

WNIOSEK

o zawarcie umowy dotyczącej zatrudnienia bezrobotnego do 30 roku życia w ramach bonu zatrudnieniowego

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
W przypadku podmiotów, które podlegają przepisom pomocy publicznej, zastosowanie mają również przepisy:
1. Ustawa z 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej(Dz.U. z 2021r. poz.743 z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107.108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz.Urz.UE L 352 z 24.12.2013, str. 1).
3. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 w sprawie stosowania art.107 i 108 w sprawie stosowania art. 107 i108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz.Urz.UE L 352 z 24.12.2013, str. 9) .
4. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i art. 108 Traktatu / za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, zalicza się tu w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub stowarzyszenia prowadzące regularną działalność gospodarczą/.
5. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
6. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 360/2012 z dnia 25 kwietnia 2012r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Nazwa pracodawcy.....
- adres siedziby
- miejsce prowadzenia działalności
2. Regon, NIP, PKD.....
4. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności:
5. Imię i nazwisko osoby reprezentującej firmę - stanowisko:
6. Imię i nazwisko, osoby odpowiadającej za sprawy kadrowe:
7. Numer telefonu, adres e-mail:
8. Nr konta bankowego:
9. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe :%
10. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym.....
od przychodów ewidencjonowanych/ (proszę podać stawkę)/ nie dotyczy.
11. Liczba zatrudnionych ogółem pracowników w dniu złożenia wniosku: osoby/osób,

II. DANE DOTYCZĄCE OFEROWANEGO STANOWISKA PRACY

1. Imię i nazwisko bezrobotnego, któremu pracodawca potwierdził gotowość zatrudnienia w ramach bonu zatrudnieniowego;
2. Planowany termin rozpoczęcia zatrudnienia; od dnia do dnia
3. Miejsce pracy
4. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanego(ych) bezrobotnego(ych):

5. Opis stanowiska pracy:

- nazwa stanowiska pracy
- rodzaj wykonywanej pracy

III. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE PRACODAWCY

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

oświadczam, że:

1. dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i niezwłocznie poinformuję Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu o wszelkich zmianach danych określonych we wniosku oraz załącznikach;
2. w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **nie zostałem* / zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **nie jestem* / jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
3. w dniu złożenia wniosku **zalegam* / nie zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
4. **spełniam* / nie spełniam* / nie dotyczy*** warunki o dopuszczalności udzielenia pomocy publicznej, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U.z 2021r.poz. 743 z późn. zm.);
5. **Jestem* / nie jestem*** przedsiębiorcą w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i art. 108 Traktatu / za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, zalicza się tu w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub stowarzyszenia prowadzące regularną działalność gospodarczą/;
6. zaznajomiłem (am) się i **spełniam* / nie spełniam* / nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 360/2012 z dnia 25 kwietnia 2012r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym;
7. zaznajomiłem (am) się i **spełniam* / nie spełniam* / nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury;
8. zaznajomiłem (am) się i **spełniam* / nie spełniam* / nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107,108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis;
9. zaznajomiłem (am) się i **spełniam* / nie spełniam* / nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 w sprawie stosowania art.107 i 108/2013 z dnia 18 grudnia 2013 w sprawie stosowania art. 107 i108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym.

***podkreślić właściwe**

Ponadto zobowiązuję się do :

1. niezwłocznego powiadomienia o możliwości przekroczenia limitu dopuszczalnej pomocy publicznej,
2. złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam taką pomoc.

IV. WNIOSKODAWCA PRZEDSTAWIA W ZAŁĄCZENIU

1. Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną działalności (**np. wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, KRS, umowa spółki**) (dotyczy podmiotów, które podlegają przepisom pomocy publicznej).
2. Zaświadczenie z Urzędu Gminy o zarejestrowanym gospodarstwie rolnym / w przypadku posiadania gospodarstwa/
3. Oświadczenie podmiotu o otrzymaniu/nieotrzymaniu pomocy publicznej w tym pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat. (załącznik nr 1 do wniosku).
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
5. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Wniosek bez kompletu załączników nie będzie rozpatrywany.
2. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.
3. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem osoby reprezentującej i pieczęcią firmy.

.....
/data/

.....
(podpis i pieczęć imienna pracodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH DLA PRACODAWCÓW

W związku z wejściem w życie z dniem 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej „RODO”, w celu spełnienia obowiązku informacyjnego określonego w artykule 13 Rozporządzenia, informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu, ul. Dworcowa 9, 68-100 Żagań reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Krzysztof Sołtysiak-mail: iod@zagan.praca.gov.pl, tel.: 68 432 67 71.
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, aktów wykonawczych i innych przepisów prawa.
- 4) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 5) Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt tj. 10 lat od dnia podpisania umowy.
- 6) Podmiot przetwarzania ma prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
- 7) Podmiot przetwarzania ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych – narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
- 8) Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) oraz mającymi zastosowanie aktami wykonawczymi jest obligatoryjne.
- 9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
- 10) Dane osobowe mogą być przekazywane do organizacji międzynarodowej wyłącznie w przypadku uczestnictwa Pani/Pana w projektach współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Informacja pośrednika o możliwości skierowania osób (y) bezrobotnych (ej) na miejsce/a/ pracy:

.....
.....
.....

.....
(data i podpis pośrednika pracy)

Oświadczenie

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, wypełniając obowiązek wynikający z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz. 743 z późn. zm.) oświadczam, że:

.....
(nazwa i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc, nr NIP)

w roku bieżącym oraz dwóch poprzednich latach **otrzymał* / nie otrzymał***

- pomoc de minimis w łącznej kwocie.....Euro, w tym pomoc de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w kwocieEuro
- pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej kwocieEuro
- pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej kwocieEuro

*** podkreślić właściwe**

.....
data

.....
podpis i pieczęć imienna pracodawcy