

Data wpływu

Sprawa nr

Dane wnioskodawcy:

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
(adres)

Prezydent Miasta Szczecin
za pośrednictwem
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w Szczecinie

W N I O S E K

**o dofinansowanie do wysokości 50% oprocentowania zaciągniętego kredytu
bankowego**

W związku z podpisaniem w dniu umowy
.....
.....
(podać pełną nazwę i adres kredytodawcy)

na zaciągnięcie kredytu bankowego związanego z kontynuacją działalności gospodarczej lub
rolniczej

w n i o s k u j ę

o przyznanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
dofinansowania do wysokości 50% oprocentowania zaciągniętego kredytu, przez okres od
miesiąca do miesiąca bieżącego roku,
w kwocie..... zł (słownie:.....
.....złotych).

Jako formę zabezpieczenia środków proponuję (zaznaczyć właściwe):

- hipoteka; poręczenie; weksel z poręczeniem wekslowym (awal); gwarancja bankowa; zastaw na prawach lub rzeczach; blokada rachunku bankowego; blokada rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej; akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

Oświadczam, że:

- nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON,
- nie zalegam z płatnością obowiązkowych składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne,
- nie zalegam z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych,
- nie korzystałem(am) z pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej albo pożyczka została w całości spłacona lub umorzona,
- nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej albo prowadziłem(łam) tę działalność co najmniej przez 24 miesiące od dnia otrzymania pomocy na ten cel .

Jednocześnie informuję, że zatrudniam pracowników, w tym osób niepełnosprawnych.

.....
podpis wnioskodawcy

Do wniosku należy załączyć:

- dokument poświadczający formę prawną wnioskodawcy (wpis do CEIDG lub odpis z KRS),
- kopię umowy kredytowej, z której wynika przeznaczenie kredytu (pozostającego w związku z kontynuowaną działalnością) oraz oryginał umowy do wglądu,
- informację z banku o bieżącym spłacaniu kredytu, aktualnym zadłużeniu, wysokości oprocentowania oraz terminach rat ich płatności*,
- ważne orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność wnioskodawcy,
- zaświadczenia o pomocy *de minimis* jaką wnioskodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat albo oświadczenie o wielkości pomocy *de minimis* otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.

* W odniesieniu do beneficjentów wznawiających wnioski, przy braku dokumentu wystawionego przez bank, oświadczenie wnioskodawcy o aktualnym zadłużeniu i aktualności harmonogramu spłaty kredytu

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art 13 ust. 1 i 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016 r str. 1, ze zm.), dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Szczeci nie z siedzibą w 70-383 Szczecin, ul. Mickiewicza 39, tel.: 91 4254900, fax: 91 4225533, e-mail: pupszczecin@pupszczecin.pl.
2. W Powiatowym Urzędzie Pracy w Szczecinie jest powołany Inspektor Ochrony Danych - dane kontaktowe: tel. +48 91 4254926, e-mail: iod@pupszczecin.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON, udzielenia środków na podstawie umowy, wypłacenia środków, ich rozliczenia, kontrolowania prawidłowości realizacji umowy oraz zabezpieczenia zwrotu środków, a także zgodności tych czynności z przepisami prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie, ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnienia osób niepełnosprawnych, ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz przepisów wykonawczych do ustawy w związku z art. 6 ust. 1 lit. b, c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są: podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, podmioty z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz inne podmioty w celu realizacji określonych w umowie usług (informatycznych, prawnych, doradczych), operatorzy pocztowi.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy, chyba że przepisy szczególnie stanowią okres krótszy.
8. Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia swoich danych w zakresie unormowanym w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy RODO.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji celu wskazanego w pkt. 3.

.....
miejscość, data

.....
podpis Wnioskodawcy