

12. Informacje dotyczące stanowisk pracy, na których zostaną zatrudnione skierowane osoby bezrobotne lub poszukujące pracy (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności wprowadzonej rozporządzeniem MPiPS z dnia 24.02.2014 r. (Dz.U. 2018 poz. 227) oraz na stronie internetowej: <http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>)

1. Nazwa zawodu	2. Nazwa zawodu
.....
Kod zawodu:	Kod zawodu:
Nazwa stanowiska pracy	Nazwa stanowiska pracy
.....
Rodzaj wykonywanych prac:	Rodzaj wykonywanych prac:
.....
.....
Liczba osób proponowana do zatrudnienia:	Liczba osób proponowana do zatrudnienia:
Niezbędny/pożądany (<i>niepotrzebne skreślić</i>) poziom i rodzaj wykształcenia:	Niezbędny/pożądany (<i>niepotrzebne skreślić</i>) poziom i rodzaj wykształcenia:
.....
Uprawnienia:	Uprawnienia:
.....
Umiejętności:	Umiejętności:
.....
Staż pracy:	Staż pracy:

13. Miejsce wykonywania pracy:

14. Godziny świadczenia pracy przez osoby skierowane:

15. Ilość zmian: Wymiar czasu pracy:

16. Proponowany okres zatrudnienia osób skierowanych do pracy w domu pomocy społecznej albo jednostce organizacyjnej WRiPZ - okres refundacji zwrotu kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne od do

17. Proponowana wysokość wynagrodzenia dla skierowanych osób: zł.

18. Wnioskowana wysokość zwrotu kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu zatrudnienia skierowanych osób:

19. Pracodawca zobowiązuje się do zatrudnienia skierowanych osób bezrobotnych lub poszukujących pracy na okres określony w umowie.

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY / PODMIOTU PROWADZĄCEGO DPS

1. **prowadzę / nie prowadzę*** działalność(i) gospodarczej w rozumieniu przepisów prawa wspólnotowego:
- art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.)¹.
2. **prowadzę / nie prowadzę*** domu pomocy społecznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901 z późn. zm.)
3. **prowadzę / nie prowadzę*** jednostkę organizacyjną wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1426 z późn. zm.)
4. **zalegam / nie zalegam*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom.
5. **zalegam / nie zalegam*** z zapłatą należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
6. **zalegam / nie zalegam*** z zapłatą innych danin publicznych.
7. w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku:
 - **zostałem / nie zostałem*** ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy lub,
 - **zostałem / nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo,
 - **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
8. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Biłgoraju, otrzymam pomoc de minimis (*dotyczy beneficjentów pomocy*).
9. **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** decyzję(i) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i rynkiem wewnętrznym.
10. przyjmuję do wiadomości, że Staroście Biłgorajskiemu, za pośrednictwem Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Biłgoraju przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się na wezwanie przedłożyć niezbędne dokumenty lub oświadczenia.
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Biłgoraju dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 735 z późn. zm.) zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r., poz. 1781).
12. Oświadczam, że zgodnie z 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) zapoznałem/am się z treścią klauzul informacyjnych Powiatowego Urzędu Pracy w Biłgoraju (dostępnych na tablicach informacyjnych Urzędu, oraz na stronie internetowej pod adresem <https://bilgoraj.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>), w tym przysługujących mi prawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, które przekazuję świadomie i dobrowolnie.

* Niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku oraz przedłożone do niego załączniki są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość i data

Załączniki do wniosku:

.....
(Podpis Wnioskodawcy)

¹ za działalność gospodarczą, w rozumieniu prawa wspólnotowego, uznaje się oferowanie na rynku towarów bądź świadczenie na nim usług, a przedsiębiorcą jest podmiot zaangażowany w działalność gospodarczą, niezależnie od jego formy prawnej i źródeł jego finansowania, nie ma znaczenia fakt, że jest to podmiot nie nastawiony na zysk (non-profit organisation). Należy zatem wziąć pod uwagę, czy beneficjent wsparcia prowadzi działalność gospodarczą w rozumieniu prawa wspólnotowego (nawet jeśli w konkretnych warunkach motyw zysku jest wyłączony), i czy może generalnie podlegać normalnym zasadom gry rynkowej, a więc, czy analizowana działalność może być wykonywana przez inny podmiot generując zysk.

- 1) aktualny dokument potwierdzający prawną formę istnienia Wnioskodawcy, tj.:
 - umowa spółki (w przypadku spółek cywilnych),
 - statut lub inny dokument określający zasady funkcjonowania Wnioskodawcy (w przypadku osób prawnych);
- 2) Deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc rozliczeniowy;
- 3) Załącznik Nr 1 - oświadczenie o pomocy de minimis (dotyczy beneficjenta pomocy);
- 4) Załącznik Nr 2 –oświadczenie dotyczące zakazu wsparcia w związku z działaniami Federacji Rosyjskiej
- 5) Załącznik Nr 3 - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (dotyczy beneficjenta pomocy).

Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę lub osobę upoważnioną, natomiast pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy należy przedłożyć do wglądu w oryginale lub kopii uwierzytelnionej przez notariusza.

WYPEŁNIA PUP
DOSTĘPNE ŚRODKI: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fundusz Pracy <input type="checkbox"/> inne:
Ocena pośrednika pracy dotycząca informacji zawartych w punkcie 14 wniosku:
Informacje dotyczące stanowisk pracy, na których zostaną zatrudnione osoby skierowane w ramach prac interwencyjnych zostały opisane zgodnie z Klasyfikacją zawodów i specjalności. <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">..... (data i pieczętka imienna wraz z podpisem pośrednika pracy)</p>
Opinia pośrednika pracy o możliwości skierowania osób na opisane wyżej stanowiska pracy utworzone w ramach zwrotu kosztów zatrudnienia :
Na dzień dzisiejszy w ewidencji osób bezrobotnych figurują / nie figurują* osoby spełniające wymogi pracodawców określone w przedłożonym wniosku – biorąc pod uwagę w/w dostępne środki. <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">..... (data i pieczętka imienna wraz z podpisem pośrednika pracy)</p>
Wstępne badania lekarskie
W dniu ____ . ____ . ____ r. przedłożono do wglądu orzeczenie lekarskie nr ____ / ____ . <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">..... (pieczętka imienna wraz z podpisem pracownika merytorycznego)</p>
Wstępne szkolenie BHP
W dniu ____ . ____ . ____ r. przedłożono do wglądu kartę szkolenia wstępnego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy. <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">..... (pieczętka imienna wraz z podpisem pracownika merytorycznego)</p>
Miejsce prowadzenia działalności inne niż wskazane w CEIDG lub KRS
W dniu ____ . ____ . ____ r. przedłożono do wglądu tytuł prawny, tj.: umowę najmu / umowę dzierżawy / umowę użyczenia lub akt własności*, pokrywający się z okresem na jaki zostanie zawarta umowa lub porozumienie. <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">..... (pieczętka imienna wraz z podpisem pracownika merytorycznego)</p>

* Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE o pomocy de minimis

Ja, niżej podpisany/a

reprezentujący/a

.....

/oznaczenie podmiotu, szkoły, przedszkola; pełna nazwa, adres, NIP/

Oświadczam, że:

1. w okresie trzech poprzedzających lat **otrzymałem / nie otrzymałem*** środki stanowiące pomoc de minimis w łącznej wysokości:

..... złeuro,

- pomoc de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym: złeuro.

2. w roku, w którym ubiegam się o przyznanie refundacji oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałem / nie otrzymałem*** środki stanowiące pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej wysokości:

..... złeuro.

3. w roku, w którym ubiegam się o przyznanie refundacji oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałem / nie otrzymałem*** środki stanowiące de minimis w rybołówstwie w łącznej wysokości:

..... złeuro.

***niepotrzebne skreślić**

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość i data

.....
(podpis Wnioskodawcy)

WYPEŁNIA PUP

Oświadczenie jest zgodne / niezgodne* z danymi zawartymi w aplikacji Shrimp2.

.....
(data weryfikacji)

.....
(pieczętka imienna wraz z podpisem pracownika merytorycznego)

* Niepotrzebne skreślić

Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o wsparcie w związku z weryfikacją wystąpienia okoliczności i podstaw do zakazu udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy

Ja, niżej podpisany/a:.....

reprezentujący/a:

.....
/oznaczenie podmiotu, pełna nazwa, adres, NIP/

oświadczam, że jestem / nie jestem* powiązany osobowo, organizacyjnie, gospodarczo lub finansowo z osobami fizycznymi i prawnymi, podmiotami i organami, wobec których zastosowano zakaz udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, wpisanymi na / do:

- 1) Listę osób i podmiotów objętych sankcjami prowadzoną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie internetowej:

<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

- 2) Wykazu osób, o których mowa z Załączniku I rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.)

- 3) Wykazu osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów, o których mowa w Załączniku I rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.),

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX%3A32006R0765&qid=1663854546148>

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX%3A32014R0269&qid=1663854620888>

Oświadczam, że informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wynikających ze składania fałszywych oświadczeń.

Data

(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

Podstawa Prawna:

- 1) Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014 r., str. 1 z późn. zm.).
- 2) Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U z 2023 r. poz. 1497).