundacji i przed skierowaniem bezrobotnego lub opiekuna **umożliwię** pracownikom PUP przeprowadzenie wizyty monitorującej, stwierdzającej utworzenie stanowiska pracy, jego wyposażenie lub doposażenie,

2) informacja o zawarciu umowy jest jawna i Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnicy zobowiązany jest do podania do wiadomości publicznej wykazów pracodawców oraz osób, z którymi zawarł umowę,

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

.....  
(data i podpis producenta rolnego lub osoby uprawnionej do reprezentowania  
producenta rolnego zamierzającego wyposażyć lub doposażyć stanowisko pracy)

### III. Klauzula informacyjna RODO

Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnicy ul. Wojska Polskiego 13, 56-400 Oleśnica jako administrator danych osobowych informuje:

- podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania,
- podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art.6 ust.1 pkt a) 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 (RODO) i zgodnie z jego treścią,
- adres e-mail do inspektora ochrony danych PUP w Oleśnicy: [iod@praca-olesnica.pl](mailto:iod@praca-olesnica.pl),
- Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- mają Państwo prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i oświadczam, że jestem świadomy, że brak zgody na przetwarzanie moich danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....  
(data i podpis podmiotu lub osoby uprawnionej do reprezentowania  
tego podmiotu zamierzającego wyposażyć lub doposażyć stanowisko pracy)

### **Do wniosku należy dołączyć:**

1. Dokumenty potwierdzające posiadanie gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym np. decyzja (nakaz płatniczy) wydana przez Wójta/Burmistrza/Prezydenta Miasta w sprawie wymiaru podatku rolnego lub zaświadczenie Urzędu Miasta lub Gminy i inne.
2. Dokumenty potwierdzające prowadzenie działu specjalnego produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie o podatku dochodowym od osób fizycznych lub ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych np. deklaracja do wymiaru zaliczek podatku dochodowego od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej – PIT-6, decyzja ustalająca wysokość zaliczek na podatek z działów specjalnych produkcji rolnej wydana przez urząd skarbowy i inne.
3. Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie np. zaświadczenie z ZUS, raport ZUS RCX i inne.
4. W przypadku gdy otrzymano pomoc de minimis, w tym także pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy, w roku w którym producent rolny ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat (lat obrotowych w przypadku pomocy de minimis w rolnictwie), albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie.
5. W przypadku, gdy otrzymano inną pomoc publiczną, informacje niezbędne do udzielenia pomocy de minimis, dotyczące w szczególności podmiotu i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis i pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
6. Załącznik nr 1 – Oświadczenie o składnikach majątku,
7. Załącznik nr 2 - „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis” w oparciu o Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez producenta rolnego **ubiegającego się o pomoc de minimis** (Dz. U. z 2024 r., poz. 40),
8. Załącznik nr 3 - „Formularz informacji przedstawianych przez Wnioskodawcę” w oparciu o Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez **podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie** (Dz. U. z 2010 r. Nr 121, poz. 810),
9. Dokumenty potwierdzające formę użytkowania miejsca, w którym zostaną utworzone miejsca pracy np. umowę najmu, dzierżawy (**w przypadku gdy nie wynika ono z dokumentacji rejestrowej**),
10. Załącznik nr 4 - zgłoszenie krajowej oferty pracy.
11. Pełnomocnictwo dla osoby/osób wskazanych do reprezentowania producenta rolnego jeżeli nie wynika ono z dokumentów rejestrowych, podpisane czytelnie przez osoby uprawnione do reprezentowania.

**Wszystkie kserokopie wymaganych załączników muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez producenta rolnego lub osobę upoważnioną do reprezentowania producenta rolnego.**

### **UWAGA:**

**WNIOSEK WYPEŁNIONY NIECZYTELNIE, PODPISANY PRZEZ NIEUPOWAŻNIONĄ OSOBĘ LUB BEZ KOMPLETU WYMAGANYCH DOKUMENTÓW NIE ZOSTANIE UWZGLĘDNIONY.**

.....  
(data, pieczęć i podpis producenta rolnego lub osoby uprawnionej do reprezentowania  
producenta rolnego zamierzającego wyposażyć lub doposażyć stanowisko pracy)

**OŚWIADCZENIE O SKŁADNIKACH MAJĄTKU**

Oświadczam, co następuje:

1. Posiadam następujące składniki majątkowe stanowiące własność lub współwłasność moją lub współmałżonka:

| <b>Składnik majątku</b><br>(nieruchomości, maszyny, urządzenia,<br>samochody itp.) | <b>Nazwisko</b><br><b>współwłaściciela</b> | <b>Udział</b><br><b>wnioskodawcy</b> | <b>Rok</b><br><b>zakup</b> | <b>Wartość</b><br><b>rynkowa</b> | <b>Obciążenie</b><br><b>hipoteki</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
|                                                                                    |                                            |                                      |                            |                                  |                                      |

2. Zadłużenie wobec banków, podmiotów gospodarczych, budżetu państwa, ZUS, osób fizycznych oraz zobowiązania z tytułu udzielonych poręczeń, gwarancji moje i współmałżonka jest następujące:

| <b>Podmiot wobec, którego</b><br><b>istnieje zobowiązanie</b> | <b>Kwota</b><br><b>zobowiązania</b> | <b>Kwota</b><br><b>pozostała</b><br><b>do spłaty</b> | <b>Data</b><br><b>powstania</b><br><b>zobowiązania</b> | <b>Forma prawnego</b><br><b>zabezpieczenia</b> | <b>Data wygaśnięcia</b><br><b>zobowiązania</b> |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|                                                               |                                     |                                                      |                                                        |                                                |                                                |

3. Moje przeciętne dochody netto wynoszą:

a) z tytułu prowadzenia działalności ..... zł

b) inne dochody ..... zł

4. Łączny dochód miesięczny netto /ze wszystkich źródeł/ gospodarstwa domowego producenta rolnego

..... zł

5. Dochód miesięczny netto przypadający na 1 osobę ..... zł

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

.....  
(data i podpis producenta rolnego zamierzającego wyposażyć lub doposażyć stanowisko pracy)

## Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych 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 z 24.12.2013, str. 1)

### A. Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis<sup>1)</sup>

1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę<sup>4)</sup>

5) Forma prawna podmiotu<sup>5)</sup>

☐

przedsiębiorstwo państwowe

☐

jednoosobowa spółka Skarbu Państwa

☐

jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021r., poz. 679)

☐

spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275 z późn. zm.)

☐

jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022r., poz. 1634 z późn. zm.)

☐

inna (podać jaka)

A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce<sup>2)</sup>

1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika<sup>3)</sup>

2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika

3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika

6) 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)<sup>5)</sup>

☐

mikroprzedsiębiorca

☐

mały przedsiębiorca

☐

średni przedsiębiorca

☐

inny przedsiębiorca

7) 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>6)</sup>

8) Data utworzenia podmiotu

**9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami<sup>7)</sup>**

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

- a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu? ☐ tak ☐ nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi? ☐ tak ☐ nie
- d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub współnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, współnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców? ☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom<sup>8)</sup>

**10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy**

Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

- a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców? ☐ tak ☐ nie
- b) przejął innego przedsiębiorcę? ☐ tak ☐ nie
- c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom<sup>8)</sup>

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem<sup>8)</sup>

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)

– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

**B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis<sup>9)</sup>**

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

☐ tak ☐ nie

2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro, mały lub średni znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-<sup>10)</sup>?

☐ tak ☐ nie

☐ nie dotyczy

3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:

a) podmiot odnotowuje rosnące straty?

☐ tak ☐ nie

b) obroty podmiotu maleją?

☐ tak ☐ nie

c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?

☐ tak ☐ nie

d) podmiot ma nadwyżki produkcji<sup>11)</sup>?

☐ tak ☐ nie

e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?

☐ tak ☐ nie

f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?

☐ tak ☐ nie

g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?

☐ tak ☐ nie

h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?

☐ tak ☐ nie

i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?

☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, należy wskazać jakie:

### C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot któremu ma być udzielona pomoc de minimis

Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis, prowadzi działalność:

1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury<sup>12)</sup>?

☐ tak

☐ nie

2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?

☐ tak

☐ nie

3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?

☐ tak

☐ nie

4) w sektorze drogowego transportu towarów?

☐ tak

☐ nie

Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów?

☐ tak

☐ nie

5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4?

☐ tak

☐ nie

6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4 czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa<sup>13)</sup> uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)?

☐ tak

☐ nie

☐ nie dotyczy

## D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis

Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?

☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc de minimis?

☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę<sup>14)</sup> w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis na te same koszty.

| Lp. | Dzień udzielenia pomocy | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna udzielenia pomocy |                        | Forma pomocy | Wartość otrzymanej pomocy |        | Przeznaczenie pomocy |
|-----|-------------------------|----------------------------|-----------------------------------|------------------------|--------------|---------------------------|--------|----------------------|
|     |                         |                            | informacje podstawowe             | informacje szczegółowe |              | nominalna                 | brutto |                      |
|     | 1                       | 2                          | 3a                                | 3b                     | 4            | 5a                        | 5b     | 6                    |
| 1.  |                         |                            |                                   |                        |              |                           |        |                      |
| 2.  |                         |                            |                                   |                        |              |                           |        |                      |
| 3.  |                         |                            |                                   |                        |              |                           |        |                      |
| 4.  |                         |                            |                                   |                        |              |                           |        |                      |
| 5.  |                         |                            |                                   |                        |              |                           |        |                      |
| 6.  |                         |                            |                                   |                        |              |                           |        |                      |
| 7.  |                         |                            |                                   |                        |              |                           |        |                      |
| 8.  |                         |                            |                                   |                        |              |                           |        |                      |
| 9.  |                         |                            |                                   |                        |              |                           |        |                      |
| 10. |                         |                            |                                   |                        |              |                           |        |                      |

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia:

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy:

4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:

5) lokalizacja przedsięwzięcia:

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:

7) etapy realizacji przedsięwzięcia:

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

#### E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis

- 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuję wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę pod jaką spółka funkcjonuje na rynku oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.
- 2) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuję wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).
- 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.
- 4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej [http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie\\_sprawozdan\\_z\\_wykorzystaniem\\_aplikacji\\_shrimp.php](http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php).
- 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.
- 6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.
- 7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.
- 8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.
- 9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc de minimis, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2022 r. poz.1613) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności gospodarczej.
- 10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.
- 11) Dotyczy wyłącznie producentów.
- 12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1).
- 13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 , poz. 120, 295 ), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.
- 14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.

---

**Załącznik Nr 3 do wniosku producenta rolnego o refundację z FP kosztów  
wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy**

**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ**

1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

.....  
2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

.....  
3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc\*:

- ☐ działalność w rolnictwie  
☐ działalność w rybołówstwie

4) Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

| Lp. | Dzień udzielenia pomocy <sup>1)</sup> | Podstawa prawna <sup>2)</sup> | Wartość pomocy <sup>3)</sup> | Forma pomocy <sup>4)</sup> | Przeznaczenie pomocy <sup>5)</sup> |
|-----|---------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------------|------------------------------------|
| 1   |                                       |                               |                              |                            |                                    |
| 2   |                                       |                               |                              |                            |                                    |
| 3   |                                       |                               |                              |                            |                                    |
| 4   |                                       |                               |                              |                            |                                    |
| 5   |                                       |                               |                              |                            |                                    |

Objaśnienia:

- <sup>1)</sup> Dzień udzielenia pomocy – podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.  
<sup>2)</sup> Podstawa prawna – podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.  
<sup>3)</sup> Wartość otrzymanej pomocy – podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.  
<sup>4)</sup> Forma pomocy – wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.  
<sup>5)</sup> Przeznaczenie otrzymanej pomocy – wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data i podpis)

\* niepotrzebne skreślić



## KRAJOWA OFERTA PRACY

[illegible]

# KRAJOWA OFERTA PRACY

**23. Oferta zgłaszana w celu uzyskania informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi obejmująca obywateli polskich i cudzoziemców określonych w art.87 ust. 1 pkt 1-11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zarejestrowanych jako osoby bezrobotne lub poszukujące pracy?** ☐ TAK ☐ NIE

- W przypadku, gdy oferta pracy złożona w celu uzyskania informacji starosty wydawanej w związku zatrudnieniem cudzoziemca, prosimy o określenie trybu (procedury), w ramach której składany będzie wniosek:

- ☐ Zezwolenie na pracę cudzoziemca typu A (art. 88 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)
- ☐ Zezwolenie na pobyt czasowy w zawodzie wymagającym wysokich kwalifikacji (art. 127 ustawy o cudzoziemcach)
- ☐ Zezwolenie na pobyt czasowy i pracę cudzoziemca ( art. 114 ustawy o cudzoziemcach)

## IV. Adnotacje urzędu pracy

|                                                                                                                                            |                                                                                            |                                                      |                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 23. Data przyjęcia oferty<br><br><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>       | 24. Numer oferty<br><br><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | 25. Informacje dodatkowe:<br>.....<br>.....<br>..... | 26.Oferta zgłoszona:<br>pisemnie<br>osobiście<br>inna forma |
| 27. Data dezaktualizacji oferty<br><br><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | 28. Powód dezaktualizacji oferty:<br>.....<br>.....<br>.....                               |                                                      |                                                             |

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY:

Art. 36 ust.5a i 5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023r., poz. 735,z późn. zm. )

**1.Oświadczam, że zgłosiłem ofertę pracy w jednym powiatowym urzędzie pracy tj. w PUP w Oleśnicy**

**2.Oświadczam, że w okresie 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy zostałem/nie zostałem\* ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy**

Jeżeli tak, to z jakiego tytułu.....

**3. Oświadczam, że jestem/nie jestem\* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy**

Jeżeli tak, to z jakiego tytułu .....

**4.Oświadczam, że wysokość wynagrodzenia cudzoziemca nie będzie niższa od wynagrodzenia pracowników wykonujących pracę porównywalnego rodzaju lub na porównywalnym stanowisku (dotyczy oferty pracy składanej w celu uzyskania informacji starosty o braku możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych pracodawcy)**

(\*niewłaściwe skreślić)

.....  
**czytelny podpis pracodawcy**

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO), Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnicy informuje:

- administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Oleśnicy ul. Wojska Polskiego 13, 56-400 Oleśnica,
- podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i mogą być udostępniane innym organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,
- posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania,
- podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art.6 ust.1 pkt a) 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 (RODO) i zgodnie z jego treścią,
- adres e-mail do inspektora ochrony danych PUP w Oleśnicy: iod@praca-olesnica.pl,
- Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- mają Państwo prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i oświadczam, że jestem świadomy, że brak zgody na przetwarzanie moich danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....  
**/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/**