

* 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:.....

8. 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).

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

.....
 (Imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

10. Wnioskujący jest:

- pracodawcą **prowadzącym działalność gospodarczą** (bez względu na formę organizacyjną i prawną i sposób finansowania) - beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
- pracodawcą **nieprowadzącym działalności gospodarczej**, który nie jest beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;

11. Wnioskuję o skierowanie osoby/osób bezrobotnej/yh.

12. Wnioskowany okres refundacji:miesiący

- refundacja przez okres od 3 do 12 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy.

13. Po upływie okresu refundacji zobowiązuję się zatrudnić osoby bezrobotne skierowane przez PUP przez okres:

- połowy okresu przysługiwania refundacji oraz na dalszy okresmiesiący,
- połowy okresu przysługiwania refundacji;

W przypadku braku dalszego zatrudnienia, proszę podać uzasadnienie uniemożliwiające dalsze zatrudnienie:

.....

II. KARTA STANOWISKA

1. Nazwa zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – strona internetowa www.psz.praca.gov.pl)

.....

2. 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:

.....

.....

.....

3. Nazwa stanowiska:

4. Niezbędne kwalifikacje oraz inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy:

a) wykształcenie:

b) doświadczenie zawodowe:

c) uprawnienia:

d) umiejętności:

e) znajomość języka obcego: w stopniu
co powinno być poświadczane dokumentem

f) inne umiejętności i predyspozycje:

.....

5. Informacje o czasie pracy, miejscu i proponowanym wynagrodzeniu:

1) zmianowość i godziny pracy:

I zmiana od do

II zmiana od do

III zmiana od do

2) miejsce wykonywania pracy:

3) planowana wysokość wynagrodzenia brutto..... .

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

III. Oświadczenie:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego oświadczam, że:

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. **Zalegam/ nie zalegam**^{*)} z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom.
3. **Zalegam/ nie zalegam**^{*)} z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
4. **Zalegam/ nie zalegam**^{*)} z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
5. **Posiadam/ nie posiadam**^{*)} zaległości podatkowych.
6. **Zalegam/ nie zalegam**^{*)} z opłacaniem innych danin publicznych.
7. W okresie 2 lat **byłem/am/ nie byłem/am**^{*)} prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawo osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2024r. poz.17, 1228, 1907 i 1965), przestępstwo obrotowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy (Dz.U. z 2024r. poz. 628 z późn.zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
8. **Posiadam /nie posiadam**^{*)} nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
9. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
10. **Toczy się/ nie toczy**^{*)} się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe.
11. **Został /nie został**^{*)} zgłoszony wniosek o likwidację.
12. **Występują /nie występują**^{*)} wobec wnioskodawcy przesłanki uzasadniające złożenie wniosku o rozpoczęcie postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego.
13. **Jestem /nie jestem**^{*)} objęty postępowaniem wyjaśniającym w sprawie dotyczącej naruszenia praw pracowniczych.
14. **Zostałem / nie zostałem**^{*)} skazany w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych.
15. **Spełniam / nie spełniam**^{*)} warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2381 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, (dotyczy wnioskodawców prowadzących działalność gospodarczą).

16. **Otrzymałem / nie otrzymałem**^{*)} decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym na podstawie ustawy z 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem (dotyczy prowadzących działalność gospodarczą).

17. W zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego podmiot, który reprezentuję:

jest wpisany^{*)}

nie jest wpisany^{*)} na listę, o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy, przez co:

wspiera^{*)}

nie wspiera^{*)} w sposób bezpośredni lub pośredni agresje Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub poważnego naruszenia praw człowieka lub represji wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi.

18. **Jestem (-śmy)**^{*)}

nie jestem (-śmy)^{*)} bezpośrednio związany z osobami lub podmiotami, o których mowa powyżej w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

.....
(pieczętka i podpis Wnioskodawcy)

^{*)} Niepotrzebne skreślić/ właściwe zaznaczyć

Załączniki do wniosku:

1. W przypadku spółek cywilnych – umowa spółki cywilnej
2. Oświadczenie o pomocy de minimis (załącznik nr 1).
3. Klauzula informacyjna dla osób fizycznych – pracodawców i przedsiębiorców współpracujących z Powiatowym Urzędem Pracy w Złotowie (załącznik nr 2).
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 3).
5. Krajowa oferta pracy (druk dostępny na stronie <http://zlotow.praca.gov.pl>)
6. 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.

PODSTAWA PRAWNA:

1. *Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia*
2. *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):*
3. *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);*
4. *Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str.45 z późn. zm.);*
5. *Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.*

Oświadczenie o pomocy *de minimis*

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, 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>					

.....
(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).

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

W związku z realizacją wymogów 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 zwane dalej „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. **ADMINISTRATOREM** Pani/Pana danych osobowych jest: **POWIATOWY URZĄD PRACY** z siedzibą w ZŁOTOWIE, ul. KOLEJOWA 11, 77-400 ZŁOTÓW, e-mail: poz1@praca.gov.pl, tel. 67 263 54 33.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z **INSPEKTOREM OCHRONY DANYCH – IOD Marcin Misztal** - za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem e-mail: bhp@onet.pl lub poczty tradycyjnej pod adresem siedziby administratora danych; w wyjątkowych sytuacjach pod numerem telefonu 691 707 120.
3. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa tj. ustawy z 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. **Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:**
 - A. **Wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze – 6 c RODO;**
 - B. **Wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach funkcji publicznej powierzonej Administratorowi – 6 e RODO;**
 - C. **realizacji umów zawartych z klientami, kontrahentami oraz innymi instytucjami 6 b RODO;**
 - D. **W pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniejszej zgody w zakresie i celu wskazanym przy udzielaniu zgody - 6 a RODO.**
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - A. podmioty realizujące pomoc w imieniu publicznych służb zatrudnienia;
 - B. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów realizują pomoc dla klientów PUP;
 - C. pracodawcy, współpracujący z Administratorem, celem realizacji form wsparcia;
 - D. organy państwowe, celem wykonania ciążących na administratorze obowiązków;
 - E. podmioty świadczące obsługę prawną urzędu, firmy hostingowe, IT.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
 - A. prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
 - B. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
 - C. prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku, gdy:
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane, osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
 - osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,
 - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
 - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
 - D. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:

- osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
 - przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
 - Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
 - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie Administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
- E.** prawo do przenoszenia danych – w przypadku, gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
- przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę,
 - przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;
- F.** prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku, gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
- zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,
 - przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności, gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.

8. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych. W Polsce jest nim Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji, gdy wynika to ze szczególnych przepisów prawa lub jest niezbędne dla zawarcia umowy.

12. Pani/Pana dane nie będą służyły do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowania.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższymi informacjami

(data, imię i nazwisko)