

WNIOSEK

O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO

Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy to pomoc finansowa udzielana w związku z utworzeniem lub doposażeniem stanowiska pracy i zatrudnieniem oraz utrzymaniem na tym stanowisku skierowanej osoby bezrobotnej przez okres co najmniej 24 miesięcy.

Do pracy na wyposażone lub doposażone stanowisko pracy mogą być skierowane **osoby bezrobotne z określonym II profilem pomocy**.

Przyznana przedsiębiorcy refundacja stanowi **pomoc de minimis**, w rozumieniu przepisów prawa konkurencji UE.

Podstawa prawna:

- 1) art. 46 ust. 1, pkt Ii pkt 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149);
- 2) rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2017r., poz. 1380);
- 3) Rozporządzenie 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. L 352, z 24.12.2013, str. 1);
- 4) Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 r. 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. L 352, z 24.12.2013, str. 9)
- 5) Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. L 190, z 28.06.2014, str. 45);
- 6) Ustawa z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 2198 z późn. zm.)
- 7) Ustawa z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1892 z późn. zm.);
- 8) Ustawa z dnia 26.07.1991 o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 200 z późn. zm.)
- 9) Ustawa z dnia 15.02.1992r. o podatku dochodowym od osób prawnych (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 2343 z późn. zm.).
- 10) Ustawa z dnia 06.03.2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018r., poz. 646);
- 11) Ustawy dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych z (Dz. U. z 2018r., poz. 1000);
- 12) 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.U.E.L.2016.119.1).

UWAGA:

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez PUP właściwej decyzji. Prosimy o dolożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na wszystkie pytania. Tylko wtedy będzie możliwa prawidłowa ocena planowanego przez Państwa przedsięwzięcia i pomoc w jego realizacji.

Wnioskowana kwota musi wynikać z kalkulacji wydatków przedstawionych w tabelach w pkt 3 i 4 (III. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA)

Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny.

Prosimy o nie modyfikowanie i nie usuwanie elementów wniosku.

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY (PODMIOTU, PRZEDSZKOŁA, SZKOŁY, PRODUCENTA ROLNEGO)

1. Nazwa lub imię i nazwisko, w przypadku osoby fizycznej
-
-
-
-

2. Siedziba i adres albo miejsce zamieszkania i adres
-
-
-
- telefon:
- fax:.....
- e – mail:
- Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy
-
3. Numer ewidencyjny PESEL, w przypadku osoby fizycznej
4. Numer identyfikacyjny REGON
5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
6. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej
7. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)
-
8. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności
9. Forma opodatkowania
10. Nazwa banku oraz numer konta bankowego
11. Ilość zatrudnionych pracowników
12. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Radzynie Podlaskim
- liczba ofert pracy złożona w okresie ostatnich 12 miesięcy:
- liczba ofert pracy złożona i zrealizowana (zakończona zatrudnieniem):

II. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH

1. Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych:
2. Nazwa zawodu i kod zawodu:
- a.
- b.
3. Opis stanowiska pracy:

a.

Nazwa stanowiska (zgodnie z rozporządzeniem w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy (Dz. U. z 2014r. poz. 1145))	
Wymagany poziom wykształcenia jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny	
Wymagane umiejętności jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny	
Wymagane uprawnienia jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny	

Wymagane doświadczenie zawodowe jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny	
Wymagana znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny	
Rodzaj prac , jakie będą wykonywane przez skierowanego bezrobotnego	
Miejsce wykonywania pracy	
Godziny pracy	
Zmianowość	
Proponowana data rozpoczęcia pracy	

b.

Nazwa stanowiska (zgodnie z rozporządzeniem w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy (Dz. U. z 2014r. poz. 1145))	
Wymagany poziom wykształcenia jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny	
Wymagane umiejętności jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny	
Wymagane uprawnienia jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny	
Wymagane doświadczenie zawodowe jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny	
Wymagana znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny	
Rodzaj prac , jakie będą wykonywane przez skierowanego bezrobotnego	
Miejsce wykonywania pracy	
Godziny pracy	
Zmianowość	
Proponowana data rozpoczęcia pracy	

III. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Krótki opis przedsięwzięcia związany z tworzonymi stanowiskami pracy:

.....

.....

.....

.....

.....

2. Wnioskowana kwota refundacji:

3. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania:

	L.p.	Rodzaj kosztów	Finansowanie		Wartość ogółem
			Środki własne*	Refundacja**	
Stanowisko A	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	7.				
	8.				
	9.				
	10.				
			SUMA:		
Stanowisko B	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	7.				
	8.				
	9.				
	10.				
			SUMA:		
		OGÓLEM:			

**środki własne to: środki zgromadzone na rachunkach bankowych, zaciągnięte kredyty, darowizny, itp. oraz wydatki poniesione na utworzenie danego stanowiska pracy poniesione w okresie 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku*

*** refundacji mogą podlegać koszty poniesione przez Wnioskodawcę na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia*

zgodności stanowiska pracy z przepisami BHP i wymaganiami ergonomii, które zostaną poniesione w terminie od dnia podpisania umowy z PUP do dnia wskazanego w umowie.

UWAGA!

Refundacji nie podlegają koszty poniesione przez Wnioskodawcę przed dniem zawarcia umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Refundacja kosztów zostanie zrealizowana **tylko w przypadku wydatków niezbędnych na tworzonym stanowisku pracy:**

- zakupione wyposażenie stanowiska pracy powinno mieć termin użytkowania dłuższy niż 1 rok.
- minimalna cena jednostkowa zakupu będącego wyposażeniem stanowiska pracy powinna wynosić 100 zł.
- zakup sprzętu nowego;
- zakupu sprzętu używanego na organizowane stanowisko pracy jeżeli wartość zakupu sprzętu jednostkowego przekroczy kwotę refundacji, a pracodawca do wniosku przedłoży: fakturę proforma, deklarację pochodzenia sprzętu, wycenę rzeczoznawcy.

4. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii:

	L.p.	Rodzaj kosztu	Przewidywany termin realizacji	Kwota (w zł)
Stanowisko A	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			
	9.			
	10.			
		SUMA:		
Stanowisko B	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			
	9.			
	10.			
		SUMA:		
OGÓLEM:				

5. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji*, w szczególności:

- a. Poręczenie;
- b. weksel z poręczeniem wekslowym (aval);
- c. gwarancja bankowa;
- d. zastaw na prawach lub rzeczach;
- e. blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym;
- f. akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika;
- g. inne.

* *zakreślić właściwe*

W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym (aval) :

- Nazwisko i imię poręczyciela / nazwa firmy.....
- Adres zamieszkania / siedziba firmy - adres
- w przypadku przedsiębiorców - wpis do ewidencji / KRS
- PESEL / REGON
- Zakład pracy.....
- Miesięczny dochód brutto (średnia z ostatnich 3 miesięcy)*

- Nazwisko i imię poręczyciela / nazwa firmy.....
- Adres zamieszkania / siedziba firmy – adres
- w przypadku przedsiębiorców - wpis do ewidencji / KRS
- PESEL / REGON
- Zakład pracy.....
- Miesięczny dochód brutto (średnia z ostatnich 3 miesięcy)*

Klauzula informacyjna

Wypełniając postanowienia określone w 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. Urz. UE.L Nr 119), ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych, zwane dalej rozporządzeniem informuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Radzynie Podlaskim, z siedzibą ul. Chomiczewskiego 10, 21-300 Radzyna Podlaska.**
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: iod@radzynpodlaski.praca.gov.pl.
3. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, mogą być one udostępniane odbiorcom lub kategoriom podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji niniejszego wniosku.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji niniejszego wniosku, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest udzielona przez osobę, której dane dotyczą, zgoda oraz obowiązujące przepisy prawa.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Panu(i) następujące uprawnienia:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych;
 - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych;
 - c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku, gdy nie zabrania tego przepis prawa;
 - d) prawo do przenoszenia danych;
 - e) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
8. Posiada Pan(i) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).
10. Dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

.....
Podpis podmiotu, przedszkola, szkoły, lub producenta rolnego
lub osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu,
przedszkola szkoły, lub producenta rolnego

Załączniki:

1. Oświadczenie poręczyciela o dochodach*;
2. Formularz informacji o pomocy de minimis w okresie 3 lat przed dniem złożenia wniosku (kserokopie zaświadczeń o uzyskanej pomocy de minimis);
3. Aktualny dokument potwierdzający formę prawną podmiotu:
 - a) w przypadku spółki cywilnej – kserokopia umowy spółki;
 - b) w przypadku niepublicznego przedszkola, szkoły – dokument wskazujący podstawę funkcjonowania).
4. Oświadczenie podmiotu, przedszkola, szkoły (zał. Nr 1 wniosku)
5. Oświadczenie producenta rolnego (zał. Nr 2 wniosku)

* **W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, wnioskodawca zobowiązuje się dostarczyć zaświadczenie poręczyciela o dochodach na druku dołączonym do wniosku najpóźniej na 1 dzień przed podpisaniem umowy.**

Oświadczenie Podmiotu, Przedszkola, Szkoły:

Świadomy skutków złożenia oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję oświadczam, że:

1. nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie zmniejszę wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
2. jako podmiot prowadziłem działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej lub ustawy Prawo przedsiębiorców, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, i w tym czasie nie zawiesiłem działalności gospodarczej;
3. jako szkoła-przedszkole prowadziłem działalność na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. 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 Fundusz Emerytur Pomostowych;
5. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
6. nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
7. nie byłem karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2012, poz. 768, z późn. zm.);
8. oświadczam, że uzyskana refundacja kosztów łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy;
9. nie otrzymałem decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem;
10. nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych ani nie jestem objęty postępowaniem w tej sprawie.
11. nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz nie został złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
12. **Korzystałem / nie korzystałem** z pomocy de minimis, pomocy de minimis w sektorze rolnym, pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury, pomocy de minimis przeznaczonych na realizację celów publicznych, w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych. Jeżeli tak, to
 - w wysokości na pomoc de minimis;
 - w wysokości na pomoc de minimis w sektorze rolnym;
 - w wysokości na pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury;
 - w wysokości na pomoc de minimis przeznaczonych na realizację celów publicznych;
 - w wysokości na inną pomoc dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowanych.
13. **sporządzam / nie sporządzam** sprawozdania finansowe zgodnie z przepisami o rachunkowości.
14. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt e RODO (Dz.U.U.E.L.2016.119.1) dla celów realizacji niniejszego wniosku w związku z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 1265 i 1149) oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie.

* w przypadku uzyskania pomocy de minimis należy doręczyć zaświadczenie o pomocy de minimis.

.....
 Podpis podmiotu, przedszkola, szkoły lub osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu, przedszkola, szkoły

Oświadczenie producenta rolnego

Świadomy skutków złożenia oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję oświadczam, że:

1. nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
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 Fundusz Emerytur Pomostowych;
3. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
4. nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
5. nie byłem karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2012, poz. 768, z późn. zm.);
6. nie znajduję się w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu komunikatu Komisji – Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2) w związku z komunikatem Komisji dotyczącym przedłużenia okresu ważności Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 156 z 09.07.2009, str. 3);
7. nie otrzymałem decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem;
8. posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
9. w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku zatrudniałem na podstawie stosunku pracy, w każdym miesiącu co najmniej 1 pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy co potwierdzam załączonymi kserokopiami:
 - ZUS DRA;
 - ZUS RCA;
 - potwierdzenie przelewu składki na ubezpieczenie w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych;
10. oświadczam, że uzyskana refundacja kosztów łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy;
11. nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych ani nie jestem objęty postępowaniem w tej sprawie.
12. **Korzystałem / nie korzystałem** z pomocy de minimis, pomocy de minimis w sektorze rolnym, pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury, pomocy de minimis przeznaczonych na realizację celów publicznych, w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych*.

Jeżeli tak, to w wysokości na pomoc de minimis;

 - w wysokości na pomoc de minimis w sektorze rolnym;
 - w wysokości na pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury;
 - w wysokości na pomoc de minimis przeznaczonych na realizację celów publicznych;
 - w wysokości na inną pomoc dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowanych.
13. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt e RODO (Dz.U.U.E.L.2016.119.1) dla celów realizacji niniejszego wniosku w związku z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 1265 1149) oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie.

* w przypadku uzyskania pomocy de minimis należy doręczyć zaświadczenie o pomocy de minimis.

.....
Podpis producenta rolnego lub osoby
uprawnionej do jego reprezentowania

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

OFERTA OTWARTA ZAMKNIĘTA*

(*oferta otwarta – zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego, oferta zamknięta – nie zawiera danych pracodawcy krajowego)

krajowa oferta pracy oferta pracy dla obywateli EOG * zaznaczyć właściwe

I. Informacje dotyczące pracodawcy																					
1. Nazwa pracodawcy NIP: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table> REGON: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table>																					2. Adres pracodawcy miejscowość ulica gmina kod pocztowy..... numer telefonu e-mail..... adres strony internetowej.....
3. Nazwisko i imię oraz stanowisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu telefon	4. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszając ofertę pracy tymczasowej TAK/NIE Numer wpisu do rejestru	5. Forma prawna prowadzonej działalności 1) osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą 2) spółka 3) inne	6. Preferowana forma kontaktów z pracodawcą: <input type="checkbox"/> kontakt osobisty..... <input type="checkbox"/> tel/fax..... <input type="checkbox"/> e-mail: <input type="checkbox"/> strona internetowa																		
7. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD																					
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy																					
8. Nazwa zawodu	10. Nazwa stanowiska	11. Liczba wolnych miejsc pracy w tym : dla osób niepełnosprawnych																			
9. Kod zawodu według Klasyfikacji Zawodów i Specjalności	12. Wnioskowana liczba kandydatów																				
13. Ogólny zakres obowiązków:																					
14. Miejsce wykonywania pracy	15. Okres zatrudnienia (dotyczy umów na czas określony oraz umów cywilnoprawnych) 18. Informacja o rozkładzie czasu pracy- zmienowość <input type="checkbox"/> jedna zmiana <input type="checkbox"/> dwie zmiany <input type="checkbox"/> trzy zmiany <input type="checkbox"/> ruch ciągły	16. Rodzaj umowy 1) umowa o pracę <input type="checkbox"/> na okres próbny <input type="checkbox"/> na czas określony <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na pracę w zastępstwie <input type="checkbox"/> na czas wykonywania określonej pracy 3) umowa zlecenie 4) umowa o dzieło 5) inne:..... 19. Oferta pracy tymczasowej (w rozumieniu art. 19g ustawy) TAK/NIE	17. Informacja o systemie czasu pracy* 1) tzw. podstawowy system czasu pracy 2) system równoważnego czasu pracy 3) system przerywanego czasu pracy 4) system zadaniowego czasu pracy 5) system skróconego tygodnia pracy 6) system tzw. weekendowego czasu pracy 7) system pracy z przedłużeniem do 43 godz./tydz. (a jednego dnia do 12 godz.) *podstawa prawna: art. 129, art. 135-140, art. 143 i 144 Kodeksu pracy																		

20. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto)	21. System wynagradzania (miesięczny, akordowy, prowizyjny, czasowy itp.)	22. Wymiar czasu pracy (liczba godz. w okresie rozliczeniowym)
		23. Godziny pracy.....
		24. Data rozpoczęcia pracy

III. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy

25. Wymagania dotyczące kandydata:

- Poziom wykształcenia –
- Umiejętności -
- Uprawnienia -
- Doświadczenie zawodowe –
- Znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości -
- Informacja o liczbie osób zarejestrowanych spełniających oczekiwania pracodawcy (w szczególności, gdy więcej osób zarejestrowanych spełnia wymagania określone w krajowej ofercie pracy, niż jest miejsc pracy zgłoszonych w ofercie)
TAK/NIE

26. Pracodawca jest szczególnie zainteresowany zatrudnieniem kandydata z państw EOG **TAK/NIE**
(jakie państwa:))

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej proszę uzupełnić dane zamieszczone poniżej:

27. Informacje uzupełniające w przypadku oferty pracy dla obywateli EOG w zakresie:

- Wymagania w zakresie znajomości jęz. polskiego z określeniem poziomu znajomości.....
- Wymagania dot. języka w jakim kandydaci z państwa EOG mają przekazać dokumenty aplikacyjne.....
- Możliwość zapewnienia zakwaterowania lub wyżywienia wraz z informacją kto ponosi koszty.....
- Możliwość i warunki sfinansowania/dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki.....
- Przyczyny wykonywania pracy w innym miejscu niż siedziba pracodawcy krajowego.....
- Wskazanie państw EOG, w których oferta ma być dodatkowo upowszechniona.....
- Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy.....

IV. Dane dotyczące postępowania z ofertą

28. Okres aktualności oferty od do.....	29. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą lub pracownikiem wskazanym do kontaktów
--	--

30. Upowszechnianie informacji o ofercie pracy:

1) Inne powiatowe urzędy pracy (jakie?).....

Oświadczam, że oferta **jest/nie jest*** w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju.

Czy oferta pracy ma zostać upowszechniona w sposób umożliwiający identyfikację pracodawcy **TAK/NIE**

Oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem/nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy).

Wnioskuje o organizację giełdy pracy lub pomoc w doborze kandydatów **TAK/NIE**

data

podpis pracodawcy lub osoby przez niego upoważnionej

V. Adnotacje urzędu pracy

31. Data przyjęcia oferty	32. Numer oferty	33. Imię i nazwisko pracownika przyjmującego ofertę
------------------------------------	---------------------------	---

34. Inne adnotacje PUP	35. W przypadku braku osób zarejestrowanych spełniających wymagania określone w ofercie zaproponowano pracodawcy: <input type="checkbox"/> zmianę wymagań samodzielnie lub we współpracy z doradcą zawodowym <input type="checkbox"/> przekazanie oferty do realizacji do innego urzędu pracy <input type="checkbox"/> przeszkolenie osób zarejestrowanych w celu dostosowania kwalifikacji i umiejętności kandydatów do pracy <input type="checkbox"/> inne.....
36. Data wycofania oferty:	37. Przyczyny wycofania oferty : <input type="checkbox"/> zrealizowana <input type="checkbox"/> upływ okresu ważności <input type="checkbox"/> utrata aktualności oferty przed upływem tego okresu <input type="checkbox"/> inne
38. Osoba/y zatrudniona/e na ofertę:
..... (data i podpis osoby odpowiedzialnej za realizację oferty)	

Pola zaznaczone kolorem szarym są polami nieobowiązkowymi.

*niewłaściwe skreślić

Informacja dla pracodawcy

- Pracodawca zgłasza ofertę pracy do jednego powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy lub miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu stosownie do art. 36 ust. 5a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2018 r., poz. 1265 i 1149)
- Powiatowy Urząd Pracy **nie może** przyjąć oferty, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.
- Powiatowy Urząd Pracy może nie przyjąć oferty pracy, w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem złożenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2018 r., poz. 1265 i 1149)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

1. imię
2. nazwisko
3. adres zamieszkania
4. nr PESEL
5. nazwa i nr dokumentu tożsamości

Świadomy skutków złożenia oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania, w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Radzynie Podlaskim postępowaniem w sprawie refundacji kosztów wyposażenia/doposażenia stanowiska pracy podmiotowi, niepublicznemu przedszkolu, niepublicznej szkole, producentowi rolnemu:

.....
(nazwa)

oświadczam, że:

1. Kwota mojego dochodu netto miesięcznie:
2. Źródło mojego dochodów (wynagrodzenie za pracę / działalność gospodarcza / emerytura / renta strukturalna*):
.....
3. Moje aktualne zobowiązania finansowe (m.in. spłata kredytu, pożyczki, zaległości podatkowe)
4. Wysokość miesięcznej spłaty mojego zadłużenia:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt e RODO (Dz.U.U.E.L.2016.119.1) dla celów realizacji niniejszego wniosku w związku z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 1265 i 1149) oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie.

.....
*data i podpis osoby
składającej oświadczenie*

* niepotrzebne skreślić

UWAGA:

W przypadku ujawnienia zobowiązań cywilnoprawnych obciążających miesięczne dochody Poręczyciela, ostateczną decyzję o wyborze Poręczyciela podejmie Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Radzynie Podlaskim.

Klauzula informacyjna

Wypełniając postanowienia określone w 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. Urz. UE.L Nr 119), ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych, zwane dalej rozporządzeniem informuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Radzynie Podlaskim, z siedzibą ul. Chomiczewskiego 10, 21-300 Radzyń Podlaski.**
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: iod@radzynpodlaski.praca.gov.pl.
3. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, mogą być one udostępniane odbiorcom lub kategoriom podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji niniejszego wniosku.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji niniejszego wniosku, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest udzielona przez osobę, której dane dotyczą, zgoda oraz obowiązujące przepisy prawa.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Panu(i) następujące uprawnienia:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych;
 - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych;
 - c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku, gdy nie zabrania tego przepis prawa;
 - d) prawo do przenoszenia danych;
 - e) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
8. Posiada Pan(i) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).
10. Dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

.....
*data i podpis osoby
składającej oświadczenie*

Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność wg przepisów prawa karnego za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejsceowość i data)

.....
(REGON)

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pan (Pani)* imię
ojca nazwisko rodowe urodzony(a)* w
dnia zamieszkały(a)* w
legitymujący(a)* się dowodem osobistym seria i nr wydanym przez
w dnia PESEL NIP
jest zatrudniony(a)*

.....
(pełna nazwa zakładu pracy)

.....
(nr pod którym zarejestrowana została działalność i nazwa jednostki dokonującej rejestracji)

na stanowisku pod nr telefonu
W/w zatrudniony(a)* jest w tut. Zakładzie pracy od dnia do dnia * na podstawie umowy o pracę
/umowy zlecenia/umowy agencyjnej./*

Umowa o pracę zawarta jest na:

- 1) czas nieokreślony*
- 2) czas określony*
- 3) czas wykonywania określonej pracy*
- 4) okres próbny*

W/w pracownik:

- 1) nie znajduje / znajduje* się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
- 2) aktualnie nie korzysta / korzysta* z urlopu bezpłatnego dłuższego niż 1 miesiąc.

Przeciętne wynagrodzenie netto ww. z ostatnich 3 miesięcy wynosi zł (słownie złotych:
.....).

Wynagrodzenie w kwocie zł. miesięcznie przekazywane jest na rachunek oszczędnościowo – rozliczeniowy
pracownika w banku *

.....
(nazwa Banku)

Wynagrodzenie w/w pracownika jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów
..... kwotą zł. miesięcznie *.

.....
(wskazać jakich)

Informujemy, że:

- 1) zakład pracy znajduje się w stanie upadłości */ likwidacji *,
- 2) zakład pracy przewiduje przeprowadzenie „zwolnień grupowych” w związku z wprowadzanymi zmianami ekonomicznymi i/lub organizacyjnymi *.

Zaświadczenie sporządził:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu służbowego)

.....
(pieczęć imienna i podpis kierownika zakładu pracy

lub osoby przez niego upoważnionej)

.....
* / niepotrzebne skreślić