

DODATKOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**1. Pełna nazwa Wnioskodawcy**

.....

2. Siedziba Wnioskodawcy

.....

3. Miejsce tworzenia stanowiska pracy

.....

4. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie złożonego wniosku

.....nr telefonu.....

5. Dodatkowe informacje o Wnioskodawcy

Numer REGON (kserokopia, oryginał do wglądu)	
Aktualna wartość księgowa rzeczowego majątku trwałego	
Wnioskodawca jest płatnikiem podatku VAT, a usługi podlegają opodatkowaniu podatkiem VAT	
Wnioskodawca jest płatnikiem podatku VAT lecz nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa	

6. Informacje o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON

Czy Wnioskodawca jest zobowiązany do obowiązkowych wpłat na rzecz PFRON		1. tak*	2. nie
Podstawa zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON			
Numer identyfikacyjny PFRON			

* z jakiego tytułu

.....

7. Informacja o zaciągniętych kredytach bankowych

Czy Wnioskodawca korzysta z kredytów bankowych		1. tak*		2. nie	
Nazwa banku	Nr i data zawarcia	Kwota przyznana	Termin rozliczenia	Kwota spłacona	Forma zabezpieczenia
Razem					

* dołączyć opinie bankowe

8. Sprawozdanie ze stanu zatrudnienia za okres 12 miesięcy przed wystąpieniem o zwrot kosztów

Lp.	Miesiąc	Liczba osób		Liczba osób w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	
		ogółem	w tym niepełnosprawnych	ogółem	w tym niepełnosprawnych
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
Średnia z 12 miesięcy					
Uzasadnienie zmian kadrowych w ciągu ostatnich 12 miesięcy					

9. Forma zabezpieczenia (właściwe zaznaczyć)

- **poręczenie cywilne:**

a) Imię i nazwisko,
Stan cywilny
pokrewieństwo
miejsce zatrudnienia i miesięczne wynagrodzenie
.....
.....

b) Imię i nazwisko,
Stan cywilny
pokrewieństwo
miejsce zatrudnienia i miesięczne wynagrodzenie
.....
.....

c) Imię i nazwisko,
Stan cywilny
pokrewieństwo
miejsce zatrudnienia i miesięczne wynagrodzenie
.....
.....

- **weksel z poręczeniem wekslowym (awal)** do wysokości przyznanych środków poręczony przez:

a) Imię i nazwisko,
Stan cywilny
pokrewieństwo
miejsce zatrudnienia i miesięczne wynagrodzenie
.....
.....

b) Imię i nazwisko,
Stan cywilny
pokrewieństwo
miejsce zatrudnienia i miesięczne wynagrodzenie
.....
.....

c) Imię i nazwisko,
Stan cywilny
pokrewieństwo
miejsce zatrudnienia i miesięczne wynagrodzenie
.....
.....

- **poręczenie spółdzielni socjalnej** o wartości

.....

- **gwarancja bankowa** o wartości

.....

- **sądowy zastaw na prawach lub rzeczach** ustanowiony na

.....

o wartości

- **blokada rachunku bankowego**, w banku

.....

o wartości

- **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.**

Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie z siedzibą przy ul. Szymanowskiego 15

w Częstochowie jako administrator danych osobowych informuje, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji niniejszego wniosku i będą udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia.

Dane nie będą transferowane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych. Podanie danych jest wymagane w związku z realizacją zadania administratora w zakresie niniejszego wniosku na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Dane będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania oraz w celach archiwalnych. Dane nie będą profilowane. Wszelkie informacje związane z danymi osobowymi można uzyskać kontaktując się z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy w Częstochowie pisząc na adres: iod@czestochowa.praca.gov.pl.

Świadomy(a) odpowiedzialności prawnej oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.

.....

czytelny podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Zaświadczenie o udzielonej pomocy de minimis otrzymanej w okresie trzech minionych lat, w przypadku nie otrzymania pomocy oświadczenie oraz Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
2. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego w przypadku Wnioskodawcy nie mogącego obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony,
3. Dokumenty dotyczące zabezpieczenia zwrotu otrzymanej refundacji wyposażenia stanowiska pracy,
4. Zaświadczenie z US o niezaleganiu z podatkami,
5. Zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu ze składkami,
6. Deklaracje ZUS DRA za 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku.