

Załącznik nr 1 do Zasad i Umowy

.....
 (miejsowość i data)

Numer wniosku i umowy:

Wniosek²

o udzielenie dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej dla przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną niezatrudniającą pracowników, zwanego dalej przedsiębiorcą w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19

CZĘŚĆ A	
Powiatowy Urząd Pracy w reprezentowany przez Dyrektora ³	
CZĘŚĆ B	
.....	
<i>(nazwa przedsiębiorcy/ imię i nazwisko)</i>	
.....	
<i>(adres siedziby)</i>	
NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP)	.....
PESEL <i>(jeżeli dotyczy)</i>	.....
IMIĘ	.....
NAZWISKO	.....
NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI <i>(dowód osobisty, paszport, inny)</i>	.....
NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	.....

² Za datę złożenia Wniosku uważa się datę wpływu wniosku do właściwego Powiatowego Urzędu Pracy

³ Powiatowy Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę Przedsiębiorcy

ADRES E-MAIL		.....
TELEFON KONTAKTOWY		.....
PRZEDZIAŁ WIEKOWY PRZEDSIĘBIORCY (W DNIU SKŁADANIA WNIOSKU) <i>(proszę zaznaczyć właściwe)</i>		PONIŻEJ 30 LAT
		30 LAT I WIĘCEJ
POZIOM WYKSZTAŁCENIA PRZEDSIĘBIORCY <i>(proszę zaznaczyć właściwe)</i>		PODSTAWOWE LUB NIEPEŁNE PODSTAWOWE
		GIMNAZJALNE LUB NIEPEŁNE GIMNAZJALNE
		PONADPODSTAWOWE (BRANŻOWE, ZAWODOWE, LICEALNE, POLICEALNE, ITP.)
		WYŻSZE (W TYM LICENCJAT I DOKTORAT)
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK ⁴	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
CZĘŚĆ C		
INFORMACJE O SPADKU OBROTÓW GOSPODARCZYCH		
OKRES DWÓCH MIESIĘCY 2020 R., W KTÓRYM WYSTĄPIŁ SPADEK OBROTÓW GOSPODARCZYCH, LICZONY OD <i>(miesiące powinny być liczone w okresie nie wcześniejszym niż 1 stycznia 2020 r. i kończyć się nie później niż w dniu przed złożeniem wniosku; miesiąc rozumiany jest również jako 30 kolejno następujących po sobie dni kalendarzowych)</i>		..... <i>(data od)</i>
SUMA ŁĄCZNYCH OBROTÓW WE WSKAZANYM OKRESIE W 2020 R.		..... <i>(łączny obrót za okres 2 miesięcy)</i>
SUMA ŁĄCZNYCH OBROTÓW W ANALOGICZNYM, DO WSKAZANEGO DLA 2020 R., OKRESIE 2019 R.		..... <i>(łączny obrót za okres 2 miesięcy)</i>

⁴ Jeżeli dla osoby składającej wniosek wymagane jest pełnomocnictwo, należy je obowiązkowo załączyć do wniosku.

PROCENTOWY SPADEK OBROTÓW W 2020 R. W PORÓWNANIU DO 2019 R. <i>(spadek obrotów należy obliczyć wg wzoru: $\frac{y-x}{y} * 100$ gdzie: x - suma łącznych obrotów w okresie 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych w 2020 r. y - suma łącznych obrotów w okresie analogicznych 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych w 2019 r.)</i>		 % <i>(wielkość procentowa spadku obrotów)</i>
OKREŚLENIE WNIOSKOWANEGO POZIOMU DOFINANSOWANIA <i>(proszę zaznaczyć właściwe)</i>		
SPADEK OBROTÓW O CO NAJMNIJ 30%	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA - 50% KWOTY MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA (TJ. 1 300 ZŁ)	<input type="checkbox"/>
SPADEK OBROTÓW O CO NAJMNIJ 50%	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA - 70% KWOTY MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA (TJ. 1 820 ZŁ)	<input type="checkbox"/>
SPADEK OBROTÓW O CO NAJMNIJ 80%	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA - 90% KWOTY MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA (TJ. 2 340 ZŁ)	<input type="checkbox"/>
CZĘŚĆ D		
WNOSZĘ O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA CZĘŚCI KOSZTÓW PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z TYTUŁU SPADKU OBROTÓW GOSPODARCZYCH W NASTĘPSTWIE WYSTĄPIENIA COVID-19, WYKAZANEGO W CZĘŚCI C		
PRZYŚLUGUJĄCEGO ZA OKRES	..... <i>(liczba miesięcy: 1, 2 lub 3)</i>	
MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU	.....
W WYSOKOŚCI	..... zł <i>(łączna kwota dofinansowania za wszystkie miesiące wskazane powyżej)</i>	
W ZAKRESIE WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ POSŁUGUJĘ SIĘ RACHUNKIEM <i>(proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę i podać numer rachunku)</i>	BANKOWYM	<input type="checkbox"/>
	W SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO – KREDYTOWEJ	<input type="checkbox"/>
	nr	
DO WNIOSKU DOŁĄCZAM: <i>(zaznaczyć kratkę)</i>		
KOPIĘ PEŁNOMOCNICTWA <i>(jeżeli dotyczy)</i>		<input type="checkbox"/>
CZĘŚĆ E		
Oświadczam, że:		
1	JESTEM OSOBĄ FIZYCZNĄ, PROWADZĄCĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ, NIEZATRUDNIAJĄCĄ PRACOWNIKÓW.	

2	NIE ZALEGAM Z UREGULOWANIEM ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH, SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE, UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE, FUNDUSZ PRACY LUB FUNDUSZ SOLIDARNOŚCIOWY DO KOŃCA III KWARTAŁU 2019 R.
3	NIE OTRZYMAŁEM DOFINANSOWANIA NA TEN SAM CEL Z INNYCH ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
4	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 PÓŻN. ZM.).
5	ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ PRZEZNACZYĆ ŚRODKI Z DOFINANSOWANIA NA KOSZTY ZWIĄZANE Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.
6	NUMER RACHUNKU BANKOWEGO ALBO NUMER RACHUNKU PROWADZONEGO W SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO – KREDYTOWEJ WŁAŚCIWEGO DLA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ JEST PRAWDZIWY.
7	BĘDĘ PROWADZIŁ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ PRZEZ OKRES, NA KTÓRY PRYZNANE ZOSTANIE DOFINANSOWANIE.

**OŚWIADCZAM, ŻE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA PODANE PRZEZE MNIĘ WE
WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ ORAZ, ŻE JESTEM ŚWIADOMY
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 publicznej⁵

Załącznik nr 1 do wniosku

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19	
A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc	
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"/>	
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.) ¹⁾ <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. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (aktualne na dzień 31 grudnia 2019 r.)	
1. Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
C. Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19	
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"/>
D. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji	
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.	

⁵ Formularz ma wyłącznie charakter przykładowy, jego wzór nie wynika z obowiązujących przepisów prawa.

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

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:

TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	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.
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 o dofinansowanie, 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 DANYCH	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.
PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH	<p>Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. e RODO w związku z:</p> <ul style="list-style-type: none"> • art. 15 zcc 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.), • 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.), • 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.), • 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.), • 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).
ODBIORCY DANYCH	Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowni, Policji, instytucjom kontrolnym). Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	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.
PRAWA OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ	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.
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 o dofinansowanie i jej realizacji.