

## Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu

**99-400 Łowicz, ul. Stanisławskiego 28 (46) 830-98-00, fax. (46) 830-98-49**

**Załącznik Nr 1 do Zasad**

………………............……….............………… **Łowicz, dnia ..........................**

Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.…………………........................………………

(PESEL)

…………………….………………………………..

Nr telefonu

………………..……………………….

Adres e mail

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE DLA BEZROBOTNEGO DO 30 ROKU ŻYCIA**

Na podstawie art. 66 n ust.1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. ( Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 ) zwracam się z prośbą o przyznanie ***bonu na zasiedlenie w wysokości*** *..............................................................* zł, z przeznaczeniem na pokrycie kosztów zamieszkania w związku z podjęciem przez mnie poza miejscem dotychczasowego zamieszkania /zaznaczyć właściwe/:

* zatrudnienia,
* innej pracy zarobkowej,
* działalności gospodarczej.

**Jednocześnie informuję, że:**

1. Adres obecnego zamieszkania: …………………………...................................................…………………….

2. Miejscowość zamieszkania w związku z podjęciem: zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej/prowadzenia działalności gospodarczej (tylko teren Polski)

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

3. **a.)** Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam wynosi ………..… km

**b.)**  Czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie[[1]](#footnote-1).

4. Przewidywana miesięczna wysokość wynagrodzenia/przychodu jaki będę osiągać wynosić będzie ……….……….. brutto oraz **będę podlegał ubezpieczeniom społecznym.**

5. Koszty zamieszkania jakie zostaną poniesione przez wnioskodawcę związane z podjęciem zatrudnienia

/wykonywania innej pracy zarobkowej/prowadzenia działalności gospodarczej (proszę wymienić rodzaj kosztów oraz kwotę w zł.)………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

6. Formą zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków w ramach bonu na zasiedlenie będzie poręczenie

cywilne udzielone przez…………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………[[2]](#footnote-2)

**UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE**

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

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

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

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

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

**(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)**

**DODATKOWE INFORMACJE**

Bon na zasiedlenie **może zostać przyznany w związku z podjęciem przez osobę bezrobotną poza miejscem dotychczasowego zamieszkania zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej**, jeżeli:

a) z tytułu ich wykonywania będzie osiągała wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będzie podlegała ubezpieczeniom społecznym,

b) odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której osoba bezrobotna zamieszka w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80 km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie,

c) będzie pozostawała w zatrudnieniu, wykonywała inną pracę zarobkową lub będzie prowadziła działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy

**Wyżej wymienione przesłanki muszą zostać spełnione łącznie.**

**Osoba bezrobotna po otrzymaniu bonu jest obowiązana w terminie:**

1. **do 30 dni** od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie dostarczyć do powiatowego urzędu pracy:

- dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej

- oświadczenie potwierdzające, że odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszka wynosi co najmniej 80 km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie;

2. **do 7 dni** od dnia utraty zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej lub zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej przedstawić oświadczenie o ww. utracie/zaprzestaniu;

3. **do 7 dni** od podjęcia nowego zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej/działalności gospodarczej przedstawić :

* oświadczenie o ww. podjęciu;
* oświadczenie stwierdzające, że odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszka w związku z podjęciem nowego zatrudnienia/innej pracy zarobkowej/działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80 km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie.

4. **do 8 miesięcy** od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie udokumentować pozostawanie w zatrudnieniu, wykonywanie innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej przez okres **6** miesięcy.

**UWAGA!**

Środki otrzymane w ramach bonu na zasiedlenie podlegają zwrotowi w terminie **30 dni** od dnia doręczenia wezwania PUP:

1. **w całości** w przypadku niedostarczenia do PUP w Łowiczu dokumentów/oświadczeń związanych z podjęciem lub utratą/zaprzestaniem zatrudnienia/innej pracy zarobkowej/działalności gospodarczej lub niedotrzymania innych warunków umowy;
2. **proporcjonalnie** do udokumentowanego okresu przebywania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej jeżeli okres ten wynosi mniej niż 6 miesięcy w okresie 8 miesięcy od otrzymania bonu.

**Zapoznałem się z treścią**

**…………..................……………………………**

**data i podpis**

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233[[3]](#footnote-3) ustawy z dnia 6 czerwca1997r. Kodeksu karnego, oświadczam, że:

1. **znana jest mi treść i spełniam warunki określone w** art. 66n ustaw z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100).

2. **zobowiązuję się podjąć zatrudnienie / inną pracę zarobkową / działalność gospodarczą\* przez okres co najmniej 6 miesięcy.**

3. **będę osiągał(a)/nie będę osiągał(a)\*** (w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej) wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz **będę podlegał(a)/nie będę podlegał(a)\*** ubezpieczeniom społecznym.

4. odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosi co najmniej **80 km** lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej **3 godziny dziennie.**

**5. posiadam/ nie posiadam** w chwili składania wniosku meldunek stały lub czasowy w miejscowości w której będę podejmował (a) zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą.

6. **zobowiązuję się do zwrotu** kwoty bonu na zasiedlenie w całości w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty w przypadku, o którym mowa w art. 66n ust. 5 pkt. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100).

7. **zobowiązuję się do zwrotu** kwoty bonu na zasiedlenie proporcjonalnie do udokumentowanego okresu pozostawiania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu w przypadku, o którym mowa w art. 66n ust. 5 pkt. 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100).

8. **przyjmuję** do wiadomości, że wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie jeżeli wniosek lub przedłożone w załączeniu dokumenty są niekompletne lub nieprawidłowe i mimo wezwania nie przedłożę poprawnego wniosku lub właściwych dokumentów w terminie wyznaczonym przez Urząd.

9. **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 66n ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2021 r. poz. 1100) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2019r. poz. 1781.

10. **oświadczam,** że zostałem zapoznany z „Zasadami przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu bonów na zasiedlenie osobom bezrobotnym do 30 roku życia” wprowadzonymi Zarządzeniem Nr **4/2021** z dnia **23.02.2021** roku Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Łowiczu.

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

**(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)**

**WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia/ powierzenia innej pracy zarobkowej osobie bezrobotnej ( Zał. Nr 1 )
2. Oświadczenie osoby bezrobotnej o rozpoczęciu działalności gospodarczej( Zał. Nr 2 )
3. Zaświadczenia lub oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
5. Dokument banku informujący o numerze konta ROR wnioskodawcy
6. Oświadczenie poręczyciela
7. Zaświadczenie o dochodach poręczyciela

\*- niepotrzebne skreślić

**Załącznik Nr 1 do wniosku**

**o przyznanie bonu na zasiedlenie**

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA/ POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ\***

**OSOBIE BEZROBOTNEJ**

**1. Pełna nazwa pracodawcy:**

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

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

**2.** **Adres siedziby pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, numer telefonu:**

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

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

**3. REGON .**.............................................. **4. NIP**.............................................

**5. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentacji pracodawcy**

**(upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw)1**

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

**Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że deklaruję (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):**

□ zatrudnienie2

□ powierzenie innej pracy zarobkowej3

Pana/Pani …..........................................................................................................................................................

na okres minimum.................................................................................................................................................

na stanowisku.......................................................................................................................................................

miejsce zatrudnienia.............................................................................................................................................

za wynagrodzeniem miesięcznym (brutto) **co najmniej w wysokości minimalnego wynagrodzenia4,** od którego **będą /nie będą** odprowadzane składki na ubezpieczenie społeczne**\*.**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233§ 1, § 2, § 6 5 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny.

….................................................................................

**(data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentacji**

**i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)**

\* niepotrzebne skreślić

1. Należy dołączyć uwierzytelnioną kserokopię pełnomocnictwa do reprezentowania Pracodawcy oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca oświadczenie jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w odnośnym dokumencie rejestracyjnym. Pełnomocnictwo powinno być sporządzone w formie pisemnej z notarialnie poświadczonym podpisem.

2. Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 43 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100) zatrudnienie to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

3. Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100) inna praca zarobkowa to wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub umowy o pomocy przy zbiorach w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników albo wykonywanie pracy w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych;

4. Minimalne wynagrodzenie rozumiane jako minimalne wynagrodzenie zgodne z Rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie minimalnego wynagrodzenia za pracę w danym roku.

5. Art. 233 § 1, § 2, § 6 Kodeksu karnego stanowi:

*"Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8".*

**Załącznik Nr 2 do wniosku**

**o przyznanie bonu na zasiedlenie**

**OŚWIADCZENIE**

**OSOBY BEZROBOTNEJ**

**O ROZPOCZĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**Ja, niżej podpisany(a)** ...................................................................................................................................

**nr PESEL:** …...........................................................

**zamieszkały(a):** …..........................................................................................................................................

oświadczam, że zamierzam rozpocząć własną działalność gospodarczą w zakresie ( zgodnie z klasyfikacją PKD) :

….....................................................................................................................................................................

**Adres zarejestrowania działalności gospodarczej:**

….....................................................................................................................................................................

**Adres prowadzenia działalności gospodarczej:**

….....................................................................................................................................................................

Z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej będę podlegał(a) ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu.

…........................................... ….........................................

**(miejscowość, data) (podpis)**

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, jako wnioskodawca oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat

* otrzymałem środki stanowiące pomoc de minimis\*
* nie otrzymałem środków stanowiących pomoc de minimis\*

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | |  |  |

Oświadczam, że otrzymałem inną pomoc publiczną\* / nie otrzymałem innej pomocy publicznej\* w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

…………..…………………….………...

(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentowania wnioskodawcy)

***\* niepotrzebne skreślić***

................................................................... ……………………………

(nazwa, adres i pieczęć zakładu pracy (miejscowość i data)

wydającego zaświadczenie)

**ZAŚWIADCZENIE**

**O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA**

Zaświadcza się, że Pan/i ....................................................................................................................

PESEL ................................................................................................................................................

zamieszkały/a ....................................................................................................................................

jest zatrudniony/a

w..........................................................................................................................................................

( pełna nazwa zakładu pracy)

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

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

na stanowisku …………………………………………………………………………………………

na umowę na czas nieokreślony w wymiarze …………………………………………………etatu

na czas określony\* od ................................ do..... ........................... w wymiarze ................... etatu

i uzyskał/a przeciętny dochód **netto z ostatnich 3**  miesięcy w wysokości .....................................

słownie: ……………………………………………………………………………………………..

Wynagrodzenie nie jest /jest\* obciążone z tytułu..................................................................................

....................................................................miesięcznie w wysokości..................................................

Wyżej wymieniony nie jest/jest**\*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład nie znajduje się/ znajduje się **\*** w stanie likwidacji lub upadłości.

\* niepotrzebne skreślić

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

(podpis osoby upoważnionej do

podpisu zaświadczenia)

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zaświadczeń, poświadczeń, oświadczeń mających służyć za dowód w sprawie, prowadzonej na podstawie ustawy z dnia z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2021 r. poz. 1100) zgodnie z art.233 §1, §2 i § 6 Kodeksu Karnego, za co grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 oraz za wyłudzenie środków publicznych z art. 297 KK, za co grozi kara pozbawienia wolności do lat 5 oświadczam, że wszystkie złożone przeze mnie informacje, zaświadczenia, poświadczenia, oświadczenia są prawdziwe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** |  |
|  | Adres zamieszkania |  |
|  | Pesel |  |
|  | Nazwa i numer dokumentu tożsamości |  |
|  | Źródło dochodu | **□** umowa o pracę na czas nieokreślony  **□** umowa o pracę na czas określony do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **□** emerytura  □ renta  □ działalność gospodarcza |
|  | Stan cywilny | □ kawaler/panna  □ żonaty/mężatka  □ rozwiedziony (-a) **proszę udokumentować**  □ wdowa/wdowiec/ **proszę udokumentować**  □ rozdzielność majątkowa /**proszę udokumentować** □ separacja/**proszę udokumentować** |
|  | Przeciętna kwota dochodu netto poręczyciela z ostatnich 3 miesięcy. |  |
|  | Przeciętna kwota dochodu netto z ostatnich 3 miesięcy współmałżonka poręczyciela. |  |
|  | Liczba osób pozostających na utrzymaniu z w/w dochodów. | Liczba osób łącznie \_\_\_\_ w tym dzieci: \_\_\_ |
|  | Miesięczny dochód na osobę (suma dochodów poz.7+8 podzielona na liczbę osób utrzymujących się z tego dochodu) |  |
|  | Aktualne zobowiązania finansowe np. kredyt, umowy leasingu, wyroki sądowe obciążające dochód – **podać wysokość do spłaty** |  |
|  | Miesięczna spłata zadłużenia – podać kwotę |  |

Oświadczam, że **nie poręczyłem/am w tutejszym Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych /umowa o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy/, które nie wygasły.**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 66n ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2019r. poz. 1781.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (czytelny podpis poręczyciela)

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA**

2. Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_legitymujący się dowodem osobistym
3. seria i numer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PESEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **oświadczam, że:** wyrażam zgodę na poręczenie przez współmałżonka kwoty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_wraz odsetkami ustawowymi i nie będę sprzeciwiać się dochodzeniu roszczeń wynikających z w/w poręczenia z majątku objętego wspólnością majątkową małżeńską, przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 66n ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2021 r. poz. 1100) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2019r. poz. 1781.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (czytelny podpis współmałżonka)

# 

# Załącznik nr 4.16

do Zarządzenia Nr 8 / 2019

Dyrektora PUP w Łowiczu

z dnia 10 października 2019r.

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

**osób fizycznych poręczycieli i współmałżonków**

Zgodna z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1, z późn. zm.) dalej RODO informujemy, że:

1. 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, jest Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu z siedzibą przy ul. Stanisławskiego 28, 99 – 400 Łowicz.
2. 2. W Powiatowym Urzędzie Pracy w Łowiczu jest powołany Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu: +48 46 830 89 02 lub adresem email: [cgawronski@pup.lowicz.pl.](mailto:cgawronski@pup.lowicz.pl.)
3. 3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu zabezpieczenia przyznanych środków o których mowa w art. 66 n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnieni i instytucjach rynku pracy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. 4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa m.in. sądy, organy ścigania komornicy sądowi i inne organy państwowe, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną, podmioty przetwarzające na zlecenie i w imieniu administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w celu świadczenia określonych w umowie usług np.: operatorzy pocztowi usług teleinformatycznych tj. hosting, dostarczanie lub utrzymanie systemów informatycznych, usług prawnych i doradczych.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu wskazanego w pkt. 3, a następnie przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2018 r. poz. 217 ze zm.) zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt administratora.
7. Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do swoich danych osobowych oraz ich kopii, żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania, żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu, przenoszenia swoich danych osobowych w zakresie unormowanym w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji – Pani/Pana dane nie będą profilowane.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym do zabezpieczenia przyznanych środków, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instrumentach rynku pracy.

Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości podpisania umowy.

Zapoznałem/zapoznałam się z treścią informacji

……………………………………………………

Data i czytelny podpis

( **poręczyciela)**

………………………………………………..

Data i czytelny podpis

(**współmałżonka poręczyciela)**

**OPINIA DORADCY KLIENTA**

**Powiatowego Urzędu Pracy w Łowiczu**

**Dotycząca :** - celowości przyznania bonu na zasiedlenie,

- zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w Indywidualnym Planie Działania,

- uwzględniająca sytuację bezrobotnego na lokalnym rynku pracy oraz jego indywidualne potrzeby.

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………**

**Data i podpis doradcy klienta**

1. Podkreśl właściwe. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wskazać imię i nazwisko poręczyciela, adres zamieszkania oraz wysokość osiąganego dochodu , a w załączeniu przedstawić stosowne zaświadczenie o dochodach [↑](#footnote-ref-2)
3. Art.233§ 1, § 2 i § 6 Kodeksu karnego stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” [↑](#footnote-ref-3)