*Załącznik nr 8 do Wniosku o udzielenie pożyczki w ramach Instrumentu finansowego Pożyczka rozwojowa (IV)*

*- Zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokościach wynagrodzenia*

……………………………., dnia …………………..

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCIACH WYNAGRODZENIA**

|  |
| --- |
| **Dane zakładu pracy** |
| **Nazwa** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP** |  | **REGON** |  | **KRS** |  |
| **tel.** |  | **e-mail** |  |
| Osoby reprezentujące firmę |  | tel. |  | e-mail |  |
| Osoba do kontaktu w sprawie zaświadczenia |  | tel. |  | e-mail |  |

**Niniejszym zaświadcza się, że Pani/Pan:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Adres zamieszkania:**  |  |
| **Adres zameldowania:** |  |
| **Adres do korespondencji:** |  |
| **Dowód osobisty:** | **Seria i numer:** |  |
| **Ważny do:** |  |
| **Wydany przez:** |  |
| **PESEL:** |  |

**jest zatrudniona/y w ……………………………………………………………na stanowisku ……………………………………………………….….. od dnia ………………………………………..……., na podstawie:**

- umowy o pracę na czas nieokreślony,\*

- umowy o pracę na czas określony do dnia\* :………………………….

- innego rodzaju umowy cywilnoprawnej\*:……………………………..

**Średnia kwota wynagrodzenia miesięcznego netto** ww. pracownika wyliczona z okresu ostatnich 3 miesięcy wynosi po potrąceniu: zaliczek na podatek, składek na ubezpieczenie społeczne, składek na ubezpieczenie zdrowotne \*

.**.…………………….............. zł**

**słownie złotych:** **………………………………………………………………………………....**

Wynagrodzenie powyższe **jest / nie jest**\* obciążone miesięcznie z tytułu wyroku sądowego lub z innych tytułów w kwocie:

……………………………………. zł

słownie złotych: …………………………………………………………………………………………

z tytułu ………………………………………………………………………………………………………

Wynagrodzenie powyższe **jest / nie jest**\* obciążone miesięcznie z tytułu pożyczki/kredytu udzielonego przez ZFŚŚ w kwocie:

……………………………………. zł

słownie złotych: …………………………………………………………………………………………

Wymieniony wyżej pracownik:

**Znajduje się / nie znajduje się**\* w okresie wypowiedzenia umowy/okresie próbnym,

**Jest / nie jest**\* pracownikiem sezonowym,

**Złożył / nie złożył**\* wniosek o rozwiązanie stosunku pracy za porozumieniem stron.

Zakład wystawiający niniejsze zaświadczenie **znajduje się / nie znajduje się**\* w stanie likwidacji, upadłości lub restrukturyzacji.

Zaświadczenie niniejsze jest ważne w okresie 30 dni od daty jego wystawienia.

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

*(miejsce i data wystawienia zaświadczenia) (podpis i imienna pieczątka służbowa kierownika
 zakładu pracy lub osoby upoważnionej)*

 ………………………………………………….

  *(pieczęć firmowa zakładu pracy)*

**Informacja dot. przetwarzania danych osobowych wystawcy zaświadczenia**:

1. Informujemy, iż odbiorca tego zaświadczenia - Konsorcjum w składzie: Agencja Rozwoju Regionalnego Spółka Akcyjna z siedzibą w Bielsku Białej, Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie Spółka Akcyjna z siedzibą w Częstochowie, Rudzka Agencja Rozwoju "Inwestor" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Rudzie Śląskiej, Agencja Rozwoju Lokalnego Spółka Akcyjna z siedzibą w Sosnowcu [dalej łącznie: Partner Finansujący], a także Bank Gospodarstwa Krajowego w Warszawie oraz Instytucja Zarządzająca – Zarząd Województwa Śląskiego, przetwarzają dane osobowe wystawcy tego zaświadczenia.
2. Przetwarzanie danych osobowych będzie odbywać się w trybie i na zasadach określonych w Rozporządzeniu 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) [„RODO”].
3. Partner Finansujący będzie przetwarzał dane osobowe uzyskane w związku ze złożonym Wnioskiem o udzielenie pożyczki na podstawie:

2.1. Porozumienia w sprawie powierzenia Partnerowi Finansującemu przetwarzania Danych osobowych w związku z realizacją Umowy Operacyjnej zawartego przez Uczestników Konsorcjum z Bankiem Gospodarstwa Krajowego w Warszawie,

2.2. Porozumienia Stron ws. współadministrowania i wzajemnego udostępniania powierzonych danych osobowych z dnia 12.09.2024 r. zawartego przez Uczestników Konsorcjum.

1. Wystawca zaświadczenia (dot. osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą oraz będących wspólnikami spółek osobowych) / osoba/y reprezentujące Wystawcę zaświadczenia podpisując powyższe zaświadczenie zapewnia/ją i oświadcza/ją, iż zapoznał/li się z dotycząca go/ich klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, udostępnioną przez Partnera Finansującego zgodnie z poniższą informacją, a także iż rozumie/ją jej treść.

Partner Finansujący udostępnia treść klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych dla osób wystawiających zaświadczenia o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia na stronie internetowej pod adresem:

<https://arrsa.pl/pl/oferta/finansowanie/pozyczka-rozwojowa-iv>

– strona umożliwia utrwalenie klauzuli informacyjnej w postaci pliku pdf.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Wyrażam zgodę na uzyskanie przez ……………………………………………………………. od ww. zakładu pracy potwierdzenia danych zawartych w powyższym zaświadczeniu.

 ……………………………………………………………………………….…….

 *(data i podpis osoby, której dotyczy zaświadczenie)*