

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

WNIOSEK

o refundację części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne za zatrudnienie bezrobotnego do 30 roku życia w ramach bonu zatrudnieniowego¹

Podstawa prawna:

- **art. 66m** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 roku, poz. 1482 z późniejszymi zmianami).
- Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz UE L 352 z dnia 24.12.2013 roku, str. 1)

I. Dane Wnioskodawcy

1. Nazwa lub imię i nazwisko (w przypadku osoby fizycznej)
2. Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności
3. REGON..... 4. NIP
5. Data rozpoczęcia działalności
6. Numer telefonu 5. e-mail
7. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności
8. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD ²⁰⁰⁷)
9. Adres miejsca zamieszkania w przypadku Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną lub wspólnikiem spółki cywilnej :
10. Nr PESEL w przypadku Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną lub wspólnikiem spółki cywilnej:
11. Stopa ubezpieczenia wypadkowego zgodnie z deklaracją ZUS P DRA
12. Pełna nazwa banku
13. Nr konta:

[illegible]

¹ Pracodawcy, którzy zagwarantowali zatrudnienie dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia w ramach bonu zatrudnieniowego przysługuje refundacja części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne przez okres 12 miesięcy w wysokości zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Po zakończeniu okresu refundacji pracodawca jest zobowiązany do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez okres co najmniej 6 miesięcy.

14. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań umownych
15. Liczba pracowników zatrudnionych u pracodawcy

II. Informacje dotyczące zatrudnienia osoby bezrobotnej poniżej 30 roku życia

16. Imię i nazwisko osoby, która zostanie zatrudniona w ramach bonu zatrudnieniowego:
17. Stanowisko pracy, na którym zostanie zatrudniona osoba bezrobotna do 30 roku życia w ramach bonu zatrudnieniowego:

Lp.	Opis stanowiska pracy	Liczba osób	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje ²
1	nazwa stanowiska pracy ³ :		poziom i rodzaj wykształcenia:
			umiejętności:
	kod zawodu:		uprawnienia:
	rodzaj prac, jakie będą wykonywane:		doświadczenie zawodowe (staż pracy):
			predyspozycje:
			wymagana znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości:

18. Planowany okres zatrudnienia bezrobotnego w ramach bonu zatrudnieniowego (12 miesięcy):
od do

²Wskazane przez wnioskodawcę kwalifikacje i uprawnienia nie będą mogły ulec zmianie w trakcie trwania umowy.

19. Adres miejsca pracy (zatrudnienia)
20. Praca w godzinach: od do
21. Wymiar czasu pracy:
22. Zmianowość (*właściwie zaznaczyć*):
- ☐ jedna zmiana ☐ dwie zmiany ☐ trzy zmiany
23. Proponowana wysokość miesięcznego wynagrodzenia brutto dla skierowanej osoby bezrobotnej:
-

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

Wykaz załączników do wniosku:

1. W przypadku Wnioskodawcy działającego w formie spółki cywilnej należy dołączyć kserokopię umowy spółki.
2. Pełnomocnictwo do reprezentacji podmiotu, w przypadku, gdy wskazana jest osoba inna, niż wynika z dostępnych dokumentów (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, Krajowy Rejestr Sądowy),
3. Oświadczenie o nie zaleganiu z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, opłacaniem podatku do Urzędu Skarbowego i nie zaleganiu z opłacaniem innych danin publicznych (**załącznik Nr 1 do wniosku**).
4. Oświadczenie Wnioskodawcy o nieprowadzeniu działalności gospodarczej lub o spełnianiu warunków dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis (**załącznik Nr 2 do wniosku**).
5. Oświadczenie organizatora stażu (**załącznik nr 5 do wniosku**),
6. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych (**załącznik nr 6 do wniosku**).

Dodatkowo wnioskodawcy spełniający warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis składają poniższe dokumenty:

1. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis przez Wnioskodawcę w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych (**załącznik Nr 3 do wniosku**) lub kserokopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis w w/w okresie.
2. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz innej pomocy publicznej przez Wnioskodawcę w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych (**załącznik Nr 4 do wniosku**) lub kserokopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w w/w okresie.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 roku zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis - Dz. U. z 2014 roku, poz. 1543).

Uwaga:

1. Dołączone do wniosku kopie załączników powinny być aktualne oraz potwierdzone za zgodność z oryginałem.
2. Nie dopuszcza się dokonywania modyfikacji wzoru formularza wniosku.

³ Nazwy stanowisk pracy i odpowiadające im kody zawodów wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności dostępne są na stronie internetowej: http://www.praca.gov.pl/pages/klasyfikacja_zawodow2.php

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

- 1) Nie zalegam z zapłatą wynagrodzeń pracownikom,
- 2) Nie zalegam z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
- 3) Nie zalegam z opłacaniem podatku do Urzędu Skarbowego,
- 4) Nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych,
- 5) Nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 6) W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

Pouczenie:

Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 z późniejszymi zmianami): „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
(miejscowość, data)

.....
pieczęć Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć):

☐ jednostka **nie prowadzi działalności gospodarczej**, nie jest przedsiębiorcą publicznym ani też beneficjentem pomocy, a udzielona pomoc jest wsparciem dla pracodawcy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 362 z późniejszymi zmianami).

☐ **jestem beneficjentem pomocy** i spełniam warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis oraz nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

Uwaga:

- Wnioskodawcy **niebędący beneficjentami pomocy de minimis** składają wniosek wraz załącznikami nr 1 i 2,
- Wnioskodawcy **będący beneficjentami pomocy de minimis** składają wniosek wraz załącznikami nr 1, 2, 3 i 4.

.....
(miejscowość, data)

.....
pieczęć Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że w roku podatkowym, w którym ubiegam się o pomoc de minimis oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych (właściwie zaznaczyć):

- ☐ **otrzymałem/am** środki stanowiące pomoc de minimis
☐ **nie otrzymałem/am** środków stanowiących pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

Lp.	Organ udzielający pomoc	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
RAZEM:					

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
pieczęć Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w roku podatkowym, w którym ubiegam się o pomoc de minimis oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych (właściwe zaznaczyć):

1. ☐ **Nie otrzymałem(am)** pomocy de minimis w rolnictwie,
☐ **Otrzymałem(am)** pomoc de minimis w rolnictwie w wysokości:
2. ☐ **Nie otrzymałem(am)** pomocy de minimis w rybołówstwie,
☐ **Otrzymałem(am)** pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokości:
3. ☐ **Nie otrzymałem(am)** innej pomocy publicznej,
☐ **Otrzymałem(am)** inną pomoc publiczną w wysokości:
4. ☐ **Nie otrzymałam(em)** innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis,
☐ **Otrzymałam(em)** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis w wysokości:

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
pieczęć Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nieruchomość gdzie tworzone jest miejsce pracy *:

1. Stanowi moją własność, co potwierdza*:

☐ Akt Notarialny Rep nr z dnia

☐ księga wieczysta o numerze *(proszę podać numer księgi wieczystej nadany w centralnej bazie danych ksiąg wieczystych)*:

				/									/	
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

☐ 2. Została wynajęta od

.....
(nazwa wynajmującego)

na okres od do

☐ 3. Została wypożyczona od

.....
(nazwa wypożyczającego)

na okres od do

☐ 4. Została używana przez

.....
(nazwa używającego)

na okres od do

***właściwe zaznaczyć**

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

Tomaszów Lubelski,

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Tomaszowie Lubelskim, przy ul. Lwowskiej 35 (dalej, jako: PUP);
- 2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: luto@praca.gov.pl lub przysyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”;
- 3) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktów wykonawczych do tej ustawy, innych ustaw powiązanych oraz w związku z realizacją zapisów Kodeksu postępowania administracyjnego, na podstawie:
 - a) art. 6 ust.1 lit. c rozporządzenia 2016/679, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
 - b) w uzasadnionych przypadkach, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b, tj. 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, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą;
- 4) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępniane innym organom upoważnionym oraz innym instytucjom rynku pracy, na podstawie przepisów prawa;
- 5) w prawnie uzasadnionych przypadkach Pani/Pana dane mogą zostać publicznie ujawnione;
- 6) Pani/Pana dane osobowe powierzamy do przetwarzania podmiotom współpracującym z PUP w zakresie wsparcia przy realizacji zadań PUP, z którymi PUP zawarł umowę powierzenia przetwarzania, m. in.: obsłudze prawnej, w zakresie obsługi BHP oraz w zakresie medycyny pracy;
- 7) odmowa podania danych osobowych, wskazanych w przepisach ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ww. ustaw;
- 8) Pani/Pana dane osobowe znajdują się w zbiorze danych Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim i przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania;
- 9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych;
- 10) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich, jednakże PUP dopuszcza taką możliwość, jeżeli wyniknie ona z przepisów obowiązującego prawa;
- 11) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany;
- 12) dane osobowe nie będą wykorzystywane do profilowania;
- 13) 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;
- 14) 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.

Potwierdzam, iż otrzymałem informację o przetwarzaniu danych osobowych

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)