

Data wpływu wniosku:

....., dnia

Lista sprawdzająca

Lp.	Nazwa Dokumentu	Potwierdzenie
1.	Wniosek o organizację stanowisk pracy w ramach prac interwencyjnych	
2.	Oświadczenie wnioskodawcy – załącznik nr 1	
3.	Deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA wraz z dowodem wpłaty za ostatni miesiąc	
4.	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,	
5.	Oświadczenie dot. oferty pracy – załącznik nr 2	
6.	Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę – załącznik nr 3	
7.	Oświadczenie – załącznik nr 4	
8.	Zgłoszenie oferty pracy	

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

.....
(podpis i pieczęć pracownika PUP)

II. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA W FIRMIE

1. Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełne etaty w ostatnich 12 miesiącach wynosiła (*stan na koniec miesiąca*):

Poszczególne miesiące/rok	12 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE WNIOSKU											
Liczba pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy – umowa o pracę: ¹												

2. Średni stan zatrudnienia z okresu ostatnich 12 miesięcy przed złożeniem wniosku wynosi:

.....(*wypełnia urząd*).

3. W dniu złożenia wniosku tj. (*data złożenia wniosku*), stan zatrudnienia w zakładzie w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy wynosi..... etatów.

III. DANE DOTYCZĄCE MIEJSC PRACY, NA KTÓRYCH ZOSTANĄ ZATRUDNIENI SKIEROWANI BEZROBOTNI:

1. Zakład zamierza zatrudnić bezrobotnych

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do pracy, jakie powinni spełniać bezrobotni skierowani przez PUP	Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanych bezrobotnych na stanowiskach pracy

2. Planowany okres zatrudnienia bezrobotnego w ramach prac interwencyjnych:

od do

3. Miejsce pracy (*zatrudnienia*).....

4. Praca w godzinach :oddo

5. Wymiar czasu pracy:.....

6. Zmianowość:jedna zmianadwie zmianytrzy zmiany

7. Proponowana wysokość miesięcznego wynagrodzenia brutto dla skierowanej osoby bezrobotnej:

8. Dane kandydata do wniosku (*imię, nazwisko*):

9. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych*

*

- a) zatrudnienie w **pełnym wymiarze czasu pracy** (art.51, ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) - refundacja następuje w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak **kwoty zasiłku dla bezrobotnych i składek na ubezpieczenia społeczne** od refundowanego wynagrodzenia za każdą osobę bezrobotną ,

1

Do zatrudnionych nie zalicza się:

1) osób przebywających na urloпах bezpłatnych, wychowawczych, macierzyńskich, rodzicielskich

2) osób odbywających zasadniczą służbę wojskową,

3) osób wykonujących pracę nakładczą,

4) uczniów , którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy,

5) osób zatrudnionych na podstawie umowy o dzieło lub umowy zlecenia

6) właścicieli.

- b) zatrudnienie w co najmniej **połowie wymiaru czasu pracy** (art.51, ust. 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) - refundacja następuje w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak **połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne** od refundowanego wynagrodzenia za każdą osobę bezrobotną.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW NIEZBĘDNYCH DO ROZPATRZENIA WNIOSKU

Uwaga!

Kserokopie dokumentów należy poświadczyć za zgodność z oryginałem (osoba dokonująca potwierdzenia winna złożyć podpis i pieczętkę imienną oraz pieczętkę firmową).

1. Deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA wraz z dowodem wpłaty za ostatni miesiąc
2. Oświadczenie wnioskodawcy – zał. nr 1
3. Oświadczenie dot. oferty pracy – zał. nr 2
4. Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę – zał. nr 3
5. Oświadczenie – zał. nr 4
6. Formularz informacja przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (*druk w załączniku*)
7. Zgłoszenie oferty pracy
8. Lista sprawdzająca.

Do wglądu przy podpisywaniu umowy – umowa spółki, KRS

Wniosek niekompletny i nieprawidłowo sporządzony nie będzie rozpatrywany. Każda strona oryginału formularza wniosku musi być parafowana.

Ponadto oświadczam, że osoba wskazana do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy w Iławie została zapoznana z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych stanowiącą załącznik nr 4 do niniejszego wniosku.

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Iławie z siedzibą przy ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, który jest reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.

.....
miejscowość i data

.....
pieczętka i podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania

.....
/miejscowość, data/

.....
/pieczęć Wnioskodawcy/

Oświadczenie Wnioskodawcy

Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku:

- nie zalegam z wypłaceniem w terminie wynagrodzeń pracownikom;
- nie zalegam z opłaceniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- nie posiadam zadłużeń w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych,
- nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych;
- nie posiadam nie uregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- prowadzę/ nie prowadzę* działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej;
- nie toczy się wobec mnie postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz nie został złożony/nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego;
- skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom stałym, zatrudnionym na czas nieokreślony. Z dniem zawarcia umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, zatrudnię wszystkich skierowanych bezrobotnych na podstawie umowy o pracę w wymiarze czasu pracy wskazanym w umowie;
- spełniam warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis;
- w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku zostałem/nie zostałem* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i jestem/nie jestem* objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

Pouczenie Powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy jeżeli pracodawca w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Pouczony o odpowiedzialności cywilnej i karnej oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
/Pieczęć i czytelny podpis Wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreślić

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

A. Informacje dotyczące wnioskodawcy

1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

.....

.....

2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

.....

.....

3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc^{*}:☐ działalność w rolnictwie☐ działalność w rybołówstwie

4) Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

Lp.	Dzień udzielenia pomocy ¹	Podstawa prawna ²	Wartość pomocy ³	Forma pomocy ⁴	Przeznaczenie pomocy ⁵
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Objaśnienia:

¹ Dzień udzielenia pomocy – podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.² Podstawa prawna – podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.³ Wartość otrzymanej pomocy – podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.⁴ Forma pomocy – wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacji, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.⁵ Przeznaczenie otrzymanej pomocy – wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie, czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

.....

imię i nazwisko

.....

data i podpis

^{*} Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Upředzony o odpowiedzialności cywilnej i karnej za fałszywe zeznania oświadczam, co następuje:

w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w 2 latach podatkowych poprzedzających złożenie wniosku w sprawie organizowania prac interwencyjnych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Iławie

- otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) * pomocy *de minimis*,

- otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) * pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy podać wielkość pomocy otrzymanej w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz 2 lat podatkowych poprzedzających złożenie wniosku:

wielkość otrzymanej pomocy *de minimis* w złotych:

wielkość otrzymanej pomocy *de minimis* w euro:

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Iławie

1. Administrator

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Iławie z siedzibą przy ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, który jest reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.

2. Inspektor ochrony danych

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD). Można się skontaktować poprzez e-mail: iod@ilawa.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

3. Cel i podstawy przetwarzania

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wynikających z przepisów prawa zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e, RODO oraz na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do ww. ustawy.

4. Odbiorcy danych osobowych

Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

5. Okres przechowywania danych

Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów powszechnie obowiązującego prawa - 10 lat.

6. Prawa osób których dane dotyczą

Posiada Pan/Pani prawo do:

- dostępu do treści swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii,
- prawo do ich sprostowania (jeśli są błędne lub nieaktualne)
- prawo do żądania ograniczenia ich przetwarzania,
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

7. Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i zgodne z art. 33 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004 r. W razie nie podania danych osobowych administrator nie będzie mógł spełnić obowiązku ustawowego wobec Pana/Pani.