

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W KIELCACH**

.....  
(pieczęć kancelaryjna)

.....  
/nr w rejestrze PUP/

.....  
miejsowość, data

**WNIOSEK**

***o przyznanie jednorazowo środków z Funduszu Pracy lub EFS  
na przystąpienie do spółdzielni socjalnej***

Na zasadach określonych w art. 46, ust. 1 pkt 3, ust. 6a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 1265 z późn. zm. i poz. 1149) oraz w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie przyznawania środków na pojęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych (Dz.U. z 2017 r., poz. 1379).

**WNIOSKODAWCA:**

.....  
imię i nazwisko

**wniosuję po przyznanie jednorazowo środków z Funduszu Pracy na przystąpienie do  
spółdzielni socjalnej w kwocie .....zł**

słownie:.....

.....  
/data i czytelny podpis wnioskodawcy/

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**

1. Data i miejsce urodzenia: .....

2. Nr ewidencyjny (PESEL) .....

3. Seria i numer dowodu osobistego: .....  
wydany dnia .....przez .....

4. Numer telefonu.....

5. Wykształcenie (rodzaj, kierunek, data ukończenia szkoły).....

6. Miejsce zamieszkania :
- a) pobyt stały .....
- .....
- b) pobyt tymczasowy .....
- .....
- c) adres do korespondencji: .....
- .....
7. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej przez wnioskodawcę:
- rodzaj prowadzonej działalności: .....
- okres .....
8. Współmałżonek (imię i nazwisko, PESEL):
- .....
9. Dotychczas byłem(am) / nie byłem(am) członkiem spółdzielni socjalnej\*.
- W przypadku wcześniejszego posiadania członkostwa w spółdzielni socjalnej podać:
- nazwę spółdzielni.....
- .....
- adres .....
- .....
- okres członkostwa .....
- przyczyna ustania członkostwa .....
- .....

**II. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU PRZYZNANYCH ŚRODKÓW\*:**

- weksel z poręczeniem wekslowym,
- gwarancja bankowa,
- blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji,
- inna: .....

.....  
/data i czytelny podpis wnioskodawcy/

\*) *niepotrzebne skreślić*

**III. INFORMACJE DOTYCZĄCE ISTNIEJĄCEJ SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ:**

1. Nazwa spółdzielni:

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

Nr KRS.....REGON.....NIP.....

2. Rodzaje działalności gospodarczej zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD 2007):

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

3. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej:

.....  
.....

4. Adres siedziby spółdzielni socjalnej:

.....  
.....

5. Krótki opis działalności prowadzonej przez spółdzielnię socjalną:

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

#### IV. OŚWIADCZENIE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRYZNANIE ŚRODKÓW NA PRZYSTĄPIENIE DO SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

Mając świadomość odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy oświadczam, że:

- poniższe dane są prawdziwe;
- nie otrzymałem(-am) bezzwrotnych środków z Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do niej;
- w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku\*:
  - nie odmówiłem(-am), bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a tej ustawy,
  - z własnej winy nie przerwałem(-am) szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a powyższej ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w w/w ustawie,
  - po skierowaniu podjąłem(-am) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inną formę pomocy określoną w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004 r. (dot. wyłącznie osób, które zostały skierowane);
- w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem z własnej winy szkolenia, stażu, prac interwencyjnych, studiów podyplomowych i przygotowania zawodowego dorosłych – dotyczy wyłącznie poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych;
- nie byłem(-am) karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny;
- nie prowadziłem(-am) działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzający dzień złożenia wniosku (nie dotyczy poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych);
- nie posiadałem(-am) wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (nie dotyczy poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych);
- wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
- nie złożyłem(-am) wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego Starosty (Urzędu Pracy);
- nie pozostaje w okresie zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej (dotyczy absolwentów CIS i absolwentów KIS).

Art. 233 KK § 1: „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”.

Art. 233 KK § 6: „Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”.

.....  
miejscość, data

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

**Podstawa prawna żądania oświadczeń:** §4, §5 i §8 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 r. w sprawie przyznawania środków na pojęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych (Dz.U. z 2017 r., poz. 1379).

\*dotyczy tylko osób bezrobotnych

## **DO WNIOSKU WNIOSKODAWCA DOŁĄCZA:**

1. Oświadczenie wnioskodawcy oraz oświadczenie współmałżonka (zał. nr 1).
2. Informacja o przeznaczeniu wnioskowanych środków zgodnie z celem przystąpienia do spółdzielni socjalnej (zał. nr 2).
3. Szczegółowe uzasadnienie niezbędnych wydatków w ramach wnioskowanych środków bezpośrednio związanych z przystąpieniem do spółdzielni specjalnej (zał. nr 3).
4. Oświadczenie wnioskodawcy (zał. nr 4).
5. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy de minimis lub zaświadczenia (zał. 5).
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
7. Uchwałę spółdzielni socjalnej o przyjęciu bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS jako członka oraz pisemne zobowiązanie spółdzielni socjalnej do jego zatrudnienia przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia przystąpienia do spółdzielni socjalnej, po wniesieniu wpłaty w wysokości określonej w zobowiązaniu.
8. Pisemną informację spółdzielni socjalnej o niezaleganiu przez nią, w dniu wydania informacji, z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych, innych danin publicznych oraz nieposiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
9. Pisemną informację spółdzielni socjalnej o tym, że nie znajduje się ona w stanie likwidacji.
10. Pisemne zobowiązanie spółdzielni socjalnej do wykorzystania zgodnie z przeznaczeniem środków Funduszu Pracy przyznanych na przystąpienie bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS lub poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej do spółdzielni socjalnej i wniesionych do tej spółdzielni.
11. Pisemną informację spółdzielni socjalnej o niekaralności w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 703).
12. Kserokopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, odbyte szkolenia itp., przydatne do uczestniczenia w działalności spółdzielni socjalnej po przystąpieniu do niej (zaświadczenia o ukończeniu kursów i szkoleń, świadectwa pracy, uprawnienia zawodowe, a w przypadku prowadzenia działalności w przeszłości decyzję o jej wykreśleniu lub wypis z KRS itp.).
13. Kserokopię prawa jazdy, jeśli we wniosku wskazany został zakup samochodu.
14. Osoba bezrobotna zarejestrowana w innym Powiatowym (Miejskim) Urzędzie Pracy zamierzająca prowadzić działalność gospodarczą na terenie Powiatu Kieleckiego dostarcza zaświadczenie o figurowaniu w ewidencji osób bezrobotnych, z adnotacją, że w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku:
  - a) nie odmówiła, bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy zwanej dalej "ustawą" oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy.
  - b) nie przerwała z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy, o której mowa w ustawie,
  - c) po skierowaniu podjęła szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie (dot. wyłącznie osób, które zostały skierowane).
15. Poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej zarejestrowany w innym Powiatowym (Miejskim) Urzędzie Pracy zamierzający prowadzić działalność gospodarczą na terenie Powiatu Kieleckiego dostarcza zaświadczenie o figurowaniu w ewidencji osób poszukujących pracy, z adnotacją, że w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwał z własnej winy szkolenia, stażu, prac interwencyjnych, studiów podyplomowych i przygotowania zawodowego dorosłych.
16. Zaświadczenie o zameldowaniu tymczasowym lub potwierdzenie zameldowania na pobyt stały, jeśli jest inne niż w dowodzie osobistym, bądź wnioskodawca legitymuje się dowodem osobistym wydanym po 28.02.2015 r., nieposiadającym informacji o zameldowaniu.
17. Opiekun osoby niepełnosprawnej do wniosku dołącza również dokumenty potwierdzające posiadanie statusu opiekuna osoby niepełnosprawnej.

**Uwaga! Wnioski niekompletne i nieprawidłowo sporządzone nie będą rozpatrywane. Nie dopuszcza się modyfikacji wniosku. W przypadku dołączenia niewiarygodnych przez notariusza (pełnomocnika, o którym mowa w art. 76a § 2 k.p.a.) kserokopii lub odpisów dokumentów, należy ich oryginały przedłożyć do wglądu. Kserokopie te na żądanie wnioskodawcy mogą być uwierzytelnione przez upoważnionego pracownika PUP w Kielcach. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko.....  
 Imiona rodziców.....  
 Data i miejsce urodzenia.....  
 Stan cywilny.....  
 Dowód osobisty /seria, nr, data i m-ce wydania/.....  
 .....  
 Czy w banku posiada rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy.....

**SYTUACJA MAJĄTKOWA**

Stan majątkowy – środki trwałe, nieruchomości, akcje

.....

Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym /imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, wiek/.

1.....  
 2.....  
 3.....

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA**

Imię i nazwisko.....  
 Imiona rodziców.....  
 Data i miejsce urodzenia.....  
 Adres.....  
 NR NIP.....NR PESEL.....  
 Dowód osobisty/seria, nr, data i m-ce wydania/.....  
 Miejsce zatrudnienia /nazwa i adres zakładu pracy/.....  
 .....  
 Średnie miesięczne wynagrodzenie /brutto/.....

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego współmałżonka .....  
 (podać imię i nazwisko)

umowy o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych ze Starostą Kieleckim.

.....

(czytelny podpis współmałżonka)

**Dochód** (w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 1769 z późn. zm.) **na jedną osobę w rodzinie wynosi:**

.....

Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam, że zostałem(am) pouczone(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie informacji niezgodnych z prawdą.

Art. 233 KK § 1: „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”.

Art. 233 KK § 6: „Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”.

Podstawa prawna żądania oświadczenia: art. 75, § 2 Kpa w związku z § 8 Kryteriów przyznawania ze środków FP lub EFS bezrobotnemu, poszukującemu pracy opiekunowi osoby niepełnosprawnej, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS jednorazowych środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnej.

.....  
 (czytelny podpis wnioskodawcy)

.....  
 (czytelny podpis współmałżonka)

.....  
 (miejscowość, data)

.....  
 (miejscowość, data)

**INFORMACJA O PRZEZNACZENIU WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW ZGODNIE  
Z CELEM PRZYSTĄPIENIA DO SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

L.p.	Wyszczególnienie	Ilość sztuk	Kwota netto	Wartość podatku VAT	Kwota brutto
1.	Środki trwałe, maszyny, urządzenia, wyposażenie itp.:				
2.	Wartości niematerialne i prawne:				
3.	Koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa:				
4.	Usług i materiały reklamowe:				
5.	Towary handlowe:				
6.	Surowce, materiały:				
7.	Inne, np.: - koszty adaptacji / remontu lokalu - z tytułu opłaty wpisowego - z tytułu wniesionych udziałów - z tytułu wniesionych wkładów				
	<b>Ogółem wydatki:</b>	<b>X</b>			

.....  
/data i czytelny podpis wnioskodawcy/





Kielce, dn.....

.....  
Nazwisko i imię

.....  
adres

## O Ś W I A D C Z E N I E

- Nie prowadziłem(am) tego samego rodzaju działalności w okresie ostatnich 24 miesięcy (nie dotyczy poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych).
- Nie zamierzam „przejąć” działalności gospodarczej po członku rodziny (zakupić od członka rodziny towar, wyposażenie, maszyny, urządzenia).  
Za członka rodziny uważa się rodziców, współmałżonka, dzieci.
- Nie zamierzam prowadzić tego samego rodzaju działalności w ramach spółdzielni socjalnej, jaka już istnieje pod adresem wskazanym we wniosku.
- Nie planuję prowadzić w ramach spółdzielni socjalnej działalności sezonowej, działalności związanej z wykorzystaniem automatów samosprzedających.
- Współmałżonek aktualnie nie prowadzi i nie prowadził tej samej działalności w okresie ostatnich 24 miesięcy.
- Współmałżonek nie złożył wniosku o przyznanie środków na rozpoczęcie tej samej działalności, który nie został jeszcze rozpatrzony lub otrzymał środki na podjęcie tej samej działalności, a nie upłynął jeszcze termin do jej podjęcia.

Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie informacji niezgodnych z prawdą.

Art. 233 KK § 1: „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”.

Art. 233 KK § 6: „Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”.

Podstawa prawna żądania oświadczenia: art.75 § 2 Kpa w związku z § 6 Kryteriów przyznawania ze środków FP lub EFS bezrobotnemu, poszukującemu pracy opiekunowi osoby niepełnosprawnej, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS jednorazowych środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnej.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres: .....

.....  
**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY  
O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ I POMOCY *DE MINIMIS***

**Sporządzono w oparciu o ustawę z dnia 30 kwietnia 2004r.  
o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej  
(t.j. Dz.U. 2018 r., poz. 362)**

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK za złożenie fałszywego oświadczenia:**

1. Niniejszym oświadczam, że nie uzyskałem(-am) / uzyskałem(-am)\* pomocy de minimis w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości..... zł .....EURO.
2. Niniejszy oświadczam, że nie uzyskałem(-am) / uzyskałem(-am)\* pomocy de minimis w rolnictwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości..... zł .....EURO.
3. Niniejszym oświadczam, że nie uzyskałem(-am) / uzyskałem(-am)\* pomocy de minimis w rybołówstwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości..... zł .....EURO.
4. Niniejszym oświadczam, iż nie uzyskałem(-am) / uzyskałem(-am)\* pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w wysokości..... zł .....EURO.

Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie informacji niezgodnych z prawdą.

Art. 233 KK § 1: „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”.

Art. 233 KK § 6: „Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”.

Podstawa prawna żądania oświadczenia: § 8 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 r. w sprawie przyznawania środków na pojęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych (Dz.U. z 2017 r., poz. 1379).

\* niepotrzebne skreślić

.....  
/data i czytelny podpis wnioskodawcy/

## **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kielcach \***

Na podstawie art. 13 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1) zwanego dalej "RODO" informuję, iż :

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kielcach reprezentowany przez Dyrektora Urzędu z siedzibą w Kielcach, przy ul. Kolberga 4, 25-620 Kielce, tel. 41-367-11-07, email: [kiki@praca.gov.pl](mailto:kiki@praca.gov.pl).
2. We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora, Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może się odbyć w sposób bezpośredni (pokój 129 w siedzibie PUP w Kielcach), pod numerem telefonu 41-367-11-77, drogą elektroniczną na adres email: [iod@kielce.praca.gov.pl](mailto:iod@kielce.praca.gov.pl) lub pisemnie na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Kielcach, IOD, ul. Kolberga 4 , 25-620 Kielce.
3. Administrator danych osobowych - przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w formie papierowej i elektronicznej w celu realizacji przez PUP w Kielcach **wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej** na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e RODO, ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 z późn. zm. i poz. 1149) oraz § 4 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 r. w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1379).
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
  - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Powiatowym Urzędem Pracy w Kielcach przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Kielcach.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres wynikający z przepisów prawa i Instrukcji Kancelaryjnej Powiatowego Urzędu w Kielcach.
7. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do żądania sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kielcach Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe gdyż przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowią przepisy prawa o których mowa w pkt 4. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.
10. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

**Zapoznałam(em) się :**

.....  
imię i nazwisko

.....  
data i podpis

\* dotyczy wnioskodawców będących osobami fizycznymi