



POWIATOWY URZĄD PRACY W OPOCZNI

ul. Rolna 6, 26-300 Opczno,
NIP 768-101-87-88
www.opoczno.praca.gov.pl

tel./fax. 755-51-00, 01, 02
REGON 590747414
e-mail: loop@praca.gov.pl



.....
/pieczęć wnioskodawcy/

Opoczno, dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
w Opocznie**

WNIOSK

o zawarcie umowy o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia

na zasadach określonych w art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019r., poz. 1482 z późn. zm.) ustawą z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 362 z późniejszymi zmianami), rozporządzeniem 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), rozporządzeniem 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 r., str. 9)

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa wnioskodawcy _____

2. Adres siedziby _____

Miejsce prowadzenia działalności _____

3. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisywania umowy:

_____ Imię i Nazwisko _____ Stanowisko

_____ Imię i Nazwisko _____ Stanowisko

4. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do występowania w imieniu wnioskodawcy:

_____ stanowisko _____ tel. _____

5. NIP REGON PKD _____

6. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności: _____

7. Data rozpoczęcia działalności: _____

8. Wniosek złożony na zasadach (właściwe zaznaczyć):

Pomocy de minimis na zasadach rozporządzenia KE (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r.(Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.1)	
Wsparcia (dla jednostek nie będących beneficjentem pomocy publicznej)	

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA

1. Liczba osób bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy: _____
2. Wnioskowany okres dofinansowania wynagrodzenia od _____ do _____
3. Okres zatrudnienia po okresie dofinansowania wynagrodzenia wskazanych w punkcie 2
od _____ do _____
4. Deklaruję dalsze zatrudnienie skierowanej/yh osoby/ób bezrobotnej/yh po zakończeniu okresu wskazanego w punkcie 3 na okres _____ miesięcy (minimalny wymagany okres zatrudnienia wynosi 30 dni).
5. Miejsce wykonywanych prac _____

6. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy _____

7. Proponowane wynagrodzenie dla skierowanych bezrobotnych: _____
8. Wnioskowana wysokość dofinansowania wynagrodzenia : _____
9. Wymiar czasu pracy: _____
10. Zmianowość: _____
11. Godziny pracy: _____
12. Szczegółowe dane dotyczące: liczby osób, kwalifikacji, zawodów.

Nazwa stanowiska	Nazwa zawodu*	Ilość miejsc pracy	Kwalifikacje (wkształcenie, uprawnienia, umiejętności, staż pracy)	
			Niezbędne	Pożądane

*nazwa zawodu lub specjalności musi być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy www.psz.praca.gov.pl

III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

OŚWIADCZAM, ŻE:*

(pełna nazwa wnioskodawcy)

(adres siedziby)

jest

nie jest

beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniach w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 362 z późniejszymi zmianami).

Jednocześnie oświadczam, że:

1. **Nie zalegam / zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
2. **Nie zalegam / zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych, w tym z opłatami wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych.
3. **Nie toczy się / toczy się*** w stosunku do podmiotu postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
4. **Nie posiadam / posiadam*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
6. Spełniam 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 1) lub spełniam warunki rozporządzenia 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 r., str. 9) - **dotyczy tylko beneficjentów pomocy publicznej.**
7. **Zobowiązuje się utrzymać w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres (właściwe zaznaczyć):**
 - 6 miesięcy** po zakończeniu dofinansowania wynagrodzenia (w przypadku dofinansowania trwającego do 12 miesięcy)
 - 12 miesięcy** po zakończeniu dofinansowania wynagrodzenia (w przypadku dofinansowania trwającego do 24 miesięcy).

Będąc świadomy odpowiedzialności prawnej wynikającej z przekazania nieprawdziwych informacji oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

podpis Wnioskodawcy

* właściwie zakreślić

IV. ZAŁĄCZNIKI

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego formę prawną prowadzonej działalności (w przypadku: spółki cywilnej - dodatkowo umowa spółki cywilnej, spółki z o.o., spółki akcyjnej, stowarzyszeń i innych podmiotów podlegających obowiązkowi wpisu do KRS należy przedłożyć aktualny odpis z KRS-u) lub wydruk z CEIDG.
2. Kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania pracodawcy udzielone przez osoby uprawnione (nie jest wymagane jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania Pracodawcy w dokumencie rejestracyjnym, który został przedłożony).
3. Zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w opłacaniu składek – na żądanie Urzędu
4. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości – na żądanie Urzędu
(Okres ważności ww. zaświadczeń wynosi 3 miesiące od daty wystawienia).
5. **Beneficjenci pomocy publicznej do wniosku dołączają:**
 - a. informacja o otrzymaniu/nie otrzymaniu pomocy *de minimis* (załącznik nr 1 do wniosku),
 - b. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (załącznik nr 2 do wniosku).

UWAGA!

Przy rozpatrywaniu wniosku będzie brana pod uwagę dotychczasowa współpraca Wnioskodawcy z Urzędem Pracy (realizacja wymogów wynikających z dotychczas zawieranych umów).

podpis Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) dla celów wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.).

podpis Wnioskodawcy

**INFORMACJA O POMOCY PUBLICZNEJ DE MINIMIS OTRZYMANEJ PRZEZ PODMIOT
W ROKU W KTÓRYM UBIEGA SIĘ O POMOC ORAZ W CIĄGU DWÓCH POPRZEDZAJĄCYCH GO LAT**

A. INFORMACJE DOTYCZĄCE PODMIOTU, KTÓRY OTRZYMAŁ POMOC PUBLICZNĄ

1. Pełna nazwa (firma) podmiotu _____
2. Adres lub siedziba podmiotu _____
3. Numer identyfikacyjny REGON _____
4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) _____

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielania pomocy	Wartość pomocy w PLN (brutto)	Wartość pomocy w EUR (brutto)
	1	2	3	6	7
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Razem:					

Do czasu przekazania przez podmiot ubiegający się o pomoc informacji o wartości pomocy udzielonej w roku w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, pomoc nie może być udzielona temu podmiotowi zgodnie z art. 37 ust. 7 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 362 z późniejszymi zmianami)

Jednocześnie oświadczam, że nie otrzymałem/otrzymałem* inną pomoc ze środków publicznych, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych.

Zgodnie z art. 37 ust. 5 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 362 z późniejszymi zmianami) podmiot, który otrzymał inną pomoc niż pomoc de minimis zobowiązany jest do przedstawienia informacji otrzymanej pomocy publicznej.

* Niepotrzebne skreślić

.....
podpis Wnioskodawcy

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) i na podstawie ustawy z dnia 10.05.2018r. o Ochronie Danych Osobowych informujemy, że:

- 1.** Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w urzędzie jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Opocznie, ul. Rolna 6, 26-300 Opoczno.
- 2.** Dane kontaktowe inspektora ochrony danych- iod@pupopoczno.pl
- 3.** Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze tj. w szczególności na podstawie:
 - ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
 - ustawy z dnia 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
 - ustawy z dnia 13.10.1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych
 - ustawa o finansach publicznych z dnia 27.08.2009r.
 - ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30.04.2004r.
 - innych aktów prawnych w których określone są zadania realizowane przez Urząd Pracy.
- 4.** Pani/Pana dane osobowe, gromadzone i przetwarzane są w celu złożonego wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a następnie w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku w zakresie niezbędnym do podpisania i realizacji umowy o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia , oraz dochodzenia ewentualnych roszczeń.
- 5.** Przetwarzane dane są udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych są:
 - sądy, organy ścigania, komornicy sądowi, banki i inne organy państwowe
 - inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych np. operatorzy pocztowi usług teleinformatycznych, usług prawnych i doradczych.
- 6.** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Opocznie. Pana/Pani dane osobowe przekazywane są do rejestru centralnego, prowadzonego przez właściwego ministra, w którym będą przetwarzane przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego w którym zakończono udzielanie pomocy.
- 7.** W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
- 8.** Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9.** Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opocznie i wynika z przepisów prawa.
- 10.** Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią informacji

(podpis wnioskodawcy)