



POWIATOWY URZĄD PRACY W CIESZYNIE

43 - 400 Cieszyn, Plac Wolności 6, tel.: 33 851 49 91, fax: 33 851 49 90,
e-mail: poczta@pup.cieszyn.pl, www.cieszyn.praca.gov.pl



.....
Pieczęć wnioskodawcy

.....
miejscowość, data

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW ZATRUDNIENIA

**skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy w jednostce organizacyjnej wspierania
rodziny i systemu pieczy zastępczej**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (t. jedn. Dz. U. z 2024r., poz. 475 z późn. zm.)

1. Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę organizacyjną wspierania rodziny i systemu pieczy
zastępczej

.....

Adres siedziby

Tel....., e-mail.....

NIP....., REGON.....

Oznaczenie formy prawnej

Nazwa jednostki organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, w której
zatrudnione zostaną osoby bezrobotne lub poszukujące pracy

.....

Adres siedziby

Tel.

Dane osób upoważnionych do kontaktu z urzędem:

.....

(nazwisko i imię; stanowisko; nr telefonu)

Nr konta, na który będą przekazywane środki

.....

Stopa wypadkowa:

2. Liczba bezrobotnych lub poszukujących pracy proponowana do zatrudnienia

w okresie od.....do.....

3. Nazwa stanowiska pracy (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy stanowiącą załącznik do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 07.08.2014r. / www.psz.praca.gov.pl):

Stanowisko I.....

Stanowisko II.....

Stanowisko III.....

4. Rodzaj pracy (zakres czynności zawodowych wykonywanych przez skierowaną osobę bezrobotną lub poszukującą pracy):

Stanowisko I: (nazwa stanowiska)

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

Stanowisko II: (nazwa stanowiska)

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

Stanowisko III: (nazwa stanowiska)

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

5. Miejsce wykonywania pracy:

.....
.....

6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy:

Stanowisko I.....

Stanowisko II.....

Stanowisko III.....

7. Wnioskowana wysokość podlegających zwrotowi kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia bezrobotnych lub poszukujących pracy

.....

8. Kwalifikacje i inne niezbędne wymagania wobec bezrobotnych lub poszukujących pracy:

| stanowisko | wykształcenie | staż pracy | umiejętności /specjalność | uprawnienia | inne |
|------------|---------------|------------|------------------------------|-------------|------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

9. Zmianowość pracy zatrudnionej osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy (*odpowiednie podkreślić*):

- a) praca jednozmianowa
- b) praca na dwie zmiany
- c) praca na trzy zmiany
- d) ruch ciągły
- e) inne.....

10. Rozkład pracy w godzinach:

- a) pn.-pt.
- b) sobota
- c) niedziela
- d) praca w porze nocnej (21.00-7.00)

11. Termin wypłaty wynagrodzenia pracowników:

a/ w bieżącym miesiącu

b/ do 10 dnia następnego miesiąca

OŚWIADCZENIE

Upprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (dotyczącej tego, kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5), oświadczam, że:

1. Jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuje się wówczas do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy;
2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych;
3. W związku z Rozporządzeniem Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącym środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 2014 229 1 z 31.07.2014, z późn.zm), art. 51 ust.1 zakazującym udzielania bezpośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego, oświadczam, że:
 - 1) **jestem / nie jestem*** podmiotem wpisanym na listę osób i podmiotów prowadzoną przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, publikowaną w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie BIP MSWiA (<https://www.gov.pl/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>)
 - 2) **jestem / nie jestem*** podmiotem powiązany osobiście, organizacyjnie, gospodarczo lub finansowo z osobami lub podmiotami, o których mowa w pkt 1.
4. Świadomy negatywnych skutków prawnych wynikających ze złożenia nierzetelnych informacji oświadczam, że:
 - 1) dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,
 - 2) nie toczy się w stosunku do mnie/reprezentowanego przeze mnie podmiotu postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
 - 3) w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia niniejszego wniosku **nie zostałem/zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz nie jestem/jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

5. Wyrażam zgodę na pozyskanie informacji z systemu teleinformatycznego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w celu weryfikacji oświadczenia nr 2.

* niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIKI:

do wniosku dołącza się:

- Oświadczenie o pomocy de minimis (załącznik nr 1)
- Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 2)
- Informacja RODO (załącznik nr 3)

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

Uprowadzony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (dotyczącej tego, kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5) oświadczam, że:

.....
(nazwa pracodawcy)

***1) w ciągu 3 (3x365 dni) minionych lat otrzymałem pomoc de minimis w następującej wysokości:**

(Należy wpisać wartości otrzymanej pomocy w poniższą tabelę lub załączyć informację na temat uzyskanej pomocy w postaci wydruku z systemu SUDOP.)

| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy ¹ | Dzień udzielenia pomocy | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy | Forma pomocy ² | Wartość pomocy brutto ³ | |
|-----|--------------------------|--|-------------------------|---|---------------------------|------------------------------------|--------------------|
| | | | | | | w PLN | w EUR ⁴ |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | Razem pomoc de minimis | | |

***2) w ciągu 3 minionych lat nie otrzymałem pomocy de minimis.**

* zakreslić odpowiednie

¹ Należy podać pełną podstawę prawną udzielenia pomocy (nazwa aktu prawnego).

² Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje, poręczenia, ulgi i zwolnienia podatkowe, zaniechanie poboru podatku, odroczenia płatności lub rozłożenie na raty płatności podatku, umorzenie zaległości podatkowej oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują beneficjenta w stosunku do konkurentów.

³ Należy podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji, obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. Nr 194, poz. 1983 i z 2006r. Nr 183, poz. 1355), wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

⁴ Należy podać wartość pomocy w euro – równowartość pomocy w euro ustala się wg kursu średniego walu obcych, ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

UWAGA:

1. W przypadku spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej lub komandytowo akcyjnej – dodatkowo oświadczenia wszystkich wspólników spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej lub komplementariuszy spółki komandytowej lub komandytowo-akcyjnej, niebędących akcjonariuszami, w zakresie, w jakim pomoc ta została udzielona w związku z prowadzeniem działalności przez tę spółkę lub oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.
2. Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. jedn. Dz. U. z 2023r., poz. 702) w przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej, o których mowa w art. 39, Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może w drodze decyzji nałożyć na beneficjenta pomocy karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 euro.

.....
podpis pracodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy

W związku z zapisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) informujemy, że :

1. **Administratorem** danych osobowych przetwarzanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszynie jest:
Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie, w imieniu którego działa dyrektor
Plac Wolności 6
43-400 Cieszyn
2. Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator (AD) powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail iod@pup.cieszyn.pl.
3. Do zakresu działania Powiatowego Urzędu Pracy w Cieszynie należy wykonywanie zadań publicznych. Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie gromadzi Państwa dane w celu realizacji zadań wynikających z przepisów prawa, a w szczególności z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy lub realizacji umowy.
4. Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w **ściśle określonym, minimalnym zakresie** niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej. W szczególnych sytuacjach Administrator może przekazać lub powierzyć Państwa dane innym podmiotom. Podstawą przekazania danych są przepisy prawa (dotyczące np. wymiaru sprawiedliwości, administracji skarbowej, instytucje związanych z obsługą funduszy unijnych, podmiotów związanych z obsługą sfery socjalnej – ZUS, PFRON, ośrodkom pomocy społecznej) lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym, umowy powierzenia danych do przetwarzania (np. z podmiotami serwisującym oprogramowanie systemu wykorzystywanego do przetwarzania danych).
5. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi w instrukcji kancelaryjnej wydanej na podstawie ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach tj, 10 lat.
7. Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma możliwość:
 - dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
 - żądania ich sprostowania,
 - usunięcia lub ograniczenia przetwarzania z uwzględnieniem terminów określonych w pkt 6,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
 - przenoszenia danych.

Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres AD lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres iod@pup.cieszyn.pl.

8. Osoba, której dane przetwarzane są na podstawie zgody wyrażonej przez tę osobę, ma prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie. Organem właściwym dla ww. skargi jest:

Urząd Ochrony Danych Osobowych
ul. Stawki 2
00-193 Warszawa

10. W zależności od sfery, w której przetwarzane są dane osobowe w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszynie, podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym. W szczególnych przypadkach ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy. O szczegółach podstawy gromadzenia danych osobowych i ewentualnym obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych, informowani Państwo będziecie przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Cieszynie.
11. Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania, w oparciu o Państwa dane osobowe.

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą informacją.

.....
data

.....
/podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby
upoważnionej do jego reprezentacji