

II – INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA BEZROBOTNYCH

UWAGA!

➤ **Informacje zawarte we wniosku powinny być tożsame z zapisami w ofercie pracy**

1. Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie _____ (*) bezrobotnego/ych, który/rzy ukończył/li 50 lat a nie ukończył/li 60 lat.

2. Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie _____ (*) bezrobotnego/ych, który/rzy ukończył/li 60 lat.

(*) – wpisać liczbę osób

3. Osoby bezrobotne zostaną zatrudnione w okresie:

od: _____ do: _____ w pełnym wymiarze czasu pracy.

4. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje oraz poziom i kierunek wykształcenia kierowanych bezrobotnych:

a) wykształcenie: _____

b) specjalność: _____

c) inne dodatkowe kwalifikacje: _____

5. Miejsce świadczenia pracy : _____

6. Rodzaj wykonywanych prac w okresie obowiązywania umowy:

a) nazwa stanowiska (zgodnie z klasyfikacją zawodów): _____

b) zakres/rodzaj wykonywanych prac: _____

7. Termin i miejsce skierowania bezrobotnych do wykonywania pracy: _____

8. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych:

_____ zł/m-c

III – OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE PRACODAWCY

1. **Zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia bezrobotnego/ych skierowanego/ych w ramach dofinansowania wynagrodzenia, który/którzy:**
 - a) ukończył/li 50 lat, a nie ukończył/li 60 lat – na okres 6 miesięcy po upływie okresu 12 miesięcy przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnego;
 - b) ukończył/li 60 lat – na okres 12 miesięcy po upływie okresu 24 miesięcy przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnego.
2. **Nie zalegam/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 toczy się w stosunku do mojego przedsiębiorstwa postępowanie upadłościowe i nie został złożony oraz nie przewiduję złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego.
4. **Spełniam warunki/nie spełniam warunków*** o dopuszczalności udzielania pomocy publicznej, o których mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 362).
5. **Otrzymałem/nie otrzymałem*** pomoc(y) *de minimis* w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat kalendarzowych (w przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy dołączyć do wniosku zaświadczenia potwierdzające jej otrzymanie lub oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy).
6. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną na zasadach *de minimis*.
7. W okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku **nie uzyskałem/uzyskałem*** inną pomoc niż pomoc *de minimis* (w przypadku uzyskania pomocy proszę o złożenie oświadczenia, iż dana pomoc **nie kumuluje się/kumuluje się*** z wnioskowaną pomocą). W sytuacji korzystania z pomocy publicznej kumulującej się z pomocą *de minimis* należy dołączyć formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc *de minimis* lub pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie).
8. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich zmianach danych we wniosku oraz załącznikach.

Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Zabrze zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dn. 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

Oświadczam(y), że wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z rzeczywistym stanem faktycznym.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem.

* niepotrzebne skreślić

(data)

(pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Dokument poświadczający formę prawną istnienia firmy. W przypadku spółki cywilnej należy dodatkowo przedłożyć umowę spółki cywilnej.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (nie dotyczy producenta rolnego).
3. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis – załącznik nr 1.
4. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.

Informacje o Ochronie Danych Osobowych

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) **Powiatowy Urząd Pracy w Zabrze, Plac Krakowski 9, 41-800 Zabrze** informuje, iż jest:

1. Administratorem przekazanych przez Państwa danych osobowych.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@pupzabrze.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami danych osobowych będą: sądy, ministerstwa, wojewoda, gminy, starostwa, PIP, NIK, komornik, policja, organy skarbowe, prokuratura.
5. Dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora.
6. Podmioty przetwarzania danych posiadają prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Podmiot przetwarzania danych ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.