

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w okresie od dn.r. do dn.....r.

(okres kształcenia młodocianego pracownika)

kształcenia młodocianego pracownika

(imię i nazwisko młodocianego pracownika)

podmiot:

(imię i nazwisko / nazwa, miejsce zamieszkania i adres / siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis)

nie otrzymałem/am żadnej pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis (OHP lub PUP),

otrzymałem/am pomoc w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis w kwocie brutto:.....

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy dodatkowo podać koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej w/w okresie kształcenia młodocianego pracownika wyniosły: zł.

*) niepotrzebne skreślić

UWAGA

Za przedkładanie, w celu pozyskania środków pieniężnych, podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów, osoba składająca oświadczenie może być pociągnięta do odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (tekst jedn. Dz. U. z 2020r. poz. 1444, ze zm.) oraz karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

Zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2020r. poz. 708, ze zm.) podmiot ubiegający się o pomoc de minimis jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy, wraz z wnioskiem o udzielenie pomocy informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis, dotyczących w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Dane pracodawcy lub osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

.....

<i>imie i nazwisko,</i>	<i>nr telefonu, data,</i>	<i>podpis / pieczęć,</i>	<i>stanowisko służbowe</i>
-------------------------	---------------------------	--------------------------	----------------------------

Obowiązek informacyjny:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miasta i Gminy Wiskitki, w imieniu którego działa Burmistrz, z którym można się skontaktować pod adresem: Urząd Miasta i Gminy Wiskitki, ul. Kościuszki 1, 96-315 Wiskitki, tel. (46) 856-72-12 lub elektronicznie e-mail: sekretariat@wiskitki.pl.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych e-mail: jrkdoradztwo@gmail.com
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznania dofinansowania kosztów kształcenia pracownika młodocianego (pomoc dla minimis), zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych oraz na podstawie przepisów prawa:
- art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych będą: banki
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z kategorią archiwalną określoną w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia danych o dane zbędne dla celu przetwarzania określonego w pkt 3.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jednakże brak podania danych osobowych skutkuje nierozpatrzeniem wniosku.