Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie
Referat Instrumentów Rynku Pracy i Szkoleń

ul. Partyzantów 21, 42-300 Myszków tel. 34 313 50 20, 34 313 43 79, 784 087 342, 784 087 343, 784 087 345
e-mail: kams@praca.gov.pl ePUAP:/PUPMyszkow/SkrytkaESP

Myszków, dnia.....

.....
Pieczęć wnioskodawcy

WNIOSEK
o finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, oraz rozporządzenia MRiPS z dnia 12 maja 2023 r w sprawie przyznawania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym (Dz. U. z 2023 r. poz. 963)

Wniosek należy wypełnić czytelnie na obowiązujących formularzach zamieszczonych na stronie internetowej urzędu bez zmiany szaty graficznej. Wszystkie pozycje we wniosku muszą zostać wypełnione, w przypadku gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwa społecznego należy wpisać „nie dotyczy".

A. DANE WNIOSKODAWCY

WNIOSKODAWCA JEST /WŁAŚCIWE ZANAZNYCZYĆ/

☐ SPÓŁDZIELNIĄ SOCJALNĄ

☐ PRZEDSIĘBIORSTWEM SPOŁECZNYM, O KTÓRYM MOWA W USTAWIE Z DNIA 5 SIERPNIA 2022 R.O EKONOMII SPOŁECZNEJ

1. Nazwa wnioskodawcy…….
2. Adres siedziby…….
3. Adres do korespondencji……
4. Miejsce prowadzenia działalności……..……..…
5. NIP ……. REGON …… KRS……..……
6. Adres poczty elektronicznej i numer telefonu spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwa społecznego

Tel: …….. e-mail: ……

7. Forma prawna prowadzonej działalności ……..
8. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej przez **spółdzielnię socjalną**:……
9. Data uzyskania statusu **przedsiębiorstwa społecznego**: ……..
10. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej określony zgodnie z (PKD) lub – w przypadku prowadzenia działalności, o której mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1 lub 3 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej - przedmiot działalności przedsiębiorstwa społecznego……
11. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe ……(np. 1,67%)
12. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby wskazanej i umocowanej do popisania umowy (umocowanie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych /założycielskich pracodawcy lub pełnomocnictw)

……

13. Nazwa Banku i numer konta na które przekazywana będzie refundacja

……..……...

14. Imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail osoby upoważnionej do kontaktu z PUP……

Tel: …….. e-mail: ……

Oświadczam, że wszystkie dane, które zawarłem/am w niniejszym wniosku oraz dane zawarte w załączonych dokumentach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

…… (miejscowość, data)

…… czytelny podpis lub podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym

B. DANE DOTYCZĄCE SUBSYDIOWANEGO ZATRUDNIENIA

Po uprzednim zapoznaniu się z informacją dotyczącą finansowania kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym- załącznik nr 2 do wniosku**:**

1.Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie ……..osób w tym:

 bezrobotnych ……;

 poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej opiekunów osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów……..;

 poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej…….

2. Wnioskowany okres refundacji : ……. (max 6 miesięcy)

Wnioskodawca zatrudnia skierowane osoby na okres co najmniej 12 miesięcy (okres objęty refundacją kosztów wynagrodzenia (do 6 miesięcy) oraz co najmniej 6 miesięcy po zakończeniu refundacji).

Ostatecznie o okresie refundacji decyduje Urząd biorąc pod uwagę posiadane środki finansowe

3. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia skierowanego / ych bezrobotnego / ych lub poszukującego / ych pracy – ……..zł.

4.Proponowany okres zatrudnienia od ……do …….

5. Nazwa stanowiska:…….

6.Niezbędne kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe, oraz rodzaj pracy jaka będzie wykonywana należy wypełnić w załączniku do wniosku - **Zgłoszenie krajowej oferty pracy (zał. nr 6).**

7.Miejsce wykonywania pracy……..

8.Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków otrzymanych na finansowanie kosztów wynagrodzenia w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie socjalnym
(właściwe zaznaczyć):

☐ poręczenie cywilne dokonane przez dwóch poręczycieli

- wymagany dochód poręczyciela wynosi co najmniej 4 500,00 zł brutto,
- wymagana jest osobiście wyrażona pisemna zgoda małżonka poręczyciela.

☐ blokada środków na rachunku bankowym,

- wymagana jest osobiście wyrażona pisemna zgoda małżonka właściciela rachunku.

☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval,)

☐ weksel in blanco,

☐ gwarancja bankowa,

☐ zastaw na prawach lub rzeczach,

☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Przy zabezpieczeniu w formie weksla In blanco lub aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia. Szczegóły w regulaminie .

C. STAN ZATRUDNIENIA W OSTATNICH 6 MIESIĄCACH POPRZEDZAJĄCYCH DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU

- Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy pracowników:

- w dniu złożenia wniosku .....

- w poszczególnych 6 miesiącach bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

Lp.	Miesiąc, rok	Liczba zatrudnionych pracowników (w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy)	Liczba zwolnionych pracowników	Przyczyna zmniejszenia zatrudnienia * /art. z kodeksu pracy/	Liczba osób wykonujących pracę w ramach umów cywilnoprawnych (o dzieło, zlecenie) / inne
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
5					
6					

***W przypadku rozwiązania stosunku pracy z pracownikiem za wypowiedzeniem proszę wskazać czy nastąpiło to na wniosek pracownika czy pracodawcy.**

***UWAGA !**: Do stanu zatrudnienia nie wlicza się osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenie, umowy o dzieło, umowy o pracę nakładczą, uczniów, osób korzystających z urlopów wychowawczych oraz urlopów bezpłatnych.*

Oświadczam, że wszystkie dane, które zawarłem/am w niniejszym wniosku oraz dane zawarte w załączonych dokumentach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

W przypadku zawarcia umowy moje dane jako Pracodawcy zostaną podawane do wiadomości publicznej przez Urząd Pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji wymogów określonych w art. 59b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

……..…….

(czytelny podpis lub podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

Załączniki:

1. Klauzula informacyjna- załącznik Nr 1,
2. Informacja dotycząca refundacji kosztów wynagrodzenia – Załącznik Nr 2.
3. Oświadczenie Wnioskodawcy – Załącznik Nr 3,
4. Oświadczenie pracodawcy o otrzymanej pomocy de minimis (dot. beneficjentów pomocy de minimis) - Załącznik Nr 4
5. Oświadczenie Wnioskodawcy – Załącznik Nr 5
6. Zgłoszenie Krajowej oferty pracy – Załącznik Nr 6
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (dot. beneficjentów pomocy de minimis).

Do wniosku dodatkowo należy załączyć:

1. W przypadku spółek prawa cywilnego - umowę spółki.
2. Statut podmiotu – gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.

ADNOTACJA PUP W MYSZKOWIE

Potwierdzam prawidłowość wypełnienia wniosku oraz kompletność wymaganych załączników do wniosku

…….
(data i podpis pracownika PUP)

Wniosek został rozpatrzony w dniu…….. negatywnie / pozytywnie w zakresie refundacji kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym..

……
(podpis Dyrektora lub Zastępcy Dyrektora PUP w Myszkowie)

Klauzula informacyjna

dotycząca przetwarzania danych osobowych zarejestrowanych osób bezrobotnych kierowanych do przedsiębiorstwa ekonomii społecznej

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 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), informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

Administratorem Państwa danych jest	Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie
Dane kontaktowe administratora	Z Administratorem można się skontaktować: 1) osobiście 2) telefonicznie: 34 313 50 20 3) pisemnie: ul. Partyzantów 21, 42-300 Myszków, lub na adres poczty elektronicznej: kams@praca.gov.pl
Inspektor Ochrony Danych	W Powiatowym Urzędzie Pracy w Myszkowie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: iod@myszkow.praca.gov.pl lub pisemnie (na adres siedziby Powiatowego Urzędu Pracy ul. Partyzantów 21, 42-300 Myszków) Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
Cele przetwarzania, podstawa prawna przetwarzania, czas przechowywania poszczególnych kategorii danych	Przetwarzanie jest niezbędne: 1) **do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze** (**na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub 9 ust. 1 lit. g. RODO)** w celu przyznania spółdzielni socjalnej środków na finansowanie kosztów wynagrodzenia na podstawie wniosku w związku z realizacją zadań wynikających z: a) Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; b) oraz rozporządzenia MRiPS z dn. 12 maja 2023 r w sprawie przyznawania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym (Dz. U. z 2023 r. poz. 963); 2) **Zawarcia i wykonania umowy**, w tym do kontaktowania się w związku z jej realizacją (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO). **Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionych celów. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.** Dokumenty dotyczące pomocy publicznej udzielanej przedsiębiorcom Beneficjent przechowuje przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania, o ile wsparcie dotyczy pomocy publicznej.
Odbiorcy danych	Odbiorcami Państwa danych mogą być: a) minister właściwy ds. pracy prowadzący rejestr centralny; b) członkowie Powiatowej Rady Rynku Pracy c) jednostki świadczące usługi pocztowe: Poczta Polska; d) banki realizujące wypłatę środków; e) podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa: sąd, komornik, prokuratura; f) podmioty przetwarzające dane na zlecenie i w imieniu administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, m.in.: ➢ SYGNITY SA – świadcząca usługi teleinformatyczne, ➢ obsługa prawna, ➢ firmy brakujące i niszczące dokumenty
Prawa osoby, której dane dotyczą	Osobom, których dane osobowe przetwarza Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie, przysługują następujące prawa: 1. **prawo dostępu do swoich danych** oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO); 2. **prawo do sprostowania swoich danych** (art. 16 RODO); 3. **prawo do usunięcia swoich danych** (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO; 4. **prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych** (art. 18 RODO), 5. **prawo do przenoszenia swoich danych** (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany; 6. **prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego** Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.
Zautomatyzowane podejmowanie decyzji	Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
Przekazywanie danych do państwa trzeciego	Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

Zapoznałam/em się w informacjami zawartymi w niniejszej klauzuli informacyjnej. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

……..……

(data, czytelny podpis osoby której dane dotyczą

Załącznik nr 2 do wniosku

INFORMACJA

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Myszkowie poinformuje Wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku w terminie **30 dni** od dnia jego złożenia wraz z kompletem dokumentów. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zawierana jest umowa określająca wzajemne warunki współpracy.

Szczegółowe informacje dotyczące finansowania kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym reguluje Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Rozporządzenie MPiPS z dnia 12 maja 2023 r w sprawie przyznawania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym (Dz. U. z 2023r. poz. 963)

.

Urząd pracy zwraca spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwu społecznemu środki na finansowanie kosztów wynagrodzenia, w okresie do 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, wypłacane miesięcznie w wysokości nie wyższej niż kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w dniu podpisania umowy, przez okres nie dłuższy niż 6 miesięcy, dla zatrudnionego skierowanego bezrobotnego lub zatrudnionego skierowanego poszukującego pracy

Pracodawca jest obowiązany, stosownie do zawartej umowy, do utrzymania zatrudnienia skierowanej przez Urząd osoby przez okres co najmniej 6 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń.

W przypadku gdy wnioski są nieprawidłowo wypełnione lub niekompletne Urząd wzywa Wnioskodawcę do ich uzupełnienia.

Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

Kserokopie wszystkich załączonych do wniosku dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji, zgodnie z dokumentem rejestrowym.

Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie zastrzega sobie możliwość odmowy realizacji złożonego wniosku w przypadku niewywiązania się wnioskodawcy z wcześniej zawartych z tutejszym Urzędem umów.

Załącznik nr 3 do wniosku

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że:

1. **Nie zalegam / zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych
2. **Nie zalegam / zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych
3. **Nie posiadam / posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne.
4. **Zostałem skazany / nie zostałem skazany** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
5. **Spełniam warunki / nie spełniam* warunków** określonych w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)
6. **Spełniam warunki / nie spełniam* warunków** określonych w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr1408/2013 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, zmiana Dz. Urz. UE L 51 I z 22.02.2019r. str.1, Rozporządzenie Komisji (UE) 316/2019 z dnia 21.02.2019r. zmieniające rozporządzenie (UE) 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym)
7. **Spełniam warunki / nie spełniam* warunków** określonych w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190/45 z 28.06.2014 zmiana DUUEL. Z 2020r. nr 414 poz.15, zmiana z 14.12.2022r. DUUEL nr 326 str.8).
8. **Zmniejszyłem / nie zmniejszyłem*** wymiaru czasu pracy pracownika/ków

   Rozwiązałem / nie rozwiązałem* stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez spółdzielnię socjalną lub przedsiębiorstwo społeczne albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku lub w okresie funkcjonowania spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwa społecznego (jeżeli spółdzielnia socjalna lub przedsiębiorstwo społeczne prowadzi działalność gospodarczą krócej niż 6 miesięcy
9. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Myszkowie jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy, zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym wskazany w dniu złożenia wniosku.
10. Zapoznałem się z zasadami określonymi w ustawie z dn. 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia MRiPS z dn. 12 maja 2023 r w sprawie przyznawania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym (Dz. U. z 2023 r. poz. 963)

Oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym

.....

.....

(data)

(czytelny podpis lub podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

***** niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 4 do wniosku

Myszków, dnia ……

……
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

Oświadczenie o pomocy de minimis

dla podmiotów ubiegających się o finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub podmiocie ekonomii społecznej

Świadomy odpowiedzialności prawnej oświadczam, iż w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe **nie uzyskałem (-am) / uzyskałem (-am)*** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

W przypadku korzystania z pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w tym okresie należy sporządzić zestawienie według poniższego wzoru lub dołączyć kopie wszystkich zaświadczeń o wysokości otrzymanej pomocy de minimis.

Lp.	**Organ udzielający pomocy**	**Podstawa prawna**	**Dzień udzielenia pomocy**	**Wartość pomocy w euro**	**Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy**
Łącznie:					**----------**

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

……..
(czytelny podpis lub podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

Załącznik nr 5 do wniosku

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że **podlegam / nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 5l[1] Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

Ponadto oświadczam, iż **jestem / nie jestem** związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA:www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami

……..……

/data i podpis wnioskodawcy/

Weryfikacja oświadczenia- wypełnia pracownik PUP

Wyżej wymieniony przedsiębiorca/pracodawca figuruje/ nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

Data weryfikacji……..……

Podpis pracownika PUP……

[1] art. 5l zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „***zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”***.

Powiatowy Urząd Pracy
w Myszkowie

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Centrum Aktywizacji Zawodowej

☐ **OFERTA OTWARTA** ☐ **OFERTA ZAMKNIĘTA**

1.Nazwa pracodawcy
……..….....
……..……

2.Adres pracodawcy:
…….-…… …….....
ulica…….....
telefon…….…….....
fax …….....
e-mail .....
…….
strona www.…….....

3. Osoba wskazana do kontaktu /stanowisko
…….....
.....
…….
……..

4.Forma kontaktu :
- kontakt osobisty
- kontakt telefoniczny
- kontakt e-mail
- inne (giełda pracy)

…….....
……

5.Częstotliwość kontaktów:
- co 3 dni
- raz w :
  -tygodniu
  -miesiącu
  -inne

6.
REGON…….
NIP…….……..
PKD…….

7. Forma prawna prowadzonej działalności
…….....

8. Liczba zatrudnionych pracowników:……

9.Agencja zatrudnienia / nr agencji
TAK NIE

10.
Liczba wolnych miejsc……..
w tym dla niepełnosprawnych……
wnioskowana liczba kandydatów……

11. Nazwa zawodu (wypełnia urząd)
……
…….
……
……

12. Nazwa stanowiska
……
……
……
……

13. Kod zawodu

14. Data zatrudnienia

15. Rodzaj umowy
- Na czas nieokreślony
- Na czas określony
- Umowa zlecenie
- Umowa o dzieło
- Umowa na zastępstwo
- Umowa o prace tymczasową
- Praca sezonowa
- Inne……

16. System pracy
- jedna zmiana
- dwie zmiany
- trzy zmiany
- ruch ciągły
- inne……

17.Miejsce pracy
…….....
……..
……..
……..

18. Dodatkowe informacje
Praca w delegacji
Zapewniony dojazd
Możliwość zakwaterowania
Inne……..

19. Rozkład / godziny pracy
.....

20. Wysokość wynagrodzenia (brutto)
……

21. Możliwość zatrudnienia kandydatów z państw EOG
TAK NIE

22. Wymiar czasu pracy
……

23. System wynagrodzenia
……..

24.Okres zatrudnienia

25. Oczekiwania pracodawcy:
1/ wykształcenie……..
2/doświadczenie zawodowe……
3/umiejętności……
……
……..
4/ uprawnienia……..
……
……
5/znaj. jęz. obcego/stopień……

26. Ogólny zakres obowiązków
……..
……..
……..

27. Zasięg upowszechnienia oferty
- Upowszechnienie oferty w wybranych krajach EOG **TAK NIE**
- **Upowszechnieni oferty w innych urzędach pracy TAK NIE**

……

Pracodawca wyraża zgodę na publiczne udostępnienie danych umożliwiającą identyfikację np. adres, telefon
TAK NIE

28. Data przyjęcia oferty: ……
29.Okres aktualności oferty ……
30. Data końca realizacji: ……
31. Osoba przyjmująca ofertę : ……

Zostałem poinformowany o obowiązkach wynikających z przepisów Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004r. (art. 36 ust. 5e, 5f).
Oświadczam, że:
- **zgłaszam ofertę pracy TYLKO do jednego powiatowego urzędu pracy tj. PUP w Myszkowie,**
- w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia krajowej oferty pracy **zostałem/ nie zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Data i podpis pracodawcy lub data, podpis i pieczątka pracodawcy.

……

* **Oferta otwarta –umożliwia** identyfikację danych pracodawcy. ***Oferta zamknięta- nie umożliwia** identyfikacji danych pracodawcy.