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

/miejscowość, data/

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

/pieczęć firmowa Wnioskodawcy/

**Starosta Powiatu Będzińskiego**

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

ul. Ignacego Krasickiego 17A

42-500 BĘDZIN

……………………………

/nr rej. Wniosku/

……………………………

/data wpływu/

**WNIOSEK**

**O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA**

na zasadach określonych w art. 60 d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2019r., poz. 1482 z późn. zm. )

## I. Dane dotyczące wnioskodawcy:

* Nazwa pracodawcy ………………………………………………………..……………….……….……...……….
* Adres siedziby ……………………………………………………..………………………………….……..….……
* Miejsce prowadzenia działalności ……………………………………………………………….………………....
* Telefon:

❑ wyrażam zgodę na udostępnienie mojego numeru telefonu ………………………………………………

(w przypadku wyrażenia zgody, prosimy o wskazanie numeru telefonu)

❑ nie wyrażam zgody na udostępnienie mojego numeru telefonu

w celu kontaktu w sprawie związanej ze złożeniem przedmiotowego wniosku oraz realizacją umowy o organizowanie prac interwencyjnych

* Oznaczenie formy prawnej ..…………………………………………...…………………………..……..……...…
* Kategoria przedsiębiorcy (*właściwe oznaczyć „X”*):

- mikro □ - mały □ - średni □ - pozostały □- nie dotyczy □

* Rodzaj działalności …………………………………………………………………………………….……….……
* Data rozpoczęcia wykonywania działalności ………………………………...………………….……...………..
* PKD działalności przeważającej…………………………………………...…...………………..…………………
* NIP………………………………..……….………… REGON ………………..…………………………………….

* Nazwa banku i nr rachunku bankowego ……………………………..…..…...………………………..………….

………………………………………………………………………………..…………….……………….………….

* Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy …………………… .......................................................................................................................................................................
* Osoba do kontaktu z PUP (nazwisko i imię, stanowisko, nr telefonu) ………………….................................

…………………………………………………………………………………………………………………………..

* Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) ……………….

**II. Dane dotyczące organizacji miejsc pracy:**

1. Liczba bezrobotnych, proponowanych do zatrudnienia ……………………………………………………..

1. Proponowany okres dofinansowania wynagrodzenia ………………………………………………………..

c) Po upływie okresu dofinansowania wynagrodzenia zapewniam zatrudnienie ..…………….…….. osób,

w pełnym wymiarze czasu pracy na podstawie umowy o pracę zawartejna okres …………….……….

d) Proponowana wysokość wynagrodzenia brutto dla skierowanych bezrobotnych ………………………..

e) Wnioskowana wysokość dofinansowania wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych ………………………………………..…………………………………………………………...

f) Miejsce wykonywania pracy przez skierowanych bezrobotnych……………………………………………

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

g) Praca w systemie:

- jednozmianowym, w godz. od………….. do ………….

- dwuzmianowym, w godz. od …………. do …………. oraz od ………… do …………

h) Wykaz stanowisk, rodzaj pracy oraz wymagane kwalifikacje i inne wymagania jakie powinni spełniać skierowani bezrobotni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zawód, kod zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów) *oraz stanowisko*** | **Rodzaj wykonywanej pracy** | **Wymagane kwalifikacje, umiejętności  i uprawnienia niezbędne do wykonywania pracy** | **Wymagane doświadczenie zawodowe (ile ogółem stażu, a ile w zawodzie)** |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |

*1. Oświadczam, że nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe ani restrukturyzacyjne i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.*

*2. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.*

*3. Potwierdzam, iż otrzymałem informację o przetwarzaniu danych osobowych i jednocześnie zobowiązuję się przekazać osobom, których dane są ujawniane w niniejszym wniosku, że informacja o przetwarzaniu ich danych znajduje się na stronie internetowej PUP, pod adresem* [*www.bedzin.praca.gov.pl*](http://www.bedzin.praca.gov.pl/) *w zakładce Urząd/ochrona danych osobowych.*

…….……..….……………………………

/data i podpis oraz pieczęć wnioskodawcy lub osób

uprawnionych do reprezentacji/

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie według załącznika Nr 1 oraz Nr 2 do wniosku.
2. Oświadczenie według załącznika Nr 3 do wniosku lub zaświadczenia o otrzymanej pomocy za okres obejmujący bieżący rok poprzedzające go 2 lata (dotyczy beneficjentów pomocy).
3. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (dotyczy beneficjentów pomocy),
5. Umowa spółki (dotyczy spółek cywilnych).
6. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę.

***Wypełnia PUP:***

***Ocena wniosku pod względem formalnym z uwzględnieniem dotychczasowej współpracy:***

……………………………………………………….....................…………………………………..………………………………………………………………………………………………...………..……………………………………………...…………………………………………………………..…………………….....................................................................................................................

………………………………

(data i podpis pracownika)

***Opinia doradcy klienta dotycząca osób bezrobotnych figurujących w ewidencji pod względem wskazanych we wniosku wymogów:***

……………………………………………………………………………………………………...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

………………………………

(data i podpis doradcy klienta)

Po rozpatrzeniu wniosku **wyrażam - nie wyrażam\*** zgodę na zawarcie umowy   
o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego,

który ukończył 50 rok życia dla ………..… osoby/osób bezrobotnej/ych

na okres ………….....… miesięcy

***Uwagi: ……………………………………………………………………………………………  
…………………………………………………………………………………………………….***

Będzin,

………………………………. ………...……………………….

(miejscowość, data ) (podpis Starosty Będzińskiego lub

osoby upoważnionej)

**\* niepotrzebne skreślić**

**Załącznik nr 1** do wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia

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

/nazwa wnioskodawcy/

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

/adres/

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

# OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

a) nie zalegam, **w dniu złożenia wniosku**, z zapłatą w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;

b) nie zalegam **w dniu złożenia wniosku** z opłacaniem innych danin publicznych;

c) zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres objęty dofinansowaniem oraz do dalszego zatrudnienia (po okresie dofinansowania wynagrodzenia skierowanego bezrobotnego) przez okres minimum 6 miesięcy w przypadku dofinansowania wynagrodzenia trwającego 12 miesięcy lub do dalszego zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres 12 miesięcy w przypadku dofinansowania wynagrodzenia trwającego 24 miesiące;

d) znane mi są przepisy dotyczące wymiaru dopuszczalnej pomocy publicznej 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.) oraz, że:

**- jestem/nie jestem przedsiębiorcą\*** w rozumieniu przepisów w/w Rozporządzenia

- **prowadzę/nie prowadzę działalności gospodarczej\*** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn.: Dz. U. z 2018r. poz. 362 z późn. zm.);

e) zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Będzinie zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany we wniosku w dniu jego złożenia;

f) nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za przyznaną niezgodnie z prawem, wspólnym rynkiem – zgodnie z ustawą z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;

g) zobowiązuję się przekazać osobom, których dane są ujawnione w niniejszym wniosku, że informacja o przetwarzaniu ich danych znajduje się na stronie internetowej Urzędu, pod adresem https://bedzin.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych.

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

/ podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osób uprawnionych do reprezentacji/

**\* niepotrzebne skreślić**

**Załącznik nr 2** do wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia

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

/nazwa wnioskodawcy/

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

/adres/

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

OŚWIADCZA **PODMIOT SEKTORA PUBLICZNEGO** WNIOSKUJĄCY O ZATRUDNIENIE SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO W RAMACH UMOWY O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że znane mi są przepisy dotyczące wymiaru dopuszczalnej pomocy publicznej 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.) oraz, że:

1) **prowadzę / nie prowadzę\*** działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej1.

.

**Poniższy punkt proszę wypełnić w przypadku prowadzenia przez wnioskodawcę jednocześnie działalności statutowej oraz gospodarczej:**

2) pracownicy przewidziani do zatrudnienia w ramach dofinansowania wynagrodzenia zostaną zatrudnieni na stanowiskach związanych z działalnością\*:

a/ **mającą charakter gospodarczy**;

b/ **nie mającą charakteru gospodarczego**2, a środki finansowe przyznane przez Powiatowy Urząd Pracy na zatrudnienie osób bezrobotnych będą związane wyłącznie z realizacją zadań statutowych (a nie prowadzeniem działalności gospodarczej).

3) **prowadzę / nie prowadzę\*** rozdzielności rachunkowej3 pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym a działalnością nie mającą charakteru gospodarczego.

**\* niepotrzebne skreślić**

……………………………… ………………………………………………………

( miejscowość i data) /podpis i pieczęć wnioskodawcy lub

osoby uprawnionej do reprezentacji/

1) W rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn.: Dz. U. z 2018r. poz. 362 z późn. zm.). Pod pojęciem działalności gospodarczej należy rozumieć działalność gospodarczą, do której zastosowanie mają reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską (Dz. Urz. UE 2006 C 321E).Definicja „podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą” w prawie wspólnotowym obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania. Nie ma znaczenia, iż są to podmioty nie nastawione na zysk lub wykonujące zadania społecznie użyteczne (non-profit). Podkreślić należy fakt, iż przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzącego działalność gospodarczą (Np. wynajem: powierzchni lokalowej powierzchni reklamowej). Po przystąpieniu Polski do Unii Europejskiej, obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przy tak szeroko zakreślonych ramach definicji przedsiębiorstwa podstawowe znaczenie ma rodzaj prowadzonej działalności. Zgodnie z orzeczeniem ETS, przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku. Pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. W tym przypadku nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności.

2) Oświadczenie to ma mieć odzwierciedlenie w zakresie obowiązków zawodowych osób zatrudnionych w ramach dofinansowania wynagrodzenia.

**Załącznik nr 3** do wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia

Będzin, dnia ................................

………............................................................

(nazwa firmy)

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

(adres)

………………...…………………………………

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

**ORAZ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

Oświadczam, co następuje**:**

1. W okresie bieżącego roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go latach podatkowych przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy **uzyskałem(-am) / nie uzyskałem(-am)\* pomoc(-y) de minimis, pomoc(-y) de minimisw rolnictwie lub rybołówstwie,** o których mowa w art. 37 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r., poz.362 z późń. zm.)

Wysokość uzyskanej pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w okresie bieżącego roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go latach podatkowych przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy wyniosła:

(**wypełnia wyłącznie Wnioskodawca, który uzyskał pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie**):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwa Organu udzielającego pomocy | Podstawa prawna | Nr programu pomocowego, decyzji  lub umowy | Dzień/miesiąc/rok udzielenia pomocy | Wartość pomocy  *de minimis*  w euro |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Suma wartości dotychczas uzyskanej pomocy de minimis, oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie na dzień złożenie wniosku o przyznanie pomocy wynosi: ………………………..…………………….……………………………………………………...…….. PLN

(słownie: ……………………………………………………………………...……………………………...),

co stanowi równowartość …………………………………………………………...……………….. EURO

(słownie ……………………………………………………………………………..……………………...).

1. Uzyskałem(-am) / nie uzyskałem(-am)\* innej pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych.

……...…….…………………………………………..

/podpis wnioskodawcy lub osób

uprawnionych do reprezentacji/

**\* niepotrzebne skreślić**

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Niniejszym:

❑ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu: ……………………..

(w przypadku wyrażenia zgody, prosimy o wskazanie numeru telefonu)

❑ nie wyrażam zgody

w celu kontaktu w sprawie związanej ze złożeniem wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia

Udzielenie zgody jest dobrowolne.

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

**w związku ze złożeniem wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia**

Z uwagi na art. 13 ust. 1 i 2 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, dalej jako: Rozporządzenie 2016/679, informujemy, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Będzinie (42-500), przy ul. Ignacego Krasickiego 17A (dalej jako: PUP). Z administratorem danych można się skontaktować również pod adresem e-mail: pup@pup.bedzin.pl;

2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@pup.bedzin.pl lub przesyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu złożenia, rozpatrzenia wniosku i wykonania umowy w zakresie dofinansowania wynagrodzenia skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, w oparciu o podstawy prawne przetwarzania, tj.:

− art. 6 ust. 1 lit c) Rozporządzenia 2016/679 ,ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postepowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej);

− art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia 2016/679 (zgoda wnioskodawcy w przypadku przetwarzania numeru telefonu);

4) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów obowiązującego prawa, innych instytucji rynku pracy oraz podmiotów realizujących usługi, które są niezbędne do bieżącego funkcjonowania, z którymi PUP zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych, zgodnie z art. 28 Rozporządzenia 2016/679

– dostawca usług hostingowych, obsługa prawna oraz ochrony danych, wsparcie techniczne ze strony wykonawcy systemu Syriusz.

Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowe.

W uzasadnionych przypadkach Pani/Pana dane mogą zostać publicznie ujawnione na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, a okres przetwarzania Państwa danych osobowych uzależniony jest od obowiązujących przepisów prawa w oparciu o które realizujemy nasze obowiązki, jak również od okresu

wynikającego z przyjętego w PUP jednolitego rzeczowego wykazu akt, jednak nie dłużej niż przez okres 10 lat od dnia zwarcia umowy.

6) posiada Pani/Pan:

− prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, zgodnie z art. 15 Rozporządzenia 2016/679,

− prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 16 Rozporządzenia 2016/679,

− prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, zgodnie art. 18 Rozporządzenie 2016/679, jednakże z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 Rozporządzenia 2016/679,

− prawo do usunięcia danych osobowych, zgodnie z art. 17 Rozporządzenia 2016/679, w zakresie danych na które wyraziła/wyraził Pani/Pan zgodę,

− prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane przetwarzane są w sposób niezgodny z obowiązującym prawem;

− prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem w odniesieniu do danych przetwarzanych na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody, w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a;

7) jednocześnie nie przysługuje Pani/Panu prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, z uwagi na fakt, że podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 2016/679, w zakresie przetwarzania danych objętego zgodą oraz art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679, w zakresie przetwarzania danych wynikającego z wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, a także prawo do przenoszenia danych w zakresie przetwarzania danych objętego zgodą, z uwagi na fakt, iż dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ;

8) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest:

− wymogiem ustawowym, w przypadku informacji przetwarzanych na podstawie ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postepowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości złożenia i rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia;

− dobrowolne w zakresie informacji zbieranych na podstawie zgody (numer telefonu);

9) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystane do podejmowania decyzji, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

……………………………………………………………………..

/data, podpis oraz pieczęć wnioskodawcy

lub osób uprawnionych do reprezentacji/