

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Lidzbarku Warmińskim**

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r., poz. 620).

UWAGA:

1. Uwzględniane w rozpatrzeniu będą tylko wnioski kompletne, czytelnie i prawidłowo wypełnione.

2. Wszelkie poprawki należy dokonywać przez skreślenie i zaparafowanie.

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy:

.....
.....

2. Miejsce prowadzenia działalności:

.....

Numer telefonu: Fax: Adres e-mail:

3. REGON:, NIP:, KRS :

4. Adres do E-doręczeń:

5. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisania umowy:

.....

6. Numer ewidencyjny PESEL (osoby uprawnionej do podpisania umowy):

7. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu:

8. Forma organizacyjno - prawna:

- a) osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą ☐
- b) spółka cywilna ☐
- c) spółka jawna ☐
- d) spółka z o.o. ☐
- e) inna (podać jaka) ☐

9. Data rozpoczęcia prowadzonej działalności:

10. Rodzaj prowadzonej działalności wg PKD:

11. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego (do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający nr rachunku bankowego):

12. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe:.....

13. Dane osób reprezentujących podmiot lub osób nim zarządzających (imię i nazwisko, pełniona funkcja):
-
-
14. Liczba osób zatrudnionych u wnioskodawcy w dniu złożenia wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy), (bez pracowników młodocianych, umów o dzieło, umów zleceń):

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PRAC INTERWENCYJNYCH:

1. Liczba osób uprawnionych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy:
2. Okres zatrudniania:
- a) w ramach refundacji prac interwencyjnych: od dnia do dnia
- b) po okresie refundacji prac interwencyjnych: od dnia do dnia
- c) po okresie trwania prac interwencyjnych: od dnia do dnia

UWAGA:

Okres refundacji wynosi **od 3 do 6 miesięcy**. Wnioskodawca po zakończeniu okresu refundacji zobowiązany jest do dalszego zatrudnienia skierowanej osoby uprawnionej w pełnym wymiarze czasu pracy w ramach prac interwencyjnych ze środków własnych, na okres nie krótszy niż połowa okresu refundacji. **W pierwszej kolejności rozpatrywane będą wnioski, w których zadeklarowano dalsze zatrudnienie po okresie trwania prac interwencyjnych, na co najmniej 90 dni kalendarzowych.**

3. Nazwa zawodu lub specjalności:
(zgodnie z rozporządzeniem 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. 2018 r., poz. 227 z późn. zm.) - rozporządzenie dostępne na stronie internetowej www.psz.praca.gov.pl w zakładce Akty Prawne).
4. Nazwa stanowiska pracy:
5. Miejsce/adres wykonywania pracy przez skierowaną(e) osobę(y) uprawnioną(e):
-
6. Rodzaj wykonywanych prac przez skierowaną(e) osobę(y) uprawnioną(e):
-
7. Czas pracy:
- a) godziny od do
- b) zmianowość (wskazać ilość zmian)

8. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi jakie powinny spełniać kierowane osoby uprawnione:

a) poziom wykształcenia:

- minimalne:
- preferowane:

b) kierunek wykształcenia:

c) wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych:

d) minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia pracy (np. kursy, szkolenia, uprawnienia):

9. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanej(ych) osoby(ów) uprawnionej(ych): zł/m-c na 1 osobę uprawnioną.

10. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, z tytułu zatrudnienia skierowanej(ych) osoby(ów) uprawnionej(ych) wyniesie zł/m-c na 1 osobę uprawnioną.

11. Termin wypłaty wynagrodzeń: (właściwe zakreślić X)

- ☐ koniec miesiąca, za który przysługuje wynagrodzenie,
- ☐ do 10-tego dnia miesiąca, następującego po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie.

III. DODATKOWE INFORMACJE:

Wnioskodawca **korzystał/nie korzystał**¹ dotychczas ze środków Funduszu Pracy/PFRON/EFS - w ciągu ostatnich 2 lat (prace interwencyjne, staże, środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej lub środki na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy, itp.).

Nr umowy	Czas trwania umowy (od-do)	Ilość osób - stanowisk	Ilość osób zatrudnionych na dalszy okres	Uwagi

**„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”
i jako wnioskodawca oświadczam, że:**

- zapoznałem(am) się z Klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych,
tj. Załącznik nr 7

- dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i stanem faktycznym na dzień składania wniosku,
- wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu korzystania ze wsparcia Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim na podstawie ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

.....
 (podpis i pieczęć Wnioskodawcy
 lub osoby uprawnionej
 do reprezentowania Wnioskodawcy)

Do wniosku należy dołączyć:

Załącznik nr 1:	Oświadczenie wnioskodawcy.
Załącznik nr 2:	Oświadczenie osób reprezentujących podmiot ubiegający się o organizację prac interwencyjnych lub osób nim zarządzających.
Załącznik nr 3:	Oświadczenie osób reprezentujących podmiot ubiegający się o organizację prac interwencyjnych lub osób nim zarządzających w związku z weryfikacją wystąpienia okoliczności i podstaw do zakazu udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy.
Załącznik nr 4:	Zobowiązania wnioskodawcy.
Załącznik nr 5:	Oświadczenie wnioskodawcy o pomocy de minimis.
Załącznik nr 6:	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę.
Załącznik nr 7:	Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych.
Załącznik nr 8:	Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego.
Załącznik nr 9:	Raport ZUS DRA za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.
Załącznik nr 10:	Kserokopię umowy spółki cywilnej, jeżeli wniosek składa spółka cywilna.
Załącznik nr 11:	Uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora – w przypadku wskazania we wniosku pełnomocnika.

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

**„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”
i jako wnioskodawca oświadczam, co następuje:**

1. oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim w sprawie szczegółowych zasad przyznawania środków finansowych na organizację poszczególnych form pomocy oraz z kryteriami oceny wniosków oraz **oświadczam, że spełniam warunki określone w ww. Regulaminie.**
2. Zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim o naborze wniosków w trybie konkursowym o organizację prac interwencyjnych.
3. **Jestem/nie jestem*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2025 r., poz. 468 z późn. zm.).²
4. **Jestem/nie jestem*** „mikroprzedsiębiorcą”, o którym mowa w art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców.
5. **Zalegam/nie zalegam*** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom.
6. **Zalegam/nie zalegam*** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
7. **Zalegam/nie zalegam*** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne rolników lub ubezpieczenia zdrowotne.
8. **Zalegam/nie zalegam*** z opłacaniem innych danin publicznych.
9. **Posiadam/nie posiadam*** zadłużenie/a w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.
10. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem(am)/nie zostałem(am)*** ukarany(a) lub skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
11. **Spełniam/nie spełniam*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023 r.) lub warunki 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, Dz. Urz. UE L 51 z 22.02.2019, str. 1, Dz. Urz. UE L 275 z 25.10.2022, str. 55 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023) lub rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45, Dz. Urz. UE L 414 z 09.12.2020, str. 15, Dz. Urz. UE L 326 z 21.12.2022, str. 8 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023) – **nie dotyczy wnioskodawców nie będących beneficjentami pomocy publicznej.**

¹ niepotrzebne skreślić

² **Beneficjent pomocy publicznej** – podmiot prowadzący działalność gospodarczą, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, który ubiega się o pomoc publiczną (ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej - Dz. U. z 2025 r., poz. 468 z późn. zm.).

12. W okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku **uzyskałem(am)/nie uzyskałem(am)*** inną pomoc niż pomoc de minimis (w przypadku uzyskania pomocy proszę o złożenie oświadczenia, iż dana pomoc **kumuluje się/nie kumuluje się*** z wnioskowaną pomocą). – **nie dotyczy wnioskodawców nie będących beneficjentami pomocy publicznej.**
13. **Toczy się/nie toczy się*** w stosunku do zakładu pracy postępowanie upadłościowe i **został/nie został*** ogłoszony wniosek o likwidację.
14. **Wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Lidzbarku Warmińskim w celu realizacji zadań określonych w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia i innych aktów wykonawczych do ww. Ustawy, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (dalej: RODO).

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej
do reprezentowania
Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PODMIOT UBIGAJĄCY SIĘ
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH LUB OSÓB NIM ZARZĄDZAJĄCYCH
WYMIENIONYCH W ROZDZIALE I pkt 13 WNIOSKU (każda z osobna)**

Ja niżej podpisany(a) „**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:**”

.....
(imię i nazwisko)

.....
Czytelny podpis/pieczęć

Reprezentujący/a podmiot ubiegający się o organizację prac interwencyjnych, tj.

.....
oświadczam że:

1. w okresie ostatnich 2 lat byłem/am/ nie byłem/am* prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2025 r. poz. 633, z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

2. w dniu złożenia wniosku:

- a) **zalegam/nie zalegam*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- b) **zalegam/nie zalegam*** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
- c) **zalegam/nie zalegam*** z opłacaniem innych danin publicznych.
- d) **posiadam/nie posiadam*** zadłużenie/a w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.
- e) **zapoznałem się** z Klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych, tj. Załącznik nr 7.

* niewłaściwe skreślić

.....
Data

.....
Czytelny podpis/pieczęć

**OŚWIADCZENIE OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PODMIOT UBIGAJĄCY SIĘ
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH LUB OSÓB NIM ZARZĄDZAJĄCYCH
WYMIENIONYCH W ROZDZIALE I pkt 13 WNIOSKU (każda z osobna), W ZWIĄZKU
Z WERYFIKACJĄ WYSTĄPIENIA OKOLICZNOŚCI I PODSTAW DO ZAKAZU UDOSTĘPNIENIA
FUNDUSZY, ŚRODKÓW FINANSOWYCH LUB ZASOBÓW GOSPODARCZYCH ORAZ
UDZIELENIA WSPARCIA W ZWIĄZKU Z AGRESJĄ ROSJI WOBEC UKRAINY**

Oświadczam, że **jestem/nie jestem*** powiązany z podmiotami, wobec których zastosowano zakaz udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, wpisanymi na listę podmiotów objętych sankcjami prowadzoną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie internetowej:

<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

Data

(podpis i pieczęć podmiotu lub osoby
upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

Oświadczam, że informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim w błąd przy przedstawianiu informacji.

Data

(podpis i pieczęć podmiotu lub osoby
upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

Pouczenie:

Powiązania pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami polegają na tym że:

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

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY

W związku ze złożonym wnioskiem o organizację prac interwencyjnych, w razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia stosownej umowy, zobowiązuję się do:

- 1. utrzymania w zatrudnieniu skierowanej osoby uprawnionej przez okres refundacji, tj. od 3 do 6 miesięcy.**
2. utrzymania w zatrudnieniu skierowanej osoby uprawnionej w pełnym wymiarze czasu pracy przez dalszy okres, nie krótszy niż połowa okresu refundacji oraz utrzymania zadeklarowanego zatrudnienia wskazanego w rozdziale II pkt 2 lit. c) wniosku.
3. złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy *de minimis* w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Lidzbarku Warmińskim otrzymałem(am) pomoc publiczną lub pomoc *de minimis*.
4. złożenia dodatkowych wyjaśnień lub dokumentów potwierdzających prawdziwość informacji wskazanych w niniejszym wniosku, po uprzednim wezwaniu przez PUP.
5. przedkładania do dnia 20-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, za który przysługuje refundacja, wniosku o zwrot poniesionych kosztów wraz z kompletem załączników, tj. kserokopią: listy płac z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia, listy obecności, deklaracji ZUS DRA, ZUS RCA (w przypadku nieobecności pracownika w danym miesiącu dodatkowo należy dołączyć deklarację ZUS RSA) oraz potwierdzeniem opłaty składek ZUS.
6. przedkładania w terminie do 20-go dnia każdego miesiąca następującego po okresie refundacji miesięcznego raportu imiennego ZUS RCA (w przypadku nieobecności pracownika w danym miesiącu dodatkowo należy dołączyć deklarację ZUS RSA) za okres zatrudnienia wskazanym w punkcie 2.
7. zwrotu w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania PUP, kwoty otrzymanej refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania środków pierwszej refundacji w przypadku:
 - a) niewywiązania się z warunku, o którym mowa w punkcie 1 i 2,
 - b) naruszenia innych warunków umowy,
 - c) złożenia niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń lub informacji,
 - d) odmowy przyjęcia skierowanej osoby uprawnionej na zwolnione stanowisko pracy.
8. w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowaną osobę uprawnioną, rozwiązania z nią umowy o pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanej osoby uprawnionej w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem dalszego okresu zatrudnienia o którym mowa w punkcie 2, przyjęcia na zwolnione stanowisko pracy kolejną skierowaną osobę uprawnioną.

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej
do reprezentowania
Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O POMOCY DE MINIMIS

(dotyczy beneficjentów pomocy publicznej)

**„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”
i jako wnioskodawca oświadczam, że:**

w okresie minionych 3 lat

☐ otrzymałem środki stanowiące pomoc publiczną de minimis;

☐ nie otrzymałem środków stanowiących pomoc publiczną de minimis*

1. W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie.

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Łącznie:					

* właściwe zakreślić

2. W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie należy wypełnić poniższe zestawienie:

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Łącznie:					

* właściwe zakreślić

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej
do reprezentowania
Wnioskodawcy)

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc <i>de minimis</i>	
Stosuje się do pomocy <i>de minimis</i> udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy <i>de minimis</i> (Dz. Urz. UE L 2023/2831)	
A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> ¹⁾	A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> ²⁾
1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu 2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu 3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu	1a) Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy³⁾ 2a) Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy 3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy
4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę⁴⁾ 5) Forma prawna podmiotu⁵⁾ ☐ 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 2021 r. 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 2024 r. poz. 594) ☐ jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.) ☐ inna (podać jaka) 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, z późn. zm.)⁵⁾ ☐ 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. poz. 1885, z późn. zm.)⁶⁾ 8) Data utworzenia podmiotu - -	

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁷⁾

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

- a) jeden przedsiębiorca posiada większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub zgodnie z jego dokumentami założycielskimi? ☐ tak ☐ nie
- d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami 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 okresie minionych 3 lat wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom⁸⁾

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

Czy podmiot w okresie minionych 3 lat:

- a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców? ☐ tak ☐ nie
- b) przejął innego przedsiębiorcę? ☐ tak ☐ nie
- c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- d) powstał w wyniku przekształcenia 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 okresie minionych 3 lat wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom⁸⁾

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

- a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem lub przekształceniem
- b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem w odniesieniu do działalności podejmowanej przez podmiot⁸⁾

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

- łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy przed podziałem⁸⁾
- 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*⁹⁾

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

2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni- albo w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust. 7 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, będący każdym przedsiębiorcą - znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-¹⁰⁾? ☐ 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 produkcji¹¹⁾? ☐ 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 produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury ¹²⁾ ? | ☐ 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 dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury ¹²⁾ ? | ☐ tak | ☐ nie |
| 5) Czy wnioskowana pomoc <i>de minimis</i> będzie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1–4? | ☐ tak | ☐ nie |
| 6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lub 2: czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa ¹³⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy <i>de minimis</i> (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*

- 1) Czy wnioskowana pomoc *de minimis* zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów? ☐ tak ☐ nie
- 2) Jeśli tak, to czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc *de minimis*? ☐ tak ☐ nie
- 3) Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę¹⁴⁾ 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 <i>de minimis</i> wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, 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 w przypadku, gdy o pomoc <i>de minimis</i> wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika, akcjonariusza albo komplementariusza lub osoby trzeciej, na którą przeniesiono odpowiedzialność podatkową). 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. poz. 1031, z późn. zm.). ⁵⁾ Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X. ⁶⁾ Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc <i>de minimis</i>. Jeżeli nie jest możliwe ustalenie 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 702), 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 <i>de minimis</i>, 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 <i>de minimis</i> 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 2004 r. poz. 291), oraz będących osobami fizycznymi, które na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęły 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, z późn. zm.). 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 na określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów. ¹⁴⁾ Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.
Strona 7 z 7

Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza

Należy podać informacje o dotychczas otrzymanej pomocy, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których udzielana będzie pomoc *de minimis*. Na przykład jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* otrzymał w przeszłości pomoc w związku z realizacją inwestycji, należy wykazać jedynie pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być udzielona pomoc *de minimis*.

1. Dzień udzielenia pomocy (kol. 1) – należy podać dzień udzielenia pomocy w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

2. Podmiot udzielający pomocy (kol. 2) – należy podać pełną nazwę i adres podmiotu, który udzielił pomocy. W przypadku gdy podmiot uzyskał pomoc na podstawie aktu normatywnego, który uzależnia nabycie prawa do otrzymania pomocy wyłącznie od spełnienia przesłanek w nim określonych, bez konieczności wydania decyzji albo zawarcia umowy, należy pozostawić to miejsce niewypełnione.

3. Podstawa prawna otrzymanej pomocy (kol. 3a i 3b)

Uwaga: istnieją następujące możliwości łączenia elementów tworzących podstawę prawną otrzymanej pomocy, które należy wpisać w poszczególnych kolumnach tabeli w sposób przedstawiony poniżej.

Podstawa prawna – informacje podstawowe	Podstawa prawna – informacje szczegółowe								
3a	3b								
przepis ustawy	brak*								
przepis ustawy	przepis aktu wykonawczego								
przepis ustawy	przepis aktu wykonawczego								
	decyzja/uchwała/umowa - symbol								
przepis ustawy	decyzja/uchwała/umowa – symbol								

* W przypadku braku aktu wykonawczego, decyzji, uchwały i umowy należy wpisać określenie „brak”.

Kol. 3a Podstawa prawna – informacje podstawowe – należy podać kolejno: datę i tytuł aktu oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym ustawa została opublikowana, oraz oznaczenie przepisu ustawy będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: artykuł, ustęp, punkt, litera, tiret).

Kol. 3b Podstawa prawna – informacje szczegółowe – jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczy do ustawy, należy podać kolejno: nazwę organu wydającego akt, datę i tytuł aktu oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany, oraz przepis aktu wykonawczego będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: paragraf, ustęp, punkt, litera, tiret). Akt powinien być aktem wykonawczym do ustawy wskazanej w kol. 3a. W przypadku braku aktu wykonawczego będącego podstawą prawną udzielenia pomocy należy wpisać określenie „brak”. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy podać symbol określający ten akt: w przypadku decyzji – numer decyzji, w przypadku uchwały – numer uchwały, w przypadku umowy – numer, przedmiot oraz strony umowy. W przypadku braku decyzji, uchwały lub umowy będącej podstawą prawną udzielenia pomocy należy wpisać określenie „brak”.

4. <u>Forma pomocy</u> (kol. 4) – należy podać kod oznaczający właściwą formę pomocy określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 161).
5. <u>Wartość otrzymanej pomocy</u> (kol. 5a i 5b) – należy podać wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy <i>de minimis</i> :
a) wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwotę udzielonej pożyczki lub kwotę odroczonego podatku) oraz
b) wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz z właściwymi przepisami unijnymi).
6. <u>Przeznaczenie pomocy</u> (kol. 6) – należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy określony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych.
Strona 2 z 2

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

L.p.	Dzień udzielenia pomocy 1)	Podstawa prawna 2)	Wartość pomocy 3)	Forma pomocy 4)	Przeznaczenie pomocy 5)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Objaśnienia:

- 1) Dzień udzielenia pomocy - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.
2) Podstawa prawna - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.
3) Wartość otrzymanej pomocy - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.
4) 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.
5) Przeznaczenie otrzymanej pomocy - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych

W związku z obowiązki od dnia 25 maja 2018 r. **Rozporządzenia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych** (dalej: **RODO**) Powiatowy Urząd Pracy w Lidzbarku Warmińskim (dalej: **PUP**) na podstawie art. 13 **RODO** informuje że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lidzbarku Warmińskim reprezentowany przez Dyrektora. Adres siedziby: ul. Dębowa 8, 11-100 Lidzbark Warmiński, nr tel. 89 767 33 39, 89 767 35 66, fax 89 524 98 14, adres email:

sekretariat@puplidzbark.pl.

2. Z funkcjonującym w PUP Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można skontaktować się telefonicznie pod numerem tel.: 89 524 98 21, pisemnie na adres siedziby administratora lub elektronicznie na adres email: iod@puplidzbark.pl lub sekretariat@puplidzbark.pl.

3. PUP przetwarza Pani/Pana dane osobowe w celu:

- 1) wykonywania przez PUP obowiązków i zadań wynikających z przepisów prawa na podstawie:
 - ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (dalej: Ustawa),
 - innych aktów prawnych o randze ustawy lub rozporządzenia, które w sposób bezpośredni lub pośredni odnoszą się do zakresu i sposobu wykonywania przez PUP obowiązków i zadań wynikających z przepisów prawa.

2) **zapewnienia bezpieczeństwa sieci i informacji**, w tym zapobiegania nieautoryzowanemu dostępowi do sieci łączności elektronicznej i przeciwdziałania uszkodzeniu systemów komputerowych oraz **zgłaszania potencjalnych czynów przestępczych lub zagrożeń bezpieczeństwa publicznego** do właściwego organu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f **RODO**.

4. Poza danymi osobowymi pozyskanymi bezpośrednio od Pana/Pani, PUP przetwarza również dane pozyskane z innych instytucji publicznych, m.in. ZUS, KRUS, KAS czy CEIDG – w zakresie niezbędnym do realizacji ustawowych zadań. Przetwarzanie to odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e Rozporządzenia (UE) 2016/679, gdy jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego lub wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.

5. W związku z przetwarzaniem danych na podstawie przepisów ujętych w ust. 3 Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom danych osobowych tj.:

- 1) organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
- 2) wykonawcy usługi udostępnienia systemu teleinformatycznego – zewnętrzne centrum przetwarzania danych,
- 3) innym podmiotom, które na podstawie stosownych umów podpisanych z PUP przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Dyrektor PUP.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w:

- 1) ust. 3 pkt 1 - Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt obowiązującym w PUP,
- 2) ust. 3 pkt 2 - okres przechowywania danych osobowych w przypadku monitoringu wizyjnego wynosi 21 dni a następnie jest kasowany przez nagrania z kolejnych dni.

7. W związku z przetwarzaniem przez PUP Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:

- 1) prawo dostępu do treści danych osobowych, na podstawie art. 15 **RODO**,
- 2) prawo do sprostowania danych osobowych, na podstawie art. 16 **RODO**,
- 3) prawo do usunięcia danych osobowych, na podstawie art. 17 **RODO**,
- 4) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, na podstawie art. 18 **RODO**,
- 5) prawo do przenoszenia danych osobowych, na podstawie art. 20 **RODO**.

8. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy **RODO**, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów Ustawy i przepisów wykonawczych do Ustawy jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych jest brak możliwości realizacji przez PUP Pani/Pana praw wynikających z Ustawy.
10. Na podstawie przetwarzanych przez PUP Pani/Pana danych osobowych żadne decyzje nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany.