

……………………

(miejscowość i data)

Numer wniosku: ……………………..

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

o udzielenie pożyczki na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej mikroprzedsiębiorcy przyznawanej na podstawie art. 15zzd ustawy z dnia 2 marca 2020 r.

o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Część A | | | |
| Powiatowy Urząd Pracy we Wschowie reprezentowany przez Dyrektora | | | |
| *(właściwy ze względu na miejsce prowadzenia działalności gospodarczej)* | | | |
| Część B | | |
| ……..…………………………………………………………………………………………….. | | |
| *(nazwa przedsiębiorcy/imię i nazwisko)* | | |
| ……..…………………………………………………………………………………………….  ……..……………………………………………………………………………………………. | | |
| *(adres siedziby przedsiębiorcy)* | | |
| Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | | ……..…………………………………………… |
| Numer identyfikacyjny REGON | | ……..…………………………………………… |
| Reprezentowany przez[[2]](#footnote-2) | | |
| 1 | Imię | ……..…………………………………………… |
| Nazwisko | ……..…………………………………………… |
| Nazwa dokumentu tożsamości  *(dowód osobisty, paszport, inny)* | ……..…………………………………………… |
| Numer dokumentu tożsamości | ……..…………………………………………… |
| PESEL *(jeżeli dotyczy)*: | ……..…………………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 | Imię | | ……..…………………………………………… |
| Nazwisko | | ……..…………………………………………… |
| Nazwa dokumentu tożsamości  *(dowód osobisty, paszport, inny)* | | ……..…………………………………………… |
| Numer dokumentu tożsamości | | ……..…………………………………………… |
| PESEL *(jeżeli dotyczy)*: | | ……..…………………………………………… |
| Adres e-mail | | | ……..…………………………………………… |
| Telefon kontaktowy | | | ……..…………………………………………… |
| Dane osoby składającej Wniosek[[3]](#footnote-3) | | Imię | ……..…………………………………………… |
| Nazwisko | ……..…………………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Część C | | | |
| Wnoszę o przyznanie pożyczki: | ……..……………………………………………… | | |
| *(kwota pożyczki do wysokości 5 tys. zł)* | | |
| W zakresie wykonywanej działalności gospodarczej posługuję się rachunkiem:  *(Proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę i podać numer rachunku)* | bankowym | |  |
| w spółdzielczej kasie oszczędnościowo–kredytowej | |  |
| ……..……………………………………………… | | |
| *(numer rachunku)* | | |
| Stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień 29 lutego 2020 r. | ……..……………………………………………… | | |
| *(stan zatrudnienia)* | | |
| Do wniosku dołączam: | | *(proszę zaznaczyć jeżeli dotyczy)* | |
| kopię pełnomocnictwa | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Część D | |
| Oświadczam, że: | |
| 1 | zapoznałem się z Zasadami ubiegania się o środki Funduszu Pracy na uzyskanie pożyczki dla mikroprzedsiębiorcy. |
| 2 | wszystkie informacje, które zawarłem w niniejszym wniosku oraz dane zamieszczone w załączonych dokumentach są prawdziwe. |
| 3 | jestem mikroprzedsiębiorcą w rozumieniu art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2019 r. poz. 1292)\* |
| 4 | prowadziłem działalność gospodarczą przed dniem 1 marca 2020 r. |
| 5 | nie otrzymałem nigdy pożyczki przyznawanej na podstawie art. 15zzd ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych. |
| 6 | nie złożyłem Wniosku o udzielenie pożyczki na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej mikroprzedsiębiorcy przyznawanej na podstawie art. 15zzd ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych w innym powiatowym urzędzie pracy, niż wskazany we wniosku. |
| 7 | SPEŁNIAM WARUNKI O DOPUSZCZALNOŚCI UDZIELENIA POMOCY PUBLICZNEJ, O KTÓREJ MOWA W USTAWIE Z DNIA 30 KWIETNIA 2004R. O POSTĘPOWANIU W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH POMOCY PUBLICZNEJ ( DZ. U. Z 2018 R., POZ. 365.). SPEŁNIAM WARUNKI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 3 UST. 2 ROZPORZĄDZENIE 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) *LUB ART. 3 UST 2.* ROZPORZĄDZENIA KOMISJI (UE) NR 1408/2013 Z DNIA 18 GRUDNIA 2013 R. W SPRAWIE STOSOWANIA ART. 107 I 108 TRAKTATU O FUNKCJONOWANIU UNII EUROPEJSKIEJ DO POMOCY *DE MINIMIS* W SEKTORZE ROLNYM (DZ. URZ. UE L 352, Z 24.12.2013, STR. 9). |
| 8 | zobowiązuję się, że wykorzystam środki pożyczki zgodnie z jej przeznaczeniem. |

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

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

|  |
| --- |
| Oświadczam, że informacje i oświadczenia podane przeze mnie we Wniosku są zgodne z prawdą. jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. |

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

(podpis, z podaniem imienia i nazwiska przedsiębiorcy

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

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

|  |  |
| --- | --- |
| Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE poniżej przekazuję następujące informacje: | |
| TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA | Administratorem danych osobowych jest powiatowy urząd pracy, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa pożyczki. |
| DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA | Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy podany na stronie internetowej urzędu, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa pożyczki, lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH | Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy inspektora podany na stronie internetowej urzędu lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA | Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu udzielenia i realizacji umowy pożyczki. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 15 zzd ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. poz. 374 z późn. zm.) i art. 6 ust. 1 lit. e RODO. |
| ODBIORCY DANYCH | Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowi, Policji, staroście, instytucjom kontrolnym). |
| OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH | Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres realizacji umowy pożyczki, począwszy od dnia złożenia wniosku do dnia spłacenia pożyczki, a następnie przez okres wymagany do rozliczenia środków Funduszu Pracy. Ponadto będą przetwarzane w okresie przewidzianym dla archiwizacji dokumentów wchodzących do narodowego zasobu archiwalnego. |
| PRAWA PODMIOTÓW DANYCH | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania. |
| PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia, którym jest:  Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)  Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa  Telefon: 22 531 03 00 |
| INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH | Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest warunkiem podpisania umowy pożyczki i jej realizacji. |

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