

Bytom, dnia

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Bytomiu**

**WNIOSEK
o organizację prac interwencyjnych
w ramach projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego
Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020
pn. „Bytomska Tarcza dla Młodych”**

Na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1100 z późn.zm.) oraz w Rozporządzeniu MPiPS z dnia 24 czerwca 2014 roku (Dz. U. z 2014 r., poz. 864) w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne oraz w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 1).

UWAGA:

Projekt skierowany jest do osób do 29 r.ż. zarejestrowanych w Urzędzie, które utraciły zatrudnienie po 01.03.2020 r. w wyniku Covid – 19 oraz dla osób znajdujących się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy.

Dotyczy:

- Pracodawcy nie prowadzącego działalności gospodarczej, który nie jest beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dn. 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r., poz. 743 z późn.zm)
- Pracodawcy prowadzącego działalność gospodarczą - beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dn. 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r., poz. 743 z późn.zm.)

I. Dane dotyczące wnioskodawcy:

1.1. Nazwa pracodawcy

1.2. PESEL (w przypadku osoby fizycznej)

adres zam.

1.3 Adres siedziby

1.4 Adres do korespondencji

- 1.5 Miejsce prowadzenia działalności
- 1.6. Telefon fax e-mail
- 1.7. Forma organizacyjno – prawna
- 1.8. Data rozpoczęcia działalności.....
- 1.9. Regon NIP PKD.....
- 1.10. Wielkość przedsiębiorstwa (mikro, małe, średnie, duże)
- 1.11. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do podpisania umowy.....
- 1.12. Osoba do kontaktu z PUP ze strony pracodawcy
- 1.13. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe (%)
- 1.14. Nr konta bankowego.....
- 1.15. Zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku zgodnie z deklaracjami ZUS DRA, ZUS RCA przedstawiało się następująco:

LP	Rok/miesiąc	Liczba pracowników w poszczególnych miesiącach	Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w poszczególnych miesiącach*
1			
2			
3			
4			
5			
6			

1.16. Aktualny stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełne etaty wynosi

1.17. W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia podać przyczynę i sposób rozwiązania stosunku pracy

.....

.....

.....

* do liczby pracowników nie należy wliczać: właściciela firmy, pracowników młodocianych, osoby zatrudnione na umowie cywilno – prawnej (umowy zlecenia, umowy o dzieło), osoby na urlopach wychowawczych

II. Informacja o planowanych pracach interwencyjnych

- 2.1. Wnioskowana liczba bezrobotnych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy
na okres w pełnym wymiarze czasu pracy. **
- 2.2. Nazwa stanowiska (zgodnie z klasyfikacją zawodów)
.....
- 2.3. Zakres wykonywanych czynności:
.....
.....
- 2.4. Wymagane kwalifikacje osoby bezrobotnej:
a) wykształcenie
b) dodatkowe kwalifikacje
- 2.5. Miejsce wykonywania prac (podać adres)
.....
- 2.6 System pracy – jednozmianowy, dwuzmianowy, trzyzmianowy, ciągły (właściwe podkreślić)
- 2.7. Proponowane wynagrodzenie (brutto):
- 2.8. Wynagrodzenie za pracę wypłacane jest do dnia
- 2.9. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów miesięcznie/osobę.

** Refundacją może być objęty max. okres 6 m-cy, po okresie refundacji należy utrzymać stanowisko pracy przez okres 3 m-cy.

III. Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. Dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. **Zalegam/ nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych.
3. W ciągu ostatnich 365 dni **byłem/nie byłem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i **jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem w tej sprawie (zgodnie z art. 36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).
4. **Toczy/nie toczy*** się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i **został/nie został*** złożony oraz **przewiduję/nie przewiduję*** złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego.
5. **Spelniam/nie spelniam*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. U. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 1).
6. W dniu podpisania umowy złożę dodatkowe oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymałem taką pomoc.
7. Dokonam zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej minimum przez okres objęty refundacją oraz utrzymam w zatrudnieniu przez 3 miesiące po zakończeniu refundacji.
8. Oświadczam, że znana jest mi treść załącznika nr 2 do wniosku zawierającego informację o przetwarzaniu moich danych osobowych w niniejszej sprawie oraz mam świadomość, że informacja ta jest dostępna również na stronie internetowej Urzędu pod adresem: <https://bytom.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

POUCZENIE:

1. Bezrobotny nie może zostać skierowany na prace interwencyjne:
 - 1) do pracodawcy, u którego wcześniej pracował, odbywał praktyczną naukę zawodu, staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych;
 - 2) do pracodawcy będącego członkiem jego rodziny (w tym w szczególności: współmałżonka, zstępnych, wstępnych, rodzeństwa i zstępnych rodzeństwa, powinowatych w linii prostej, lub w linii bocznej do drugiego stopnia);
 - 3) jeżeli miejsce pracy znajduje się w miejscu zamieszkania pracodawcy (mieszkanie prywatne) lub bezrobotnego.
2. Refundacja przysługuje przez okres do 6 m-cy.
3. Wnioski o organizację prac interwencyjnych będą przyjmowane do dnia 31.05.2022r.
4. Zatrudnienie pracownika musi nastąpić nie później niż z dniem 01.07.2022r.
5. Wnioski o refundację pracodawca zobowiązany jest złożyć do dnia 28.02.2023r.
6. Pracodawca zobowiązuje się m.in. do przeszkolenia na własny koszt skierowanych przez Urząd osób bezrobotnych w zakresie szczegółowych kwalifikacji wymaganych na danym stanowisku w przypadku braku zarejestrowanych osób bezrobotnych o wymaganych kwalifikacjach;

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Właściwy dokument stanowiący podstawę prawną funkcjonowania wnioskodawcy. W przypadku spółek cywilnych należy dostarczyć umowę spółki cywilnej.
2. Aktualne zaświadczenie z ZUS –u o niezaleganiu w odprowadzaniu składek na ubezpieczenie.
3. Aktualne zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach.
4. Oświadczenie o pomocy de minimis – załącznik nr 1.
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. (Dz. U. z 2014r., poz. 1543), dostępny na stronie internetowej bytom.praca.gov.pl
6. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych- załącznik nr 2.

UWAGA:

Wszystkie dokumenty składane w kserokopii winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem. Wnioski bez kompletu dokumentów nie będą rozpatrywane.

.....
(pieczęćka firmowa)

dnia,

Oświadczenie o otrzymanej/nieotrzymanej pomocy de minimis

W zakresie wynikającym z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r., poz.743 z późn.zm.).

Jako Pracodawca oświadczam, że:

1. **Otrzymałem(am)/nie otrzymałem (am)*** pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w okresie roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat przed dniem wystąpienia z wnioskiem w sprawie organizowania prac interwencyjnych.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie.

L.P.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Wartość pomocy w zł
1					
2					
3					
4					
5					
6					
ŁĄCZNIE					

2. **Otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których ma być przeznaczona pomoc de minimis

*niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis pracodawcy)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

(Pracodawca)

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 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, dalej jako: rozporządzenie 2016/679, informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Bytomiu (41-902), przy ul. Łagiewnickiej 15 (dalej jako: PUP). Z administratorem danych można się skontaktować również pod adresem e-mail: urząd@pupbytom.com.pl;
- 2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@gmainvest.pl lub przysyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”;
- 3) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane:
 - a) w celu realizacji ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktów wykonawczych do tej ustawy, innych ustaw powiązanych oraz w związku z realizacją zapisów Kodeksu postępowania administracyjnego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia 2016/679, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
 - b) w uzasadnionych przypadkach, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą;
- 4) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów obowiązującego prawa, innych instytucji rynku pracy oraz podmiotów realizujących usługi, które są niezbędne do bieżącego funkcjonowania, z którymi PUP zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych, zgodnie z art. 28 Rozporządzenia 2016/679 – dostawca usług hostingowych, obsługa prawna oraz ochrony danych, wsparcie techniczne ze strony wykonawcy systemu Syriusz. W prawnie uzasadnionych przypadkach Pani/Pana dane mogą zostać publicznie ujawnione. Administrator nie będzie przekazywał Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej;
- 5) Państwa dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, a okres przetwarzania Państwa danych osobowych uzależniony jest od obowiązujących przepisów prawa w oparciu o które realizujemy nasze obowiązki, jak również od okresu wynikającego z przyjętego w PUP jednolitego rzeczowego wykazu akt;
- 6) posiada Pani/Pan:
 - prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, zgodnie z art. 15 Rozporządzenia 2016/679,
 - prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 16 Rozporządzenia 2016/679,
 - prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia 2016/679,
 - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane przetwarzane są w sposób niezgodny z obowiązującym prawem;
- 7) jednocześnie nie przysługuje Pani/Panu:
 - prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych,
 - prawo do przenoszenia danych,
 - prawo do wycofania zgody,

z uwagi na fakt, że podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679 przewidujący przetwarzania danych związanych z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
- 8) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych wskazanych w przepisach ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ww. ustaw;
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystane do podejmowania decyzji, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Opinia Powiatowego Urzędu Pracy:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na podpisanie

.....

.....

umowy o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych.

.....

(pieczęć, podpis PUP)