

.....
pieczęć Wnioskodawcy

STAROSTA RADZYŃSKI

za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Radzynie Podlaskim
ul. Chomiczewskiego 10
21-300 Radzyń Podlaski

**WNIOSEK
W SPRAWIE ZWROTU KOSZTÓW ZATRUDNIAJĄCYM SKIEROWANYCH
BEZROBOTNYCH LUB POSZUKUJĄCYCH PRACY W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ (DPS)
ALBO W JEDNOSTCE ORGANIZACYJNEJ WRiPZ**

- art. 57 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.)

Przedmiotowa refundacja stanowi dla wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą – w rozumieniu prawa konkurencji UE – **pomoc de minimis**. Taki podmiot, aby otrzymać refundację, musi spełnić warunki do objęcia pomocą de minimis.

W przypadku, gdy Wnioskodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie mają:

- 1) 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. UE L 352 z 24.12.2013 str. 1);
- 2) ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 743, z 2022 r. poz. 807).

Część A – Informacje dotyczące Wnioskodawcy.

1. Wnioskodawca jest:

☐ **podmiotem prowadzącym dom pomocy społecznej**, o którym mowa w art. 57 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2021 r. poz. 2268 i 2270 oraz z 2022 r. poz. 1, 66 i 1079)

☐ **jednostką organizacyjną wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej**, o której mowa w art. 2 ust 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447)
chcącym zatrudnić skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy przez okres do 12 miesięcy.

2. Nazwa podmiotu prowadzącego DPS albo jednostki organizacyjnej WRiPZ

.....
.....

3. Adres siedziby podmiotu.....

4. Miejsce prowadzenia działalności

5. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności

6. Numer z rejestru domów pomocy społecznej

7. Dane identyfikacyjne:

Data rozpoczęcia działalności	NIP	REGON	PKD

8. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe

9. Stan zatrudnienia pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku:
(zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą).

10. Wypłata wynagrodzenia u pracodawcy następuje (właściwie zaznaczyć):

- ☐ - w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie (do ostatniego dnia miesiąca rozliczeniowego)
- ☐ - w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie (do 10 - go dnia kolejnego miesiąca po miesiącu rozliczeniowym)

8. Numer rachunku bankowego

— — — — — —

9. Dane osoby prawnie reprezentującej podmiot ubiegający się o refundację:

imię i nazwisko.....

nazwa stanowiska służbowego.....

telefon kontaktowy..... adres e-mail.....

Część C – Opis stanowisk pracy

Nazwa stanowiska	
Kod zawodu*	
Liczba miejsc pracy	
INFORMACJE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA:	
Miejsce wykonywania pracy	
Zmianowość/ Godziny pracy	
Wymiar czasu pracy	
Wysokość proponowanego wynagrodzenia	
Rodzaj prac, jakie będą wykonywane przez skierowanego Bezrobotnego lub poszukującego pracy	
Proponowana data rozpoczęcia pracy	
WYMAGANIA WOBEC KANDYDATÓW:	
Poziom wykształcenia	
Umiejętności	
Uprawnienia	
Doświadczenie zawodowe	
Znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny	
Dodatkowe informacje:	

- * kod zawodu zgodny ze strukturą klasyfikacji zawodów i specjalności (Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 227

Część D: Informacje dotyczące zatrudnienia.

1. Proponowany okres trwania zatrudnienia: miesięcy tj. oddo
2. Proponowane miesięczne wynagrodzenie (brutto).....zł
3. Wnioskowany okres refundacji:
☐ **poniżej 12 miesięcy** tj. miesięcy
☐ **12 miesięcy**
4. Wnioskowana wysokość podlegających zwrotowi kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy.....(wysokość refundacji do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę).
5. Po zakończeniu refundacji podmiot prowadzący DPS albo jednostka organizacyjna WRiPZ zobowiązany jest do utrzymania zatrudnienia skierowanych bezrobotnych przez okres **3 miesięcy**.
6. Po upływie zatrudnienia (tj. okresu objętego refundacją) skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy deklaruję dalsze zatrudnienie na okres (nie krótszy niż 30 dni).

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dla Pracodawców / Przedsiębiorców załączoną do wniosku.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 RODO (Dz.U.UE.L.2016.119.1) dla celów realizacji niniejszego wniosku i umowy w związku z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.) oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie
3. Wyrażam zgodę na kontakt z Powiatowym Urzędem Pracy w Radzynie Podlaskim w formie: kontakt osobisty*, kontakt telefoniczny*, kontakt listowny*, kontakt e-mail*, praca.gov.pl*

Prawdziwość danych zawartych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

UWAGA:

1. Zwrot kosztów zatrudnienia skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy w domu pomocy społecznej albo jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej następuje po zawarciu umowy cywilno – prawnej z tut. Urzędem.
2. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku, Wnioskodawcy nie przysługuje roszczenie o zawarcie umowy.
3. Dane zawarte we Wniosku stanowią ofertę pracy i muszą znaleźć odzwierciedlenie w umowie o pracę zawartej ze skierowanym bezrobotnym/poszukującym pracy.
4. Wszystkie kserokopie wymaganych załączników powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę.

Wymagane załączniki do wniosku:

1. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia pełnomocnictwa do reprezentowania Wnioskodawcy
2. Oświadczenie organizatora (**Załącznik nr 1**).
3. W przypadku beneficjentów pomocy publicznej:
Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (**Załącznik Nr 2**).

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 osobowych), informujemy, że:

1. **Administratorem Pana/Pani danych** osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Radzynie Podlaskim przy ul. Chomiczewskiego 10, 21-300 Radzyń Podlaski, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Może się Pan/Pani z nim skontaktować drogą elektroniczną na adres e-mail: lura@praca.gov.pl, telefonicznie pod numerem 83 352-93-80, lub tradycyjną pocztą na adres wskazany powyżej.
2. W sprawach związanych z Pana/Pani danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail iod@radzynpodlaski.praca.gov.pl
3. **Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych, okres przechowywania danych**

Cel przetwarzania	Podstawa prawna przetwarzania	Okres przechowywania danych
- realizacja zadań wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j.: Dz. U. z 2022r. poz. 690 z późn. zm.); oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych, oraz innych przepisów prawa niezbędnych do realizacji zadań wynikających z w/w ustawy, w tym - realizację złożonego w Urzędzie wniosku o zwrot kosztów zatrudnienia skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy w domu pomocy społecznej albo jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej oraz zawartej umowy. - prowadzenie monitoringu wizyjnego na terenie Urzędu w celu zapewnienie bezpieczeństwa oraz zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Administratora na szkodę,	- Art. 6 ust. 1 lit. b RODO - Art. 6 ust. 1 lit. c RODO - Art. 9 ust. 2 lit. b RODO - Art. 6 ust. 1 lit. f RODO – zapewnienie bezpieczeństwa i porządku publicznego oraz ochrona osób i mienia oraz art.22§ 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy.	- dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną Powiatowego Urzędu Pracy w Radzynie Podlaskim, w tym przez okres wynikający z przepisów prawa o archiwizacji; - w związku z prowadzonym monitoringiem wizyjnym, dane będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż 50 dni, po czym zostaną trwale usunięte, chyba że zajdzie uzasadniona konieczność przechowywania nagrań dla celów dowodowych, w zakresie postępowania przygotowawczego prowadzonego przez stosowne organy.

4. Kategorie danych: dane zwykłe, które zostały określone w przepisach prawa krajowego.
5. W zakresie przetwarzania danych osobowych posiada Pana/Pani następujące prawa:
 - a. posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
 - b. nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO, prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
6. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu, o którym mowa w pkt 3, dla którego miały być przetwarzane.
7. Pana/Pani dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również nie będą podlegały profilowaniu.
8. Odbiorcami Państwa danych osobowych będzie minister właściwy ds. pracy prowadzący rejestr centralny, organy publiczne (US/ZUS/KRUS) i inne uprawnione podmioty na podstawie przepisów prawa i zawartych umów (w tym umów powierzenia, m.in.: Sygnity SA. z siedzibą w Warszawie,) - celem wykonania ciężących na administratorze obowiązków oraz banki i jednostki świadczące usługi pocztowe, tj. Poczta Polska,
9. Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

-
- Art. 6 ust. 1 lit. b RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy
 - Art. 6 ust. 1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze
 - Art. 9 ust. 2 lit. b RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

Świadomy skutków złożenia oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania oświadczam, że:

1. Informacje podane we wniosku i dane zawarte w dokumentach nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień składania wniosku.
2. ☐ **Zalegam** / ☐ **nie zalegam*** w dniu złożenia niniejszego wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych danin publicznych.
3. Zatrudniona zostanie osoba bezrobotna lub poszukująca pracy, która w okresie ostatnich 6 miesięcy nie była zatrudniona u wnioskodawcy.
4. ☐ **Toczy się** / ☐ **nie toczy się*** w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i ☐ został / ☐ nie został* zgłoszony wniosek o likwidację.
5. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku:
 - ☐ **zostałem** / ☐ **nie zostałem*** ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy,
 - ☐ **zostałem** / ☐ **nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy.
6. ☐ **Jestem** / ☐ **nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
7. Zatrudnieni bezrobotni lub poszukujący pracy otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
Bezrobotni uzyskają zatrudnienie przy wykonywaniu prac organizowanych przez domy pomocy społecznej albo jednostki organizacyjne wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej.
8. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
9. ☐ **Jestem** / ☐ **nie jestem*** przedsiębiorcą,¹ ☐ **prowadzę** / ☐ **nie prowadzę*** faktycznej działalności gospodarczej.
10. ☐ **Jestem** / ☐ **nie jestem** beneficjentem pomocy publicznej² w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

Dotyczy tylko podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej

- 1) ☐ **spełniam** / ☐ **nie spełniam** / ☐ **nie dotyczy*** warunki rozporządzenia Komisji (WE) 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,
- 2) ☐ **spełniam** / ☐ **nie spełniam** / ☐ **nie dotyczy*** warunki rozporządzenia Komisji (WE) NR 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,
- 3) ☐ **spełniam** / ☐ **nie spełniam** / ☐ **nie dotyczy*** warunki rozporządzenia Komisji (WE) 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,
- 4) ☐ **jestem** / ☐ **nie jestem*** Pracodawcą, na którym ciąży obowiązek zwrotu wcześniej otrzymanej pomocy publicznej,
- 5) w sytuacji otrzymania pomocy publicznej lub pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z urzędem pracy zobowiązuję się

¹ W ujęciu prawa wspólnotowego pomoc publiczna udzielana jest przedsiębiorcy prowadzącemu działalność gospodarczą.

1. Przedsiębiorca to podmiot publiczny lub prywatny, bez względu na formę i źródło finansowania, bez względu na to czy działa dla zysku, czy nie. Prowadzenie działalności gospodarczej oznacza odpłatne świadczenie towarów i usług na określonym rynku. Badaniu podlega aspekt asortymentowy i geograficzny rynku.
2. Przedsiębiorstwo to podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną. Zalicza się tu w szczególności osoby prowadzące działalność gospodarczą na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub konsorcja prowadzące regularną działalność gospodarczą

² **Beneficjent pomocy publicznej** to podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa bez względu na formę organizacyjno prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną (art. 2 pkt. 16 ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej).

do niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania takiej pomocy i złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających wielkość uzyskanej pomocy,

- 3) jestem świadomy obowiązku zwrotu wypłaconych środków w przypadku naruszenia wymogów dotyczących dopuszczalnej pomocy publicznej.
- 4) 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 oświadczam, że w roku bieżącym oraz dwóch poprzednich latach:

☐ **otrzymałem** / ☐ **nie otrzymałem** pomoc de minimis w wysokościzłotych, co stanowieuro;

☐ **otrzymałem** / ☐ **nie otrzymałem** pomoc de minimis w rolnictwie w wysokościzłotych, co stanowieuro;

☐ **otrzymałem** / ☐ **nie otrzymałem** pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury w wysokości złotych, co stanowieuro;

☐ **uzyskałem** / ☐ **nie uzyskałem** pomoc publiczną, która ☐ **kumuluje się** / ☐ **nie kumuluje się** z wnioskowaną pomocą i wynosi

.....

(Podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

* właściwe zaznaczyć