



POWIATOWY URZĄD PRACY
w Drawsku Pomorskim
ul. Starogrodzka 9, 78-500 Drawsko Pomorskie;
Tel.: (94) 36 36 730, (94) 36 36 727
Centrala: (94) 36 325 19, (94) 36 320 86



(wypełnia PUP)

Opinia doradcy klienta:

pozytywna negatywna
(data i podpis doradcy klienta)

Sprawdzono pod względem merytorycznym
Opinia:

pozytywna negatywna
(data i podpis pracownika PUP)

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Drawsku Pomorskim:

wyrażam zgodę nie wyrażam zgody
(data i podpis Dyrektora PUP)

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY
O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW WYNAGRODZENIA
ZA ZATRUDNIENIE BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50. ROK ŻYCIA
ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

.....
(pieczętka wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

UWAGA:

Należy dołożyć wszelkich starań, aby precyzyjnie wypełnić wniosek i odpowiedzieć na wszystkie pytania. Tylko wtedy będzie możliwa prawidłowa ocena planowanego przez Państwa przedsięwzięcia i pomoc w jego realizacji. Każdy punkt powinien być wypełniony w sposób czytelny. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku. **Skrót PUP oznacza Powiatowy Urząd Pracy w Drawsku Pomorskim**

I. Dane dotyczące wnioskodawcy:

1. Pełna nazwa wnioskodawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym
2. Adres siedziby
3. Gmina
4. Miejsce prowadzenia działalności
5. Telefon / fax / e – mail / strona www
6. NIP _____ REGON _____ PKD / EKD
7. Forma prawna prowadzonej działalności
8. Data rozpoczęcia działalności
9. Liczba zatrudnionych pracowników
10. Czy pracodawca jest agencją pracy tymczasowej? TAK NIE
11. Nr rachunku bankowego _____
12. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu i składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych

13. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem pracy, nr telefonu, e – mail

.....

14. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę

II. Dane dotyczące tworzonego miejsca pracy:

1. Wnioskowany okres refundacji:

12 miesięcy (w przypadku zatrudnienia bezrobotnego powyżej 50. roku życia)

24 miesiące (w przypadku zatrudnienia bezrobotnego powyżej 60. roku życia)

2. Liczba stanowisk w tym dla niepełnosprawnych

3. Nazwa stanowiska

4. Nazwa i kod zawodu (wg klasyfikacji zawodów i specjalności¹)

5. Miejsce wykonywania pracy

6. Charakterystyka wykonywanej pracy, krótki zakres obowiązków

.....
.....

7. Oczekiwania wobec kandydatów:

a) Poziom i kierunek kształcenia

.....

b) Uprawnienia

c) Doświadczenie zawodowe

d) Znajomość języków obcych (poziom znajomości)

.....

e) Umiejętności

.....

f) Inne

.....

8. Rodzaj umowy:

na czas nieokreślony na czas określony na okres próbny

9. Wymiar czasu pracy

pełen etat ½ etatu

10. Wysokość wynagrodzenia

11. System wynagrodzenia

miesięczny godzinowy akord prowizja inny

12. Godziny pracy od ___ : ___ do ___ : ___

13. System i rozkład czasu pracy:

jednozmianowa dwie zmiany trzy zmiany ruch ciągły inne

14. Planowana data rozpoczęcia pracy

III. Dane dotyczące oferty:

1. Oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy (otwarta)

(dane pracodawcy udostępniane są każdej zainteresowanej osobie)

¹ Zawody wg klasyfikacji zawodów i specjalności dostępne są m. in. na stronie internetowej dravskopomorskie.praca.gov.pl
Rozporządzenie MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018r., poz. 227)

- Oferta niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy (**zamknięta**)
(dane pracodawcy udostępniane są wyłącznie osobom spełniającym wymagania pracodawcy)

2. Zasięg upowszechniania oferty pracy:

- Powiat Drawski inny urząd pracy, jaki? terytorium państwo EOG

3. Okres aktualności oferty

4. Zainteresowanie przyjęciem kandydata do pracy z państw EOG: TAK NIE

5. Forma realizacji oferty: skierowania giełda pracy targi pracy inna, jaka?

6. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą, w godz.

- kontakt osobisty kontakt telefoniczny e – mail inny

7. Wnioskowana liczba kandydatów spełniających oczekiwania

IV. Oświadczenie wnioskodawcy:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że Wnioskodawca:

1. **Wyraża gotowość do zorganizowania zatrudnienia przez okres przysługiwania refundacji i zobowiązuje się do dalszego zatrudniania skierowanej osoby bezrobotnej przez okres 6 miesięcy (w przypadku zatrudnienia osoby powyżej 50. roku życia) lub przez okres 12 miesięcy (w przypadku zatrudnienia osoby powyżej 60. roku życia);**
2. W dniu złożenia wniosku **nie zalega / zalega*** z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych;
3. W dniu złożenia wniosku **nie posiada / posiada*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie był karany / był karany*** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (Dz.U. z 2018 poz. 1600 ze zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2019r. poz. 628 ze zm.);
5. **Nie jest / jest*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018r., poz. 362 ze zm.);
6. **Nie posiada decyzji / posiada decyzję*** Komisji Europejskiej o zwrocie pomocy de minimis;
7. **Nie wyraża zgody / wyraża zgodę*** na sprawdzenie czy figuruję w Krajowym Rejestrze Długów;
8. **Przyjmuje do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy może nie sfinansować wydatków, na które podmiot otrzymał wcześniej środki publiczne;
9. W okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia krajowej oferty pracy **nie został / został*** ukarany/skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy lub **nie jest / jest*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
10. Niniejsza oferta pracy **nie jest / jest*** zgłoszona do innego urzędu pracy;
11. **Został poinformowany** o możliwości zmiany ustaleń w przypadku wystąpienia trudności związanych z realizacją oferty;
12. **Nie wyraża zgody / wyraża zgodę*** na pomoc doradcy zawodowego w doborze kandydatów do pracy w ramach zgłoszonej oferty pracy.

**niepotrzebne skreślić*

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

V. Pouczenie:

1. PUP nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa 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;
2. PUP może nie przyjąć oferty pracy, w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa;
3. Odmowa przyjęcia oferty pracy przez powiatowy urząd pracy wymaga pisemnego uzasadnienia;
4. W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych powiatowy urząd pracy niezwłocznie powiadamia pracodawcę krajowego o konieczności uzupełnienia zgłoszenia i w razie potrzeby pomaga pracodawcy w uzupełnieniu zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy;
5. W przypadku rezygnacji z realizacji wniosku / zgłoszenia krajowej oferty pracy pracodawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie PUP.
6. Zasady organizacji dofinansowania kosztów wynagrodzenia regulują następujące akty prawne:
 - 1) Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019r., poz. 1482 ze zm.);
 - 2) Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018r., poz. 362 ze zm.);
 - 3) Rozporządzenie Komisji (UE) 2019/316 z dnia 21 lutego 2019 r. zmieniające rozporządzenie (UE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 511 I z 2.02.2019, str.1);
 - 4) Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 str.9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury;
 - 5) Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019r., poz. 1145 ze zm.)

UWAGA: ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE GWARANTUJE ZAWARCIA UMOWY

W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny wnioskodawca ma 7 dniowy termin na jego uzupełnienie. Zgodnie z art. 64 § 2 KPA nieusunięcie wskazanych braków w terminie ustawowym **7 dni** od dnia doręczenia wezwania **spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.**

VI. Załączniki do wniosku:

- Wypełniony „formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”;
- W przypadku korzystania z pomocy publicznej – kserokopia zaświadczeń o udzielonej pomocy de minimis;
- Jeżeli wniosek składa spółka cywilna – umowa spółki;
- Koncesje, licencje, zezwolenia – jeśli profil działalności tego wymaga;
- Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy – w przypadku, gdy osoba podpisująca wniosek nie jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w dokumencie rejestrowym.
- Klauzula informacyjna

UWAGA: Kserokopie dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji, zgodnie z dokumentem rejestrowym.

Klauzula informacyjna
dla osób Kontrahentów i Pracodawców, dotycząca przetwarzania danych osobowych

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane dalej RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana/ Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Drawsku Pomorskim (zwany dalej PUP) z siedzibą przy ul. Starogrodzkiej 9, 78-500 Drawsko Pomorskie, reprezentowany przez Dyrektora PUP. Dane kontaktowe: numer telefonu 94 363 25 19, 94 363 20 86, fax 94 363 27 34, adres email: sekretariat@ pupdrawsko.pl. 2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu 94 363 25 19, 94 363 20 86, 94 363 67 40, adres email: sekretariat@ pupdrawsko.pl, j.krzywicka@pupdrawsko.pl.
3. PUP przetwarza Pani/Pana/Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO, przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 ze zm.), ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1172 ze zm.) **w celu realizacji usług i instrumentów rynku pracy oraz aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych i poszukujących pracy, w tym pośrednictwa pracy w zatrudnieniu** oraz zawarcia i wykonania umowy na podstawie złożonego przez Panią/Pana/Państwa wniosku (art. 6 ust. 1 lit. b RODO)
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym w pkt 3, Pani/Pana/Państwa dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych, uprawnionych do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa lub, z którymi PUP zawarł umowy na dostawy oprogramowania i systemów informatycznych, na świadczenie usług lekarskich, pocztowych, bankowych, prawnych, ubezpieczeniowych.
5. Pani/Pana/Państwa dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa.
W przypadku zgłoszenia krajowej oferty pracy, umowy 5 lat/10 lat, a w ramach projektów unijnych zgodnie z warunkami umowy lub zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt, który określa szczegółowo okresy przechowywania dokumentacji oraz do czasu wycofania zgody na przetwarzanie danych.
6. W związku z przetwarzaniem przez PUP Pani/Pana/Państwa danych osobowych, przysługuje Pani/Panu/Państwu:
 - a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;
 - b) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
 - c) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
 - e) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO.
7. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP Pani/Pana/Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu/Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
8. Dane osobowe przetwarzane przez PUP na podstawie RODO nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
9. PUP nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego, ani organizacji międzynarodowej.
10. Podanie przez Panią/Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym, warunkiem zawarcia umowy oraz dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji zadań dotyczących aktywizacji zawodowej wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 ze zm.), ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1172 ze zm.).

W przypadku niepodania danych osobowych nie może nastąpić realizacja ww. zadań.

.....
(data)

.....
(podpis osoby przyjmującej do wiadomości niniejszą klauzulę informacyjną)