

.....
pieczęć Wnioskodawcy

W N I O S E K

o dofinansowanie kosztów zatrudnienia skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy w domu pomocy społecznej lub jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY :

(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

- podmiot prowadzący dom pomocy społecznej (zwany dalej podmiotem prowadzącym DPS)¹;
 jednostka organizacyjna wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej (zwana dalej jednostką organizacyjną WRiPZ)²

1. Nazwa Wnioskodawcy:

.....
.....

W przypadku Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą:

imię i nazwisko

adres zamieszkania

PESEL

2. Adres siedziby Wnioskodawcy, numer telefonu, e-mail:

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności:

.....

4. NIP: 5. REGON:

6. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności:

7. Numer w rejestrze domów pomocy społecznej:

8. Numer rachunku bankowego:

9. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe :%

10. Stan zatrudnienia ogółem (umowy o pracę) w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku :

11. Forma opodatkowania *(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)*:

- karta podatkowa KPiR pełna księgowość podatek liniowy
 ryczałt od przychodów ewidencjonowanych zasady ogólne

12. Imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie wniosku:

.....

13. Dane osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do podpisania umowy o dofinansowanie kosztów zatrudnienia:

.....

¹ podmiot prowadzący DPS, o którym mowa w art. 57 ust 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,

² jednostka organizacyjna WRiPZ o której mowa w art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,

II. INFORMACJA O PLANOWANYM ZATRUDNIENIU:

1. Liczba bezrobotnych lub poszukujących pracy proponowanych do zatrudnienia (w tym niepełnosprawnych):

2. Dane osób bezrobotnych lub poszukujących pracy proponowanych do zatrudnienia³ (imię, nazwisko, data urodzenia):

.....

3. Proponowany okres zatrudnienia:

od do tj..... m-cy dla osób

od do tj..... m-cy dla osób

4. Nazwa zawodu⁴:

5. Nazwa stanowiska pracy:

6. Miejsce wykonywania pracy:

.....

7. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez osobę bezrobotną lub poszukującą pracy oraz szczegółowy zakres zadań zawodowych:

.....

.....

.....

.....

8. Kwalifikacje niezbędne lub pożądane do wykonywania pracy, jakie powinni spełniać kierowani bezrobotni lub poszukujący pracy, w tym:

- wykształcenie (poziom i kierunek):

- dodatkowe kwalifikacje, umiejętności, uprawnienia:

.....

- doświadczenie zawodowe na ww. stanowisku:

- inne wymagania (np. znajomość języków obcych):

.....

9. Proponowane warunki i system pracy (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat):

pełny etat (40h/tyg) pół etatu (20h/tyg) inny (jaki).....

praca stacjonarna praca zdalna praca hybrydowa

jedna zmiana dwie zmiany trzy zmiany

proszę podać dni i godziny pracy:

10. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto (miesięczne lub za godzinę):

11. Wnioskowana wysokość podlegających zwrotowi kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy⁵:

³ podmiot prowadzący DPS albo jednostka organizacyjna WRiPZ nie może wystąpić z wnioskiem o zwrot kosztów, o których mowa w ust. 1, na pracownika, który w okresie ostatnich 6 miesięcy był zatrudniony w tym domu pomocy społecznej albo w tej jednostce organizacyjnej WRiPZ (art. 57a ust. 4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy),

⁴ nazwę zawodu należy podać zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności określoną w Rozporządzeniu MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania,

⁵ kwota nie może przekroczyć iloczynu liczby zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy oraz wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę,

III. OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, świadoma/y odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń, że:

2. zalegam /nie zalegam w dniu złożenia wniosku, z zapłatą należnych wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych danin publicznych,
3. jestem /nie jestem beneficjentem pomocy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej⁶,
4. prowadzę działalność mającą charakter zarówno gospodarczy jak również niemającą charakteru gospodarczego /nie prowadzę ww. działalności ,
(w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej proszę wypełnić poniższe punkty)
 1. prowadzę rozdzielną rachunkową ⁷ pomiędzy działalnością mającą charakter gospodarczy, a działalnością niemającą charakteru gospodarczego /nie prowadzę ww. rozdzielną rachunkową
 2. osoby skierowane do wykonywania pracy będą zatrudnione na stanowiskach związanych z wykonywaniem działalności mającej charakter gospodarczy /niemającej charakteru gospodarczego ,
5. dane zawarte w niniejszym wniosku oraz w załącznikach są prawdziwe i aktualne.

Dąbrowa Górnicza, dnia

.....
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

1. W przypadku wskazania w pkt. I.9 innych osób, niż wymienione w dokumentach rejestrowych, należy przedłożyć odpowiednie pełnomocnictwo,
2. Informacja o pomocy de minimis (załącznik nr 1 do wniosku),
3. Oświadczenie o nieobjęciu sankcjami,
4. Informacja Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 24.10.2014 r., a w przypadku Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis w sektorze rolnym sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11.06.2010 r.

⁶ w rozumieniu ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej:

- pod pojęciem beneficjenta pomocy należy rozumieć 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),
- pod pojęciem działalności gospodarczej należy rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (art. 2 pkt 17),
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 (orzeczenie ETS w sprawie C-41/90 Höfner i Elsner przeciwko Macrotron GmbH, orzeczenie ETS w sprawie C-35/96 Komisja przeciwko Republice Włoskiej). Nie ma znaczenia, iż są to podmioty nie nastawione na zysk lub wykonujące zadania społecznie użyteczne (non-profit – np. orzeczenie ETS w sprawie C-67/96 Albany). Podkreślić należy fakt, iż przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą (orzeczenie ETS w sprawie C-118/85 AAMS).

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 orzecznictwem ETS, przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku. Pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej (orzeczenie ETS w sprawie Herlitz T-66/92). W tym przypadku nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności.

⁷ rozdzielną rachunkową określonej działalności polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29.09. 1994 r. o rachunkowości, zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

KLAUZULA INFORMACYJNA

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), zwanego poniżej RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej informuje, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej z siedzibą w Dąbrowie Górniczej, ul. Jana III Sobieskiego 12.
2. Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej wyznaczył inspektora ochrony danych –Grażynę Grzelec. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować pod numerem telefonu 32 262 37 39 w. 224, e-mailowo pod adresem iod@pup-dg.pl lub osobiście w siedzibie tut. Urzędu w pokoju nr 35 w każdej sprawie dotyczącej danych osobowych.
3. Administrator wdrożył odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby przetwarzane były wyłącznie te dane osobowe, które są niezbędne do osiągnięcia każdego konkretnego celu przetwarzania. Obowiązek ten odnosi się do ilości zbieranych danych osobowych, zakresu ich przetwarzania, okresu ich przechowywania oraz ich dostępności.
4. Państwa dane będą przetwarzane w procedurze rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie kosztów zatrudnienia na podstawie art. 6 ust.1 lit.c RODO oraz art.9 ust.2 lit.b RODO, ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz innych aktów wykonawczych.
5. Państwa dane osobowe będą przekazywane m.in.: obsłudze prawnej, organom egzekucyjnym, operatorom pocztowym i innym uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów prawa i zawartych umów.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa. Okres przetwarzania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami oraz na podstawie odrębnych przepisów.
7. Posiadana dokumentacja podlega archiwizacji zgodnie z odrębnymi przepisami w tym zakresie i zgodnie z terminami wskazanymi w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt przyjętym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej.
8. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych osobowych oraz żądania dokonania zmian tych danych zgodnie z zapisami RODO (art. 16-23).
9. Dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. Przysługuje Państwu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi rozpoczęcie procedury rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie kosztów zatrudnienia.

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejscość i data

.....
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

 (Nazwa Wnioskodawcy)

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

Oświadczam, świadomy/a/ odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń, że w okresie obejmującym **3 minione lata**¹:

/właściwe zaznaczyć x/

I.

nie uzyskałam/em/ pomocy *de minimis*

uzyskałam/em/ pomoc *de minimis*

II.

nie uzyskałam/em/ pomocy *de minimis* w rolnictwie

uzyskałam/em/ pomoc *de minimis* w rolnictwie

III.

nie uzyskałam/em/ pomocy *de minimis* w rybołówstwie

uzyskałam/em/ pomoc *de minimis* w rybołówstwie

W przypadku uzyskania pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie należy przedłożyć zaświadczenia potwierdzające otrzymanie ww. pomocy lub wypełnić poniższą tabelę zgodnie z zaświadczeniami o udzielonej pomocy.

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy		Nr programu pomocowego, decyzji albo umowy	Wartość otrzymanej pomocy	
			krajowa	unijna (numer rozporządzenia unijnego)		brutto w PLN	w EURO

¹ Zgodnie z art. 3 ust. 2 lit. c) rozporządzenia Rady (EWG, EURATOM) nr 1182/71 z dnia 3 czerwca 1971 r. określającego zasady mające zastosowanie do okresów, dat i terminów (Dz. Urz. WE L 124 z 8.06.1971 r.), „okres wyrażony w tygodniach, miesiącach lub latach rozpoczyna się na początku pierwszej godziny pierwszego dnia okresu i wygasa wraz z upływem ostatniej godziny dnia ostatniego tygodnia, miesiąca lub roku, który jest takim samym dniem tygodnia lub przypada na tę samą datę, co dzień, w którym okres się rozpoczyna. Jeżeli w okresie wyrażonym w miesiącach lub latach dzień, w którym powinien wygasnąć okres, nie wystąpił w tym miesiącu, okres kończy się wraz z upływem ostatniej godziny ostatniego dnia tego miesiąca”.

Łączna wartość pomocy:							

w tym:

- pomoc *de minimis* w rolnictwie w wysokości brutto, co stanowi euro
(poz.),
- pomoc *de minimis* w rybołówstwie w wysokości brutto, co stanowi euro
(poz.),
- pomoc *de minimis* uzyskana na mocy Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w wysokości brutto, co stanowi euro (poz.).

W przypadku uzyskania pomocy w okresie od dnia złożenia ww. informacji do dnia udzielenia wnioskowanego wsparcia, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej o wysokości uzyskanej pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

(miejscowość i data)

(podpis Wnioskodawcy)

Dąbrowa Górnicza, dnia.....

.....
pieczęć Wnioskodawcy

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności prawnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że nie jestem osobą prawną, podmiotem lub organem objętym środkami sankcyjnymi w związku z działaniami wojennymi Federacji Rosyjskiej, w szczególności osobą prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji będącą/cym pod kontrolą publiczną. Ponadto oświadczam, że nie posiadam jakichkolwiek powiązań, w tym kapitałowych, osobowych, z osobami prawnymi, podmiotami lub organami objętymi ww. środkami sankcyjnymi.

.....
podpis i pieczęć Wnioskodawcy