

## UMOWA O NUMERZE TOŻSAMYM Z NUMEREM ZAŁĄCZONEGO WNIOSKU

### o wypłatę dofinansowania części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19

zawarta, pomiędzy:

**Starostą** reprezentowanym przez Dyrektora określonego we Wniosku Urzędu Pracy, o udzielenie dofinansowania części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19, zwanym dalej „Wnioskiem”

a

**Przedsiębiorcą** określonym szczegółowo we Wniosku,

łącznie zwanymi dalej „Stronami”, o następującej treści:

#### § 1.

##### Zasady wypłaty środków dla Przedsiębiorcy

1. Starosta, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 2 marca 2020 r., o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, przekazuje Przedsiębiorcy środki na dofinansowanie części kosztów wynagrodzeń pracowników<sup>1</sup> oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne w przypadku spadku obrotów gospodarczych (w rozumieniu art. 15zzb ust. 3 ustawy) określonych przez Przedsiębiorcę szczegółowo we Wniosku, zaakceptowanym przez Urząd Pracy.
2. Dofinansowanie, o którym mowa w ust. 1, zostaje przyznane od dnia złożenia Wniosku na okres nie dłuższy niż 3 miesiące, z zastrzeżeniem przepisu art. 15zzb ust. 6 ustawy.
3. Dofinansowanie, o którym mowa w ust. 1, jest wypłacane w okresach miesięcznych, niezwłocznie po złożeniu przez Przedsiębiorcę oświadczenia o zatrudnieniu w danym miesiącu pracowników objętych umową, oraz kosztach wynagrodzeń każdego z tych pracowników i należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne, powiększonego o składki na ubezpieczenia społeczne od pracodawcy, według stanu na ostatni dzień miesiąca, za który dofinansowanie jest wypłacane (zwanego dalej „oświadczeniem”).
4. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 3, stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
5. Zestawienie środków, o których mowa w ust. 1 i źródeł ich pochodzenia (Fundusz Pracy, POWER, RPO) stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy, sporządzany przez Starostę.
6. Środki o których mowa w ust. 1, zostaną wypłacane Przedsiębiorcy na rachunek bankowy wskazany we Wniosku.

#### § 2.

##### Obowiązki Przedsiębiorcy

1. Przedsiębiorca zobowiązuje się wykorzystać środki, o których mowa w § 1 ust. 1, na warunkach określonych w niniejszej umowie, zgodnie z celem na jaki je uzyskał, określonym we Wniosku.

<sup>1</sup> Pracownikiem w rozumieniu niniejszej umowy jest:

- 1) osoba fizyczna, która zgodnie z przepisami polskiego prawa pozostaje z pracodawcą w stosunku pracy;
- 2) osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę nakładczą lub umowy zlecenia albo innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny stosuje się przepisy dotyczące zlecenia, albo która wykonuje pracę zarobkową na podstawie innej niż stosunek pracy na rzecz pracodawcy będącego rolniczą spółdzielnią produkcyjną lub inną spółdzielnią zajmującą się produkcją rolną, jeżeli z tego tytułu podlega obowiązkowi ubezpieczeń: emerytalnemu i rentowemu, z wyjątkiem pomocy domowej zatrudnionej przez osobę fizyczną.

2. Przedsiębiorca zobowiązuje się do utrzymania w zatrudnieniu pracowników objętych umową przez okres dofinansowania oraz, po zakończeniu dofinansowania, przez okres równy temu okresowi.
3. W przypadku niedotrzymania warunku, o którym mowa w § 2 ust. 2, Przedsiębiorca zwraca dofinansowanie bez odsetek, proporcjonalnie do okresu nieutrzymania w zatrudnieniu pracownika, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty.
4. Niewykorzystana przez Przedsiębiorcę część środków, o których mowa w § 1 ust. 3, podlega zwrotowi na rachunek bankowy Urzędu Pracy, z którego Przedsiębiorca otrzymał środki w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty.
5. W razie wykorzystania przez Przedsiębiorcę środków, o których mowa w § 1 ust. 3 niezgodnie z warunkami określonymi w Umowie lub we Wniosku, Przedsiębiorca zobowiązany jest do zwrotu na rachunek bankowy Urzędu Pracy, z którego otrzymał środki, środków w części wykorzystanych niezgodnie z warunkami w Umowie lub we Wniosku w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty.
6. Przedsiębiorca oświadcza, że nie otrzymał dofinansowania ze środków publicznych na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne, o które wnioskuje i nie będzie się o takie wsparcie ubiegał.

### **§ 3.**

#### **Kontrola wykorzystania środków**

1. Urząd pracy zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli u Przedsiębiorcy zakresie przestrzegania postanowień umowy, wydatkowania środków, o których mowa w § 1 ust. 3, zgodnie z warunkami określonymi w Umowie lub we Wniosku oraz w zakresie właściwego udokumentowania oraz wykorzystania tych środków.
2. Kontrola może być przeprowadzona w terminach, o których mowa § 2 ust. 2 oraz przez trzy lata po upływie terminu określonego w § 2 ust. 2.
3. W razie odmowy poddania się przez Przedsiębiorcę kontroli lub w razie faktycznej niemożności przeprowadzenia kontroli, Przedsiębiorca zobowiązany jest do zwrotu na rachunek bankowy Urzędu Pracy, z którego otrzymał środki, całości tych środków w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty

### **§ 4.**

#### **Obowiązki informacyjne o ochronie danych osobowych**

Przedsiębiorca zobowiązuje się poinformować pracowników objętych świadczeniem dofinansowanym ze środków, o których mowa w § 1 ust. 1, o przetwarzaniu i warunkach przetwarzania ich danych osobowych przez Starostę.

### **§ 5.**

#### **Postanowienie końcowe**

W sprawach nieuregulowanych w umowie, mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1145, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 2 marca 2020 r., o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374 z późn. zm.).

## **§ 6.**

### **Klauzula prorogacyjna**

Wszelkie spory powstałe w wyniku realizacji umowy Strony zobowiązują się rozwiązywać polubownie, a w sytuacji gdy nie będzie to możliwe, Strony poddadzą spór rozpoznaniu przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Urzędu Pracy.

## **§ 7.**

### **Data początkowa obowiązywania umowy**

Umowa obowiązuje od dnia przekazania Przedsiębiorcy pierwszej transzy środków, o których mowa w § 1 ust. 1.

#### **Załączniki:**

1. Wniosek o udzielenie dofinansowania części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19.
2. Oświadczenie mikroprzedsiębiorcy, małego i średniego przedsiębiorcy o prowadzeniu działalności gospodarczej oraz zatrudnianiu pracowników objętych wnioskiem
3. Zestawienie źródeł finansowania

**Urząd Pracy**

**Przedsiębiorca**

## Klauzula informacyjna dot. 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 poniżej przekazuję następujące informacje:	
<b>TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA</b>	Administratorem danych osobowych jest powiatowy urząd pracy, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa o dofinansowanie.
<b>DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA</b>	Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy podany na stronie internetowej urzędu, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa o dofinansowanie, lub pisemnie na adres siedziby administratora.
<b>DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH</b>	Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy inspektora podany na stronie internetowej urzędu lub pisemnie na adres siedziby administratora.
<b>CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA</b>	Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu udzielenia i realizacji umowy dofinansowania. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 15 zzb ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. poz. 374 z późn. zm.) i art. 6 ust. 1 lit. e RODO.
<b>ODBIORCY DANYCH</b>	Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowi, Policji, staroście, instytucjom kontrolnym).
<b>OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH</b>	Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres realizacji umowy o dofinansowanie, począwszy od dnia złożenia wniosku do dnia zakończenia realizacji umowy, a następnie przez okres wymagany do rozliczenia środków finansowych. Ponadto będą przetwarzane w okresie przewidzianym dla archiwizacji dokumentów wchodzących do narodowego zasobu archiwalnego.
<b>PRAWA PODMIOTÓW DANYCH</b>	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania.
<b>PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO</b>	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia, którym jest: <b>Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)</b> Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa Telefon: 22 531 03 00
<b>INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH</b>	Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest warunkiem podpisania umowy o dofinansowanie i jej realizacji.

**Załącznik nr 1 do Zasad i Umowy**

...../...../..... r.

(miejscowość i data)

**Numer wniosku i umowy:** .....

**Wniosek<sup>2</sup>**

**O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA CZĘŚCI KOSZTÓW WYNAGRODZEŃ PRACOWNIKÓW ORAZ NALEŻNYCH OD TYCH WYNAGRODZEŃ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE W PRZYPADKU SPADKU OBROTÓW GOSPODARCZYCH W NASTĘPSTWIE WYSTĄPIENIA COVID-19**

CZĘŚĆ A	
POWIATOWY URZĄD PRACY W ..... REPREZENTOWANY PRZEZ DYREKTORA <sup>3</sup>	
CZĘŚĆ B	
.....	
<i>(nazwa Przedsiębiorcy)</i>	
..... .....	
<i>(adres siedziby oraz oznaczenie miejsca wykonywania działalności gospodarczej)</i>	
NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP/PESEL)	.....
NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON	.....
DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	...../...../..... r.
REPREZENTOWANY PRZEZ	

<sup>2</sup> Za datę złożenia Wniosku uważa się datę wpływu wniosku do Powiatowego Urzędu Pracy, właściwego ze względu na siedzibę Przedsiębiorcy lub miejsce wykonywania pracy przez pracowników

<sup>3</sup> Powiatowy Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę Przedsiębiorcy lub miejsce wykonywania pracy przez pracowników.

IMIĘ	.....
NAZWISKO	.....
NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI <i>(dowód osobisty, paszport, inny)</i>	.....
NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
PESEL <i>(jeżeli dotyczy):</i>	.....
ADRES E-MAIL	.....
TELEFON KONTAKTOWY	.....

<b>CZĘŚĆ C</b>		
<b>WNOSZĘ O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA CZĘŚCI KOSZTÓW WYNAGRODZEŃ PRACOWNIKÓW ORAZ NALEŻNYCH OD TYCH WYNAGRODZEŃ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE:</b>	.....	
	<i>(Data nie wcześniejsza niż dzień złożenia Wniosku)</i>	
<b>Z TYTUŁU SPADKU OBROTÓW<sup>4</sup></b>		
<b>DLA</b>	.....	<b>PRACOWNIKÓW<sup>5</sup></b>
	<i>(podać liczbę pracowników z załącznika nr 2 do wniosku)</i>	
<b>PRZYSŁUGUJĄCYCH ZA OKRES</b>	.....	<b>MIESIĘCY</b>
	<i>(podać liczbę miesięcy, nie więcej niż 3 miesiące<sup>6</sup>)</i>	
<b>Z PRZEZNACZENIEM NA:</b>		
<b>DOFINANSOWANIE CZĘŚCI KOSZTÓW WYNAGRODZENIA PRACOWNIKÓW ORAZ NALEŻNYCH OD TYCH WYNAGRODZEŃ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE W PRZYPADKU SPADKU OBROTÓW GOSPODARCZYCH</b>	.....zł	
	<i>(podać łączną kwotę za cały okres z załącznika nr 2 do wniosku)</i>	
<b>W ZAKRESIE WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ POSŁUGUJE SIĘ RACHUNKIEM:</b> <i>(proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę i podać numer rachunku)</i>	bankowym	
	w spółdzielczej kasie oszczędnościowo- kredytowej	
	Nr .....	

<sup>4</sup> o którym mowa w art. 15zbb ust. 1, 3 i 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r., o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”

<sup>5</sup> o których mowa w art. 15zbb ust. 2 ustawy

<sup>6</sup> o którym mowa w art. 15zbb ust. 7 ustawy

## CZĘŚĆ D

### Oświadczam, że:

1. Oświadczam, że posiadam status mikroprzedsiębiorcy, małego albo średniego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy - Prawo przedsiębiorców.
2. Oświadczam, że zawarte we wniosku informacje o spadku obrotów gospodarczych są zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że zatrudniam osoby objęte niniejszym wnioskiem.
4. Oświadczam, że nie mam zaległości w regulowaniu zobowiązań podatkowych, składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Pracy lub Fundusz Solidarnościowy do końca trzeciego kwartału 2019 r
5. Zobowiązuję się przeznaczyć środki z dofinansowania na koszty związane z wynagrodzeniami pracowników oraz składkami na ubezpieczenia społeczne, należnymi od tych wynagrodzeń.
6. Oświadczam, że nie otrzymałem dofinansowania na ten sam cel z innych środków publicznych.
7. Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązkiem utrzymania w zatrudnieniu pracowników objętych umową przez okres dofinansowania oraz, po zakończeniu dofinansowania, przez okres równy temu okresowi.
8. Oświadczam, że nie występują przesłanki do ogłoszenia upadłości przedsiębiorstwa, o których mowa w art. 11 lub art. 13 ust. 3 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe.
9. Jestem świadomy (świadoma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

podpis, z podaniem imienia i nazwiska przedsiębiorcy  
lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do  
składania oświadczeń woli w imieniu przedsiębiorcy

Załącznik nr 1 do Wniosku - Wzór formularza pomocy publicznej<sup>7</sup>

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19	
<b>A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc</b>	
1) Identyfikator podatkowy NIP/PESEL podmiotu	
<input type="text"/>	
2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu	
<input type="text"/>	
3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu	
<input type="text"/>	
4) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.) <sup>1)</sup>	
<input type="text"/>	
5) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)	
<input type="checkbox"/>	mikroprzedsiębiorca
<input type="checkbox"/>	mały przedsiębiorca
<input type="checkbox"/>	średni przedsiębiorca
<input type="checkbox"/>	inny przedsiębiorca
<b>B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (aktualne na dzień 31 grudnia 2019 r.)</b>	
1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
2) Czy, w przypadku spółki jawnej, komandytowej, partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
3) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
4) Czy, w przypadku podmiotu innego niż mikro, mały lub średni przedsiębiorca, w ciągu ostatnich dwóch lat stosunek długów do kapitału własnego był większy niż 7,5 a stosunek zysku operacyjnego powiększonego o amortyzację do odsetek był niższy niż 1?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy

<sup>7</sup> Formularz ma wyłącznie charakter przykładowy, jego wzór nie wynika z obowiązujących przepisów prawa.



### C. Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19

1. Czy podmiot któremu ma być udzielona pomoc otrzymał już inną pomoc publiczną rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19?

tak

nie

2. Jeśli tak, należy wskazać:

a) wartość pomocy w złotych oraz datę jej otrzymania

b) rodzaj i formę otrzymanej pomocy (dotacja, pożyczka, gwarancja, dopłata do oprocentowania kredytu, zaliczka zwrotna, pożyczka umarzalna, ulga podatkowa)

c) nazwę oraz adres podmiotu udzielającego pomocy

  

### D. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i  
nazwisko

Stanowisko  
służbowe

Numer telefonu

Data i podpis

1) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

**Załącznik nr 2 do Wniosku – Kalkulator spadku obrotów**, przy pomocy którego przedsiębiorca wpisując wielkość spadku obrotu w swojej firmie oblicza procentową wysokość dofinansowania. Drugi kalkulator zawarty w tym załączniku to **Kalkulator dofinansowania do wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne**. Po uzupełnieniu wymaganych danych przez pracodawcę (zaznaczonych kolorem żółtym), obliczone zostaną wysokość dofinansowania do wynagrodzenia i do składek lub tylko wysokość dofinansowania do wynagrodzenia (drugi przypadek dotyczy wyłącznie mikroprzedsiębiorstw, które skorzystały już ze zwolnienia z obowiązku opłacania należności z tytułu składek składając wniosek do ZUS). Kalkulator ten zawiera również imienną listę pracowników, PESEL, wykształcenie, wysokość wynagrodzenia. Załącznik ten jest w formacie xls. Pola zaznaczone na niebiesko liczą się automatycznie. Załącznik ten należy składać każdorazowo przy składaniu Załącznika nr 2 do Umowy (Oświadczenie przedsiębiorcy o zatrudnianiu pracowników objętych umową).

**UWAGA: Wypełnij komórki zaznaczone kolorem żółtym.**

**UWAGA: Komórki zaznaczone kolorem niebieskim wypełniane są automatycznie.**

1. Obliczeń należy dokonać dla jednej wybranej opcji (art. 15zbb ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw):

2. Spadek obrotów jest rozumiany jako stosunek łącznych obrotów w ciągu dowolnie wskazanych 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych w roku bieżącym w porównaniu do analogicznych dwóch miesięcy w roku poprzednim. Przy czym wybrany okres powinien mieścić się w ramach czasowych: od po dniu 1 stycznia 2020 r. do dnia poprzedzającego złożenie wniosku. Miesiąc może być rozumiany jako 30 kolejno następujących po sobie dni kalendarzowych, jeśli wybrany dwumiesięczny okres porównawczy rozpoczyna się w trakcie miesiąca kalendarzowego.

3. Dofinansowanie obliczone zostanie według następujących przedziałów spadku obrotów:

- co najmniej 30% – może być przyznane w wysokości nieprzekraczającej kwoty stanowiącej sumę 50% wynagrodzeń poszczególnych pracowników objętych wnioskiem o dofinansowanie wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne należnymi od tych wynagrodzeń, jednak nie więcej niż 50% kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę w rozumieniu ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, zwanego dalej „minimalnym wynagrodzeniem”, powiększonego o składki na ubezpieczenia społeczne od pracodawcy w odniesieniu do każdego pracownika,
- co najmniej 50% – może być przyznane w wysokości nieprzekraczającej kwoty stanowiącej sumę 70% wynagrodzeń poszczególnych pracowników objętych wnioskiem o dofinansowanie wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne należnymi od tych wynagrodzeń, jednak nie więcej niż 70% kwoty minimalnego wynagrodzenia, powiększonego o składki na ubezpieczenia społeczne od pracodawcy, w odniesieniu do każdego pracownika,
- co najmniej 80% – może być przyznane w wysokości nieprzekraczającej kwoty stanowiącej sumę 90% wynagrodzeń poszczególnych pracowników objętych wnioskiem o dofinansowanie wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne należnymi od tych wynagrodzeń, jednak nie więcej niż 90% kwoty minimalnego wynagrodzenia, powiększonego o składki na ubezpieczenia społeczne od pracodawcy, w odniesieniu do każdego pracownika.

Spadek obrotów gospodarczych (w ujęciu ilościowym lub wartościowym) z 2 dowolnie wskazanych miesięcy.			
UWAGA: za miesiąc uważa się także 30 kolejno po sobie następujących dni kalendarzowych, w przypadku gdy dwumiesięczny okres porównawczy rozpoczyna się w trakcie miesiąca kalendarzowego, to jest w dniu innym niż pierwszy dzień danego miesiąca kalendarzowego.			
2019	2020	Spadek obrotów (komórka wypełnia się automatycznie)	Dzień, od którego liczony jest spadek obrotów Wpisz datę w formacie dd-mm-rrrr.
Łączne obroty w ciągu analogicznych 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych roku poprzedniego (2019)	Łączne obroty w trakcie dowolnie wskazanych 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych, przypadających w okresie po dniu 1 stycznia 2020 r. do dnia poprzedzającego dzień złożenia wniosku		
		0%	

Jestem świadomy (świadoma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

## Załącznik nr 2 do Umowy

**OŚWIADCZENIE MIKROPRZEDSIĘBIORCY, MAŁEGO I ŚREDNIEGO PRZEDSIĘBIORCY O ZATRUDNIANIU W DANYM MIESIĄCU PRACOWNIKÓW OBJĘTYCH UMOWĄ ORAZ KOSZTACH WYNAGRODZEŃ KAŻDEGO Z TYCH PRACOWNIKÓW I NALEŻNYCH OD TYCH WYNAGRODZEŃ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE, WEDŁUG STANU NA OSTATNI DZIEŃ MIESIĄCA ZA KTÓRY DOFINANSOWANIE JEST WYPŁACANE ZGODNIE Z WYMOGIEM WSKAZANYM w art. 15zbb ust. 7 oraz ust. 8 ustawy.<sup>8</sup>**

Nazwa przedsiębiorstwa		
Adres przedsiębiorstwa	Ulica, nr domu/nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Powiat	
	Województwo	
Numer identyfikacji podatkowej NIP/PESEL		
Numer telefonu kontaktowego		
Adres e-mail		
Numer umowy		

<sup>8</sup> art. 15zbb ust. 7. Dofinansowanie jest wypłacane w okresach miesięcznych, po złożeniu przez przedsiębiorcę oświadczenia o zatrudnieniu w danym miesiącu pracowników objętych umową (...) oraz kosztach wynagrodzeń każdego z tych pracowników i należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne, według stanu na ostatni dzień miesiąca, za który dofinansowanie jest wypłacane.

art. 15zbb ust. 8. Przedsiębiorca jest obowiązany do utrzymania w zatrudnieniu pracowników objętych umową (...) przez okres dofinansowania oraz, po zakończeniu dofinansowania, przez okres równy temu okresowi.

Liczba zatrudnianych w danym miesiącu pracowników objętych umową	..... osób
Okres za który składane jest oświadczenie	od ..... /..... / 2020 r. do ..... /..... /2020 r.
Koszty wynagrodzeń każdego z pracowników objętych umową w danym miesiącu i należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne, według stanu na dzień miesiąca, za który dofinansowanie jest wypłacane, znajdują się z załączniku nr 2 do wniosku. Załącznik ten zawiera również informacje o liczbie pracowników objętych umową.	

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
miejscość, data

.....  
czytelny podpis Wnioskodawcy  
/osoby reprezentującej Wnioskodawcę/  
pełnomocnika Wnioskodawcy

**Załącznik nr 3 do umowy**

**ZESTAWIENIE ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA UMOWY**

<i>Źródło finansowania</i>	<i>Kwota w PLN</i>
<b>DOFINANSOWANIE ŁĄCZNIE</b>	
w tym	
<i>Regionalny Program Operacyjny Województwa .... 2014-2020</i>	
<i>Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020</i>	
<i>Fundusz Pracy<sup>9</sup></i>	

**Klauzula informacyjna dot. 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 poniżej przekazuję następujące informacje:	
<b>TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA</b>	Administratorem danych osobowych jest powiatowy urząd pracy, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa o dofinansowanie.
<b>DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA</b>	Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy podany na stronie internetowej urzędu, do którego został

<sup>9</sup> Pole „Fundusz Pracy” należy wypełnić w przypadku gdy umowa nie jest objęta finansowaniem w ramach projektu RPO lub PO WER.

	złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa o dofinansowanie, lub pisemnie na adres siedziby administratora.
<b>DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH</b>	Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy inspektora podany na stronie internetowej urzędu lub pisemnie na adres siedziby administratora.
<b>CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA</b>	Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu udzielenia i realizacji umowy dofinansowania. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 15 zzb ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. poz. 374 z późn. zm.) i art. 6 ust. 1 lit. e RODO.
<b>ODBIORCY DANYCH</b>	Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowi, Policji, staroście, instytucjom kontrolnym).
<b>OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH</b>	Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres realizacji umowy o dofinansowanie, począwszy od dnia złożenia wniosku do dnia zakończenia realizacji umowy, a następnie przez okres wymagany do rozliczenia środków finansowych. Ponadto będą przetwarzane w okresie przewidzianym dla archiwizacji dokumentów wchodzących do narodowego zasobu archiwalnego.
<b>PRAWA PODMIOTÓW DANYCH</b>	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania.
<b>PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO</b>	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia, którym jest: <b>Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)</b> Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa Telefon: 22 531 03 00
<b>INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH</b>	Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest warunkiem podpisania umowy o dofinansowanie i jej realizacji.