

* Do zatrudnionych nie zalicza się:

- osób wykonujących pracę nakładczą
- uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy
- osób zatrudnionych na podstawie umowy o dzieło lub umowy zlecenia,
- osób przebywających na urloпах wychowawczych oraz bezpłatnych.

W przypadku, gdy utworzone miejsce pracy nie stanowi wzrostu netto liczby pracowników zatrudnionych u Wnioskodawcy, utworzone miejsce pracy zostało zwolnione w następstwie (*zaznaczyć właściwe*):

- dobrowolnego rozwiązania stosunku pracy,
- przejścia na rentę z tytułu niezdolności do pracy,
- przejścia na emeryturę z tytułu osiągnięcia wieku emerytalnego,
- dobrowolnego zmniejszenia wymiaru czasu pracy,
- rozwiązania stosunku pracy z powodu naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych,
- innej przyczyny:.....

9. Wypłata wynagrodzenia u Pracodawcy następuje: (*zaznaczyć właściwe*):

- w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie (do ostatniego dnia miesiąca rozliczeniowego),
- w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie (do 10 - go dnia kolejnego miesiąca po miesiącu rozliczeniowym).

10. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy, przedsiębiorcy w celu zawarcia umowy cywilno - prawnej (*zgodnie z dokumentami rejestrowymi*):

.....
(*Imię, nazwisko, stanowisko*)

.....
(*Imię, nazwisko, stanowisko*)

11. **Oświadczam, iż** działalność gospodarczą w rozumieniu

(*wpisać odpowiednio: prowadzę/nie prowadzę*)

art. 2, pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

12. **Wnioskuje** o skierowanie osoby/osób bezrobotnej/yh.

13. **Wnioskuje** o refundację kosztów zatrudnienia w wysokości zł + składki na ubezpieczenie społeczne od przyznanej kwoty refundacji (refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia może być dokonywana do wysokości **1650 zł** plus składki na ubezpieczenie społeczne) przez okres (*właściwe zaznaczyć X*):

- do 6 miesięcy** i zobowiązuje się do zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres **3 miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne
- do 12 miesięcy** i zobowiązuje się do zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres **6 miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne
- do 24 miesięcy** i zobowiązuje się do zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres **6 miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne.

II. KARTA STANOWISKA

UWAGA: należy wypełnić oddzielnie dla każdego stanowiska pracy odrębny opis stanowiska pracy nadając kolejne numery stanowisk pracy

STANOWISKO PRACY NR 1

1. Data planowanego zatrudnienia od dnia do dnia
2. Nazwa zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – strona internetowa www.psz.praca.gov.pl)
.....
3. Kandydat/ka będzie wykonywał/a zadania z uwzględnieniem obowiązującej klasyfikacji zawodów i specjalności - bliższe informacje strona internetowa www.psz.praca.gov.pl: rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanego bezrobotnego:
.....
.....
.....
4. Nazwa stanowiska:
5. Niezbędne kwalifikacje oraz inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy:
 - a) wykształcenie:
 - b) kierunek/specjalność:
 - c) doświadczenie zawodowe:
 - d) uprawnienia:
 - e) umiejętności:
 - f) znajomość języka obcego: w stopniu
co powinno być poświadczone dokumentem
 - g) inne umiejętności i predyspozycje:
6. Informacje o czasie pracy, miejscu i proponowanym wynagrodzeniu:
 - 1) zmianowość:
(wpisać tak/nie i ilość zmian)
 - 2) godziny pracy:
 - I zmiana od do
 - II zmiana od do
 - III zmiana od do
 - 3) miejsce wykonywania pracy:
 - 4) planowana wysokość wynagrodzenia brutto..... .

STANOWISKO PRACY NR (opis według wzoru stanowisko pracy nr 1)

UWAGA: Proszę zwrócić uwagę na zgodność powyższych zapisów z ofertą pracy na to stanowisko druk: zgłoszenie krajowej oferty pracy.

Oświadczenie:

Świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń, w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego oświadczam, że:

1. z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.
(wpisać odpowiednio: *zalegam/ nie zalegam/ nie dotyczy*)
2. z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
(wpisać odpowiednio: *zalegam/ nie zalegam/ nie dotyczy*)
3. się postępowanie upadłościowe i zgłoszony wniosek o likwidację wnioskodawcy.
(wpisać odpowiednio: *toczy/nie toczy*) (wpisać odpowiednio: *został/ nie został*)
4. W okresie 365 dni przed dniem przed dniem zgłoszenia ofert pracy skazany/na prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
(wpisać odpowiednio: *zostałem/nie zostałem*) (wpisać odpowiednio: *jestem/ nie jestem*)
5. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Załączniki do wniosku: wpisać X odpowiednio

1. W przypadku spółek cywilnych – umowa spółki cywilnej tak nie
2. Oświadczenie o pomocy de minimis (załącznik nr 1). tak nie
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (załącznik nr 5). tak nie
4. Krajowa oferta pracy (druk dostępny na stronie <http://zlotow.praca.gov.pl>). tak nie
5. Dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania wnioskodawcy (pełnomocnictwo, powołanie, itp.); ww. dokument nie jest wymagany, jeżeli osoba wskazana do podpisania umowy jest upoważniona do reprezentowania w dokumentach rejestrowych firmy. tak nie

* dokumenty z pkt 3, 4 dodatkowo składają wnioskodawcy będący beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;

* wymienione wyżej załączniki są niezbędne ro rozpatrzenia wniosku, kserokopie przedkładanych dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę.

.....
data

.....
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy oraz pieczętka)

PODSTAWA PRAWNA:

- *Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;*
- *Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne.;*
- *Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023):*
- *Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9);*
- *Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.*

Oświadczenie o pomocy *de minimis*

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń, w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego, oświadczam, iż **w okresie minionych trzech lat:**

- otrzymałem pomoc *de minimis**
 nie otrzymałem pomocy *de minimis**

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy wypełnić poniższą tabelę**:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w PLN (brutto)	Wartość pomocy w EURO (brutto)
1.					
2.					
3.					
4.					
Razem wartość uzyskanej pomocy <i>de minimis</i>					

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczętka Pracodawcy lub osoby
upoważnionej do składania oświadczeń
w imieniu Pracodawcy)

* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź

** wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy *de minimis* w okresie minionych 3 lat (3 razy 365 dni).

**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ
PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS W ROLNICTWIE
LUB RYBOŁÓWSTWIE**

(Obowiązek sporządzenia niniejszej informacji został określony w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie Dz. U. Nr 121, poz. 810)

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. dotacja, 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 podpisania informacji:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(data i podpis)

*) Niepotrzebne skreślić.

Klauzula informacyjna dla osób fizycznych – pracodawców i przedsiębiorców współpracujących z Powiatowym Urzędem Pracy w Złotowie

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 oraz art. 14 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, s. 1) – **dalej RODO** informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Złotowie, ul. Kolejowa 11, 77-400 Złotów, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:
 - a) telefonicznie: 691 707 120,
 - b) elektronicznie: e-mail: bhp@onet.pl.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu, określonych w szczególności w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, poprzez zapewnienie pomocy określonej w ustawie, tj. prawidłowej realizacji instrumentów i usług rynku pracy a także przeprowadzania czynności monitorująco – sprawdzających.
- 4) Podstawą przetwarzania danych jest:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. c, e RODO,
 - b) ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i akty wykonawcze do ww. ustawy.
- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz opinia publiczna (wykazy pracodawców z którymi zawarto umowy o aktywizację zawodową bezrobotnych), dane pracodawców którzy otrzymali pomoc publiczną są zamieszczane w bazie SHRIMP.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, przez okres realizacji zadań określonych powyżej i obowiązujący okres archiwizacji, tj. 10 lat - zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie udzielania pomocy publicznej.
- 7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do przenoszenia swoich danych w zakresie unormowanym w RODO.
- 8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
- 9) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w oparciu o przepisy prawa i jest warunkiem koniecznym do skorzystania z możliwości zapewnienia pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych do ww. ustawy, tj. prawidłowej realizacji instrumentów i usług rynku pracy, zabezpieczenia przyznaných środków.
- 10) W przypadku niepodania danych, które wymagają przepisy prawa nie będzie możliwości skorzystania przez Panią/Pana z pomocy określonej w ustawie.
- 11) W przypadku zbierania danych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą, dane te są pozyskiwane z publicznych rejestrów lub ewidencji albo od innych organów władzy publicznej lub podmiotów wykonujących zadania publiczne lub działających na zlecenie organów władzy publicznej.
- 12) Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany na zasadach określonych w ustawie i nie będą podlegały profilowaniu.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższymi informacjami:

(data, podpis)

Oświadczenie wnioskodawcy

W związku ze złożonym wnioskiem o organizację i finansowanie prac interwencyjnych oświadczam, że nie zachodzą przesłanki wykluczające otrzymanie wsparcia, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. EU L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)^{*}.

Jednocześnie oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. względem których stosowane są środki sankcyjne.

.....
podpis pracodawcy

Weryfikacja oświadczenia – wypełnia pracownik PUP

Wnioskodawca nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, umieszczonym na stronie BIP MSWiA oraz nie posiada z nimi powiązań.

.....
*data i podpis pracownika weryfikującego
oświadczenie*

^{*} Art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014: Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 136, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.