POWIATOWY URZĄD PRACY
W KIELCACH

.....
(pieczątka podmiotu)

.....
/nr w rejestrze PUP/

Kielce, dn. .....

Dane wnioskodawcy:

Pełna nazwa i adres wnioskodawcy:…….....

…….....

Siedziba firmy wnioskodawcy: ……

Miejsce prowadzenia działalności: ……..

Telefon:……Fax:……..……Data rozpoczęcia działalności…….

NIP…….REGON…….

Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe wynosi: ……...%

Forma prawna działalności z podaniem PKD…….....

Numer konta bankowego wnioskodawcy (z nazwą banku):…….....

……

Wniosek
o zawarcie umowy o refundację części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego do 30 roku życia, któremu przyznano bon zatrudnieniowy

na zasadach określonych w art. 66m Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1265 z późn. zm. i poz. 1149).

1. Wnioskuję o skierowanie do zatrudnienia …… osobę(y) bezrobotną(e) do 30 roku życia w ramach bonu zatrudnieniowego w okresie od dnia …… do dnia …….

	Nazwa stanowiska	Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia	Pożądane lub niezbędne kwalifikacje	Dodatkowe wymagania	Wysokość proponowanego wynagrodzenia
1	2.	3.	4.	5.	6.
1					
2					

2. Zakres obowiązków: (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowiskach pracy):
   ……..……...……
   …...……
   …….
3. Miejsce zatrudnienia bezrobotnego (-ych)…….
   ……
4. Liczba zatrudnionych na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny etat…….....
5. Zatrudnię ……..…… bezrobotnego (-ych) po upływie okresu dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnionego bezrobotnego na okres 6 miesięcy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK § 1* i § 6 za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

a) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem/am skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych ani nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;

b) nie znajduję się w stanie likwidacji lub upadłości, nie zalegam z opłatami z tytułu zobowiązań wobec US i ZUS oraz nie zalęgam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom,

c) wywiązałem się z warunków innych umów zawartych z PUP w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego wniosku,

d) dane zawarte we wniosku podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym

….. **.....**

/DATA/ **/PODPIS I PIECZĘĆ WNIOSKODAWCY/**

* Art. 233 § 1 K.K. „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym, lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Art. 233 § 6 K.K. „Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”.

Do wniosku załączam:

1. Oświadczenie Pracodawcy (*załącznik nr 1*).
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – wzór formularza sporządzony na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311 z późn. zm),
3. Oświadczenie dotyczące uzyskanej pomocy de minimis stanowiące *Załącznik nr 2* do niniejszego wniosku.
4. Zaświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis / pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w rybołówstwie.

Załączniki wskazane w punktach 2-4 dotyczą podmiotów podlegających przepisom o pomocy publicznej.

Uwaga:

1. Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku.
2. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
3. Rozpatrzeniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących podstawę przyznania refundacji.
4. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
5. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
6. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy.
7. W przypadku dołączenia nie uwierzytelnionych przez notariusza (pełnomocnika, o którym mowa w art. 76a § 2 kpa) kserokopii lub odpisów dokumentów, należy ich oryginały przedłożyć do wglądu. Upoważniony pracownik PUP w Kielcach na żądanie wnioskodawcy uwierzytelni kserokopie dokumentów.

Załącznik nr 1

Oświadczenie Pracodawcy

Świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 KK § 1 i § 6 za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. zatrudniam – nie zatrudniam* co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą).

2. podmiot spełnia / nie spełnia* warunki ujęte w definicji „jednego przedsiębiorstwa" zawartego w art. 2 ust.2 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 sz 24.12.2013r. str. 1).

3. znana jest mi treść i spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.,str. 1)**

4. zobowiązuję się do zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez cały okres dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnionego bezrobotnego wynoszący 12 miesięcy oraz do dalszego zatrudniania po upływie tego okresu przez 6 miesięcy przypadających po ustaniu prawa do tego dofinansowania.

5. zobowiązuję się do zwrotu wszystkich otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty otrzymanych środków od dnia wypłaty pierwszego dofinansowania wynagrodzenia, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty w przypadku niewywiązania się z warunku zatrudnienie bezrobotnego w okresie przysługującego dofinansowania wynagrodzenia.

6. zobowiązuje się do zwrotu otrzymanych środków w wysokości proporcjonalnej do okresu nieutrzymania zatrudnienia wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od tej kwoty od dnia wypłaty pierwszego dofinansowania w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty, w przypadku niewywiązania się z obowiązku utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego w okresie 6 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji.

7. przyjmuję do wiadomości, że:
   - w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego nie będę zobowiązany do zwrotu refundacji otrzymanej za okres zatrudnienia skierowanego bezrobotnego.
   - dofinansowanie wynagrodzenia jest udzielane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

……
/data i podpis wnioskodawcy /

Objaśnienia:
* - niepotrzebne skreślić
** - pkt. 2, 3 dotyczy podmiotów podlegających przepisom o pomocy publiczne

Podstawa prawna żądania oświadczenia: art. 60m Ustawy z 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Definicja jednego przedsiębiorstwa:

Do celów Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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, str. 1).

– „jedno przedsiębiorstwo" obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

1) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;
2) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
3) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;
4) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w pkt. 1-4, za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych, również uznane ą za jedno przedsiębiorstwo.

Załącznik nr 2

……...
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres: …….

…….

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ I POMOCY *DE MINIMIS*

**Sporządzono w oparciu o ustawę z dnia 30 kwietnia 2004r.
o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
(t.j. Dz.U. 2018 r., poz. 362)**

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK za złożenie fałszywego oświadczenia:

1. Niniejszym oświadczam, że podmiot nie uzyskał / uzyskał* pomoc de minimis w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości ……..…… zł …..…..……...… EURO.

2. Niniejszy oświadczam, że podmiot nie uzyskał / uzyskał* pomoc de minimis w rolnictwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości…….…… zł …...……...… EURO.

3. Niniejszym oświadczam, że podmiot nie uzyskał / uzyskał* pomoc de minimis w rybołówstwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości: ……..…… zł …..……...… EURO.

4. Niniejszym oświadczam, że podmiot nie uzyskał / uzyskał* pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w wysokości …….…..…….…… zł …..…..……...… EURO.

Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie informacji niezgodnych z prawdą.
Art. 233 KK § 1: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.
Art. 233 KK § 6: „Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”.

* niepotrzebne skreślić

……
/data i czytelny podpis/

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kielcach *

Na podstawie art. 13 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1) zwanego dalej "RODO" informuję, iż :

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kielcach reprezentowany przez Dyrektora Urzędu z siedzibą w Kielcach, przy ul. Kolberga 4, 25-620 Kielce, tel. 41-367-11-07, email: kiki@praca.gov.pl .
2. We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora, Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może się odbyć w sposób bezpośredni (pokój 129 w siedzibie PUP w Kielcach), pod numerem telefonu 41-367-11-77, drogą elektroniczną na adres email: iod@kielce.praca.gov.pl lub pisemnie na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Kielcach, IOD, ul. Kolberga 4 , 25-620 Kielce.
3. Administrator danych osobowych - przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w formie papierowej i elektronicznej w celu realizacji przez PUP w Kielcach **wniosku o zawarcie umowy o refundację części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego do 30 roku życia, któremu przyznano bon zatrudnieniowy** na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e RODO, ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1265 z późn. zm. i poz. 1149 z 2018r.).
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Powiatowym Urzędem Pracy w Kielcach przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Kielcach.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres wynikający z przepisów prawa i Instrukcji Kancelaryjnej Powiatowego Urzędu Pracy w Kielcach.
7. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do żądania sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kielcach Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe gdyż przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowią przepisy prawa o których mowa w pkt 4. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku o zawarcie umowy o refundację części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego do 30 roku życia, któremu przyznano bon zatrudnieniowy.
10. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

Zapoznałam(em) się :

....

imię i nazwisko data i podpis

*** dotyczy wnioskodawców będących osobami fizycznymi**