

Grudziądz , dnia.....

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

**Prezydent Grudziądz  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Grudziądzu  
ul. Parkowa 22**

## W N I O S E K

### o przyznanie bonu prozatrudnieniowego dla pracodawcy w ramach projektu pilotażowego „Stabilna praca – silna rodzina” - Elastyczne połączenia

#### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa pracodawcy (przedsiębiorcy).....
2. Adres siedziby.....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z urzędem, nr telefonu i adres e-mail  
.....  
.....
5. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności  
.....  
.....
6. Data rozpoczęcia działalności ....., REGON .....,  
PKD (przeważające)....., NIP.....
7. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe .....
8. Wielkość podmiotu ubiegającego się o pomoc:\*  
 Mikro  Mały  Średni  Inny
9. Rachunek bankowy, na który ma być przekazana refundacja.....  
.....

\*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln EUR,

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln EUR,

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln EUR,

**II. FORMY WSPARCIA, O JAKIE ZAMIERZA UBIEGAĆ SIĘ PODMIOT W RAMACH PROJEKTU PILOTAŻOWEGO „STABILNA PRACA-SILNA RODZINA” – ELASTYCZNE POŁĄCZENIA**

	L.p	Nazwa formy wsparcia	Kwota wnioskowana
<input type="checkbox"/>	1.	Stworzenie stanowiska do pracy zdalnej	
<input type="checkbox"/>	2.	Doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy	
<input type="checkbox"/>	3.	Prace Interwencyjne	
<input type="checkbox"/>	3.	Mentoring	
<input type="checkbox"/>	4.	Szkolenie zawodowe	
<input type="checkbox"/>	5.	Inne:	
<input type="checkbox"/>	6.	Razem	

**III. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA**

1. Liczba bezrobotnych wnioskowanych do zatrudnienia: .....
2. Osoby bezrobotne zostaną zatrudnione w okresie: od.....do.....  
w pełnym wymiarze czasu pracy.
3. Nazwa stanowiska pracy:.....
4. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych): .....  
.....  
.....
5. Wymagane kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinny spełniać skierowany(-i) bezrobotny(-i) (zawód, poziom i kierunek wykształcenia, dodatkowe umiejętności lub wymagania): .....  
.....  
.....
6. Zmianowość:.....
7. Miejsce wykonywania pracy: .....

**UWAGA!**

**W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, przy ubieganiu się o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego zastosowanie ma:**

- 1) Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. L 352 z 24.12.2013 r., str. 1),
- 2) Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowanie 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 r. str. 9),
- 3) Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 708 ze zm.),

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:**

1. **Nie toczy się** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i został/nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
2. **Nie zalegam** w dniu złożenia niniejszego wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
3. **Nie zalegam** w dniu złożenia niniejszego wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
4. **Nie posiadam** w dniu złożenia niniejszego wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
5. **Nie zmniejszyłem** zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
6. **Podmiot** nie był karany w okresie 2 lat przed dniem złożenie wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06.06.1997 r. – kodeks karny (Dz.U. z 2021r., poz. 2345 ze zm.);
7. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy, w związku z niniejszym wnioskiem, **nie zostałem skazany** prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz **nie jestem** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
8. **Nie otrzymałem/ otrzymałem** pomocy de minimis w wysokości .....w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych;
9. **Spełniam/ nie spełniam** warunki rozporządzenia komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013);<sup>1</sup>
10. **Spełniam/ nie spełniam** warunki rozporządzenia (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 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).

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

**ZALACZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Kserokopia aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku osób fizycznych i wspólników spółki cywilnej) lub kserokopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego - w przypadku pozostałych podmiotów gospodarczych.
2. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności - w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy.
4. Deklaracje ZUS DRA za ostatnie 6 miesięcy.
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* - wzór formularza jest załączony do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. z 2010r. nr 53, poz. 311) oraz na stronie [www.pup.grudziadz.com.pl](http://www.pup.grudziadz.com.pl) lub (jeżeli dotyczy) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*, stanowiący załącznik Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. nr 121, poz. 810) – wzór formularza znajduje się na stronie [www.uokik.gov.pl](http://www.uokik.gov.pl).

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam/-my własnoręcznym podpisem. Świadom/-mi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/-my pod rygorem wypowiedzenia umowy, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

### Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych Wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu** z siedzibą przy **ul. Parkowej 22, 86-300 Grudziądz**, adres e-mail: togr@praca.gov.pl, tel. 56 643 30 00 reprezentowany przez Dyrektora Urzędu Pana Tomasza Pacuszkę.
  2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Grudziądzu jest Pani Vanessa Napiórkowska.
  3. Może Pani/Pan skontaktować się z Administratorem poprzez powołanego przez niego inspektora ochrony danych, pisząc na adres siedziby Administratora wskazany w pkt. 1 lub pisząc na adres e-mail: iodo@pup.grudziadz.com.pl
  4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO oraz na podstawie i w celach wynikających z przepisów Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1409 ze zm.) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 ze zm.), ustawy z dnia 17 listopada 1964 roku – kodeks postępowania cywilnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1575 ze zm.) oraz ustawy z dnia 25 lutego 1964 roku – kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2020, poz. 1359 ze zm.).
  5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w Ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt dla Powiatowego Urzędu Pracy w Grudziądzu.
  6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Prawo do usunięcia danych przysługuje, jeżeli zachodzą okoliczności wskazane w art. 17 ust. 1 i 2 RODO chyba, że przepisy te nie mają zastosowania zgodnie z ust. 3 powyższego artykułu.
  7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
  8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem wynikającym z Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktów wykonawczych do tej ustawy. Brak podania danych osobowych będzie skutkowało niemożnością rozpatrzenia wniosku.
  9. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane podmiotom z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych oraz podmiotom upoważnionym do przetwarzania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
  10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, ani profilowane
- Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się oraz przyjąłem/przyjęłam do wiadomości powyższe informacje.**

.....  
(data i podpis osoby składającej wniosek)