



Załącznik nr 9 do Wniosku o udzielenie pożyczki w ramach Instrumentu Finansowego Fundusz Wsparcia
Przedsiębiorstw Dotkniętych Powodzią (FWP)
- 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 wna 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 ZFŚS 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 pieczętka służbowa kierownika
zakładu pracy lub osoby upoważnionej)

.....
(pieczęć firmowa zakładu pracy)

Informacja dot. przetwarzania danych osobowych wystawcy zaświadczenia:

1. Informujemy, iż odbiorcą tego zaświadczenia - Konsorcjum w składzie: Agencja Rozwoju Regionalnego Spółka Akcyjna z siedzibą w Bielsku Białej, Agencja Rozwoju Lokalnego Spółka Akcyjna z siedzibą w Sosnowcu, Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie Spółka Akcyjna z siedzibą w Częstochowie, Rudzka Agencja Rozwoju "Inwestor" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Rudzie Śląskiej, Stowarzyszenie „Bielskie Centrum Przedsiębiorczości” z siedzibą w Bielsku-

- Białej, Fundacja Rozwoju Regionu Rabka z siedzibą w Rabce- Zdrój, Stowarzyszenie „Samorządowe Centrum Przedsiębiorczości i Rozwoju” w Suchoj Beskidzkiej z siedzibą w Suchoj Beskidzkiej, Centrum Biznesu Małopolski Zachodniej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Oświęcimiu, Agencja Rozwoju Małopolski Zachodniej Spółka Akcyjna [dalej łącznie: Pośrednik Finansowy], a także Bank Gospodarstwa Krajowego w Warszawie oraz Instytucja Zarządzająca – Skarb Państwa - Minister Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej, 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. Pośrednik Finansowy będzie przetwarzał dane osobowe uzyskane w związku ze złożonym Wnioskiem o udzielenie pożyczki na podstawie:
 - 2.1. Porozumienia w sprawie powierzenia Pośrednik Finansowy 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 zawartego przez Uczestników Konsorcjum.
 4. Wystawca zaświadczenia (dot. osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą oraz będących współnikami spółek osobowych) / osoba/y reprezentujące Wystawcę zaświadczenia podpisując powyższe zaświadczenie zapewnia/ją i oświadcza/ją, iż zapoznał/li się z dotyczącą go/ich klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, udostępnioną przez Pośrednika Finansowego zgodnie z poniższą informacją, a także iż rozumie/ją jej treść.

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

<https://arrrsa.pl/pl/oferta /Finansowanie/fundusz-wsparcia-przedsiębiorstw-dotkniętych-powodzią>

– 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)