Załącznik Nr 2 do „Wniosku o udzielenie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, lub skierowanego poszukującego pracy przez Powiatowy Urząd Pracy”.

***OBJAŚNIENIA DO OŚWIADCZENIA:***

***1)****„Dłużniku Funduszu Pracy” – należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę fizyczną prowadzącą pozarolniczą działalność gospodarczą, osobę prawną, jednostkę organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej która:*

1. *jest zobowiązana do zwrotu: nienależnie pobranego zasiłku, innych świadczeń z Funduszu Pracy, lub m.in. refundacji, lub dofinansowania do podjęcia działalności gospodarczej, wcześniej zawartych lub poręczonych umów z Funduszu Pracy*
2. *jest członkiem organów zarządzających, organów nadzorczych lub beneficjentem rzeczywistym w ramach jednego przedsiębiorstwa o którym mowa a art. 3 ust. 2 9. Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 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.) które jest zobowiązane do zwrotu świadczeń z Funduszu Pracy, w tym w szczególności refundacji lub dofinansowania do podjęcia działalności gospodarczej, wcześniej zawartych lub poręczonych umów z Funduszu Pracy,*
3. *jest związana umową o dofinansowania do podjęcia działalności gospodarczej / założenia lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej lub jest poręczycielem zobowiązań z takiej umowy.*

***2)****Źródło dochodu:*

1. *w przypadku umowy o pracę należy podać rodzaj umowy, okres na jaki została zawarta oraz pełną nazwę pracodawcy wraz z adresem,*
2. *w przypadku emerytury, renty należy podać rodzaj świadczenia, nr decyzji, okres na jaki przyznano świadczenie rentowe.*

***3)****Zobowiązanie finansowe - należy przez to rozumieć obciążenia finansowe obejmujące: raty kredytów, pożyczek, leasingu, zobowiązania publiczno-prawne, obciążenia z tytułu wyroków sądowych lub inne tytuły stanowiące podstawę zadłużenia.*

**O Ś W I A D C Z E N I E P O R Ę C Z Y C I E L A**

Ja niżej podpisany …………………………………………….……… PESEL ……………...……..

legitymujący się ……………………………………………………………………………….…….…

( nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości )

Adres zameldowania: ………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………..

**oświadczam, że:**

**- jestem/ nie jestem\***dłużnikiem Funduszu Pracy 1),

- **moim źródłem dochodu jest:** 2)………………………………………………………………………

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

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

- **znajduję się/nie znajduję się\*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

**- mój dochód w ostatnich 6 miesiącach wyniósł netto:**

.............................. ................................... zł

(m-c/rok)

.............................. ................................... zł

(m-c/rok)

.............................. ................................... zł

(m-c/rok)

.............................. ................................... zł

(m-c/rok)

.............................. ................................... zł

(m-c/rok)

.............................. ................................... zł

(m-c/rok)

**OGÓŁEM** .................................. zł

**- posiadam/nie posiadam\*** zobowiązania finansowe 3)z tytułu:

1. zajęć sądowych / administracyjnych: ……………………………………….…………………

*(nazwa, miesięczna spłata zadłużenia)*

1. kredytów / pożyczek: ……………………………………………………………..……………

*(nazwa, miesięczna spłata zadłużenia)*

1. innych zobowiązań finansowych: ………………………………………………………………

*(nazwa, miesięczna spłata zadłużenia)*

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

***Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.***

***Art. 233. [Fałszywe zeznania]***

***§ 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.***

***§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.***

***§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.***

***§ 3. Nie podlega karze za czyn określony w § 1a, kto składa fałszywe zeznanie, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania.***

***§ 4. Kto jako biegły, rzeczoznawca lub tłumacz, przedstawia fałszywą opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie mające służyć za dowód w postępowaniu określonym w § 1, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.***

***§ 4a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 4 działa nieumyślnie, narażając na istotną szkodę interes publiczny, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.***

***§ 5. Sąd może zastosować nadzwyczajne złagodzenie kary, a nawet odstąpić od jej wymierzenia, jeżeli:***

***1) fałszywe zeznanie, opinia, ekspertyza lub tłumaczenie dotyczy okoliczności niemogących mieć wpływu na rozstrzygnięcie sprawy,***

***2) sprawca dobrowolnie sprostuje fałszywe zeznanie, opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie, zanim nastąpi, chociażby nieprawomocne, rozstrzygnięcie sprawy.***

***§ 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.***

***Możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej przewiduje art. 149 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.***

***..................................... ...............................................................................................***

***(data)*** ***(podpis poręczyciela)***

**\* niepotrzebne skreślić**

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanym dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kaliszu, ul. Staszica 47a, 62-800 Kalisz, nr telefonu: +48 62 768 97 00.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych poprzez e-mail: iod@pup.kalisz.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt. 1.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w związku z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 20178 poz. 1265 z późn. zm.) oraz aktami wykonawczymi do ww. ustawy i będą udostępniane innym organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji zadań określonych prawem i dotyczą zastosowania poręczenia osoby fizycznej jako formy zabezpieczenia zwrotu przyznanych uprawnionym środków refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy lub przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązują ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r., poz. 164).

***Oświadczam, iż zapoznałam/łem się***

***z niniejszą klauzulą informacyjną***

………..…………………, dnia …………..……… ……………………………………...

***(miejscowość)*** ***(podpis poręczyciela)***