|  |
| --- |
| ………………………….……………………………….Pieczęć wpływu do Urzędu………………..…………..……………………..…………………..(miejscowość, data)**Powiatowy Urząd Pracyw Jaworznie** |
| Nr wniosku (wypełnia PUP): |  |
|  |  |
| **WNIOSEK****o dofinansowanie wynagrodzenia za skierowanego:**

|  |
| --- |
|[ ]  bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 lat - w przypadku kobiety lub 65 lat - w przypadku mężczyzny  |
|[ ]  poszukującego pracy, który ukończył 60 lat- w przypadku kobiety lub 65 lat - w przypadku mężczyzny |

Na zasadach określonych w art.141 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia – zwanej dalej „ustawą” Refundacja stanowi pomoc de minimis w rozumieniu przepisów:* rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiejdo pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023),
* rozporządzenia Komisji (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 352/9),
* rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimisw sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz.Urz. UE L 190 z 28.06.2014).
 |
|  |
| **Pouczenie:*** **na każde stanowisko pracy należy złożyć odrębny wniosek o organizowanie prac interwencyjnych,**
* niedopuszczalne jest jakiekolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku – dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści,
* każda z pozycji we wniosku musi zostać uzupełniona, jeżeli któraś z pozycji wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać: „nie dotyczy”, „brak”, „nie posiadam” lub „-”,
* wniosek należy: uzupełnić czytelnie, kompletnie, prawidłowo, udzielić wyczerpujących odpowiedzi na zawarte pytania,
* wniosek: należy złożyć z wymaganymi załącznikami.
 |
| **Wnioski można składać** za pośrednictwem **systemu teleinformatycznego portalu** [**praca.gov.pl**](http://www.praca.gov.pl) **lub elektronicznej platformy usług administracji publicznej -** [**ePUAP**](https://epuap.gov.pl/wps/portal) **bądź poprzez** [**e-Doręczenia**](https://edoreczenia.gov.pl/) **, podpisując kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym.****Przed załączeniem i wysłaniem wniosku, dokumenty (wniosek, oświadczenia oraz inne dokumenty wymagające podpisu w oryginale) należy dodatkowo podpisać, wykorzystując np. stronę** [**PODPISYWARKA.GOV.PL**](https://www.gov.pl/web/gov/podpisz-dokument-elektronicznie-wykorzystaj-podpis-zaufany)  |
| 1. **Oznaczenie wnioskodawcy**
 |
| 1. Nazwa lub imię i nazwisko, w przypadku osoby fizycznej
 |  |
| 1. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania (stałe miejsce wykonywania działalności)
 |  |
| 1. Adres do doręczeń
 |  |
| 1. Adres poczty elektronicznej
 |  |
| 1. Nr Regon (jeżeli został nadany)
 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 1. Nr identyfikacji podatkowej NIP
 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 1. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej
 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

 |
| 1. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności
 |  |
| 1. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
 |  |
| 1. Osoba do kontaktu ze strony wnioskodawcy
 |
| 1. Imię i nazwisko
 |  |
| 1. Stanowisko służbowe
 |  |
| 1. Nr telefonu do kontaktu
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Dane dotyczące stanowiska pracy oraz bezrobotnego/poszukującego pracy o którego zatrudnienie wnioskodawca wnioskuje**
 |
| 1. Nazwa stanowiska pracy
 |  |
| 1. Liczba bezrobotnych/poszukujących pracy proponowanych do zatrudnienia (na każde stanowisko pracy należy złożyć odrębny wniosek)
 | 1 |
| 1. Proponowany okres zatrudnienia bezrobotnego/poszukującego pracy w ramach dofinansowania (od 1 miesiąca do 12 miesięcy- patrz : dodatkowe informacje)
 |  |
| 1. Termin wypłaty wynagrodzenia

 (właściwe zaznaczyć) | [ ] do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący |
| [ ] do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni |
| 1. Miejsce zatrudnienia / wykonywania pracy
 |  |

|  |
| --- |
| **Przyjmuję do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy w Jaworznie:**1. zastrzega sobie prawo do weryfikacji złożonych oświadczeń w systemach teleinformatycznych tut. Urzędu,
2. ma prawo żądania informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis, dotyczących w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis
3. na podstawie art. 80 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia publikuje na stronie internetowej urzędu wykaz pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich 2 lat zawarto m.in. umowy w ramach dofinansowania wynagrodzenia,
4. będzie monitorował przez okres 180 dni od zakończenia zatrudnienia w ramach dofinansowania wynagrodzenia co najmniej 90 dniowe zatrudnienie skierowanej osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy.

**Oświadczam, że informacje podane przeze mnie we wniosku oraz w załącznikach są prawdziwe.Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**........................................……...…………………….…………................................................(Podpis pracodawcy / przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy / przedsiębiorcy) |
| **Załączniki do wniosku:**1. Oświadczenie stanowiące załącznik Nr 1 i Nr 2 do wniosku.
2. Umowę spółki cywilnej w przypadku wnioskodawców wykonujących działalność w tej formie.
3. Dokument potwierdzający prowadzenie działalności w miejscu zatrudnienia skierowanej osoby, jeżeli nie jest ono określone w dokumencie rejestrowym.
4. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy lub przedsiębiorcy, określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa.W przypadku wniosku złożonego w formie elektronicznej, pełnomocnictwo należy dołączyć podpisane elektronicznie przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania wnioskodawcy w dokumencie rejestrowym
5. W przypadku ubiegającego się o pomoc de minimis „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu sięo pomoc de minimis” - (należy uzupełnić część A, część C, część D i część E formularza).
6. W przypadku ubiegającego się o pomoc de minimis w sektorze rolnym lub w sektorze rybołówstwa i akwakultury „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie” .
7. Zgłoszenie krajowej oferty pracy stanowiące załącznik Nr 3 do wniosku.

|  |
| --- |
| **Dodatkowe informacje**  |

1. Starosta przyznaje dofinansowanie dla pracodawcy lub przedsiębiorcy za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, jeżeli bezrobotny:
* ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat – w przypadku mężczyzny;
* nie był zatrudniony lub nie wykonywał innej pracy zarobkowej u tego pracodawcy, bezpośrednio przed zarejestrowaniem jako bezrobotny.

Dofinansowanie dla pracodawcy lub przedsiębiorcy przysługuje:* przez okres 12 miesięcy;
* w kwocie określonej w umowie, nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego.
1. Starosta przyznaje dofinansowanie dla pracodawcy lub przedsiębiorcy za zatrudnienie skierowanego poszukującego pracy, jeżeli poszukujący pracy:
* ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat – w przypadku mężczyzny;
* nie był zatrudniony lub nie wykonywał innej pracy zarobkowej u tego pracodawcy, bezpośrednio przed zarejestrowaniem jako poszukujący pracy.

Dofinansowanie to przysługuje:* przez okres 1 miesiąca;
* w kwocie określonej w umowie, nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego poszukującego pracy.

Umowa o dofinansowanie jest zawierana na okres do 12 miesięcy. Dofinansowanie dla pracodawcy lub przedsiębiorcy za zatrudnienie skierowanego poszukującego pracy jest przyznawane na 1 miesiąc z tym, że może być przyznane wielokrotnie w okresie obowiązywania umowy. Za każdy miesiąc refundowanego zatrudnienia pracodawca lub przedsiębiorca będzie obowiązany w kolejnym miesiącu zatrudniać poszukującego pracy na własny koszt, czyli 1 miesiąc wsparcie z urzędu pracy, kolejny zatrudnienie na koszt pracodawcy lub przedsiębiorcy.Pracodawca lub przedsiębiorca musi utrzymać zatrudnienie skierowanego przez powiatowy urząd pracy bezrobotnego przez okres dofinansowania oraz okres kolejnych 6 miesięcy po dofinansowaniu, natomiast w przypadku poszukującego pracy przez okres dofinansowania oraz okres kolejnego miesiąca po dofinansowaniu.W przypadku nieutrzymania w zatrudnieniu bezrobotnego, pracodawca lub przedsiębiorca zwraca wszystkie otrzymane środki wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty otrzymanych środków od dnia otrzymania pierwszego dofinansowania wynagrodzenia, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.W przypadku nieutrzymania w zatrudnieniu poszukującego pracy, pracodawca lub przedsiębiorca zwraca otrzymane środki za ostatni miesiąc przysługiwania dofinansowania wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od kwoty otrzymanych środków, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.Jednocześnie w przypadku utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego albo poszukującego pracy przez okres przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia oraz przez co najmniej połowę okresu po dofinansowaniu pracodawca lub przedsiębiorca zwraca tylko 50% łącznej kwoty do zwrotu, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.**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) (Dz. Urz. UE. z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), dalej jako „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Jaworznie informuje, iż:1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jaworznie, z siedzibą w Jaworznie, przy ul. Północnej 9b; Administrującym danymi osobowymi w imieniu Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworznie jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy;
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się telefonicznie pod nr 32 618 19 37 lub poprzez e-mail iod@jaworzno.praca.gov.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych;
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu wykonywania przez PUP w Jaworznie zadań ustawowychw zakresie promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia oraz aktywizacji zawodowej, a dotyczących realizacji zadań obejmujących przyznawanie dofinansowania wynagrodzenia ;
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącegona administratorze oraz wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowaniawładzy publicznej powierzonej ADO, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c), e) RODO. Podstawy prawne do przetwarzania danych osobowych to m.in: ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnia, ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz akty wykonawcze do ww. ustaw. Ponadto, gdy będzie zawarta umowa cywilno–prawna w ramach określonej formy pomocy, to dane przetwarzane będą również w celu wykonania postanowień tej umowy i dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami wynikającymi z zawartej umowy -na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO;
5. Poza danymi osobowymi pozyskanymi bezpośrednio od Pani/Pana, PUP Jaworzno będzie przetwarzał także dane, do których ma dostęp na podstawie przepisów prawa, w szczególności  dotyczy to danych zawartychw Aplikacji Centralnej , rejestrach CEIDG, KRS, REGON oraz innych rejestrach publicznych;
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowychna podstawie przepisów prawa; podmioty które przetwarzają dane wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora (dostawcy systemów informatycznych i usług IT, operatorzy pocztowi, komornicy, powiatowa rada rynku pracy, banki w zakresie realizacji płatności);
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania danych osobowych oraz przechowywane zgodnie z kategorią archiwalną wynikająca z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt dla Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworznie;
8. Przysługuje Pani/Panu: prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawodo usunięcia, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Powyższe realizowane będzie każdorazowo poprzez złożenie pisemnego wniosku;
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
11. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4  RODO;
12. W celu realizacji zadań ustawowych podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne. Odmowa udostępnienia danych skutkować będzie brakiem możliwości wykonania określonych zadań przewidzianych przepisami prawa;
 |

Załącznik Nr 1

do wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia

**Oświadczenie wnioskodawcy**

**Oświadczam że:**

1. znana jest mi treść i spełniam warunki określone w art. 141 ustawy,
2. zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego po zakończeniu okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia przez okres kolejnych 6 miesięcy pod rygorem zwrotu otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty otrzymanych środków od dnia otrzymania pierwszego dofinansowania wynagrodzenia,
3. zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego poszukującego pracy po zakończeniu okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia przez okres kolejnego 1 miesiąca pod rygorem zwrotu otrzymanych środków za ostatni miesiąc przysługiwania dofinansowania wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od kwoty otrzymanych środków,
4. dołożę wszelkich starań, aby utrzymać w zatrudnieniu przez okres co najmniej 90 dni w okresie 180 dni skierowanej osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy po zakończeniu przez nią wykonywania umowy o dofinansowanie wynagrodzenia,
5. **zalegam / nie 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 oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
6. **zalegam / nie zalegam \*** w dniu złożenia wniosku zopłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
7. **zalegam / nie zalegam \*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
8. **zalegam / nie zalegam \*** w dniuzłożenia wniosku z opłacaniem zobowiązań podatkowych,
9. w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia:

**nie otrzymał / otrzymał / nie dotyczy \*** pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

w łącznej wysokości ………………………………………………………… PLN, co stanowi………........................................................................ EURO,

1. **otrzymał / nie otrzymał / nie dotyczy \*** inną pomoc ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła
pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów
kwalifikujących się do objęcia pomocą,
2. **ciąży / nie ciąży \*** na mnie/podmiocie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem,
3. **spełnia / nie spełnia / nie dotyczy \*** warunki do otrzymania pomocy de minimis [[1]](#footnote-1),
4. **jestem / nie jestem \*** powiązany osobowo, organizacyjnie, gospodarczo lub finansowo z osobami fizycznymi
i prawnymi, podmiotami i organizacjami, wobec, których zastosowano zakaz udostępniania funduszy, środków
finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielania wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskie
na Ukrainę, wpisanymi na / do:
5. listę osób i podmiotów objętych sankcjami prowadzona w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>,
6. wykazu osób, o których mowa w Załączniku I rozporządzenia rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006r. dotyczącego środków ograniczonych w związku z sytuacją ma Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy,
7. wykazu osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów, o których mowa w załączniku I rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających.

**Dodatkowo w przypadku podmiotów sektora publicznego oświadczam, iż podmiot ten** (uzupełnia wyłącznie podmiot sektora publicznego):

1. **prowadzi / nie prowadzi** \* równocześnie działalność gospodarczą[[2]](#footnote-2) oraz działalność nie mającą charakteru gospodarczego,
2. zatrudnienie skierowanego bezrobotnego w ramach prac interwencyjnych nastąpi w zakresie działalności
**gospodarczej / działalności nie mającej charakteru gospodarczego** \*
3. **prowadzi / nie prowadzi \*** rozdzielność rachunkową[[3]](#footnote-3) pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym a działalnością nie mającą charakteru gospodarczego.

**Oświadczam, że informacje podane przeze mnie we wniosku oraz w załącznikach są prawdziwe.
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

\* niepotrzebne skreślić

........................................……...…………………….…………................................................

(Podpis pracodawcy / przedsiębiorcy
lub osoby uprawnionej
do reprezentowania pracodawcy / przedsiębiorcy)

Załącznik Nr 2

do wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia

|  |
| --- |
| **Oświadczenie wnioskodawcy, osoby reprezentującej wnioskodawcę i osoby zarządzającej wnioskodawcą** |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie |  |
| Nr Pesel osoby składającej oświadczenie, a w przypadku braku nr PESEL rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości |  |
| Funkcja osoby składającej oświadczenie |  |

**Oświadczam, że:**

w okresie ostatnich 2 lat **nie byłem(łam) / byłem (łam)**\* prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilno-prawnym na podstawie ustawy
z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia
10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”**

...................................................................……………………................................................ (Podpis wnioskodawcy, osoby reprezentującej wnioskodawcę
 lub osoby zarządzającej wnioskodawcą)

**Uwaga:**

**Oświadczenie składają: wnioskodawca, osoby reprezentujące wnioskodawcę i osoby zarządzające wnioskodawcą**

**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) (Dz. Urz. UE. z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), dalej jako „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy
w Jaworznie informuje, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jaworznie, z siedzibą w Jaworznie,
 przy ul. Północnej 9b; Administrującym danymi osobowymi w imieniu Powiatowego Urzędu Pracy
w Jaworznie jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy;
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się telefonicznie pod nr 32 618 19 37 lub poprzez
e-mail iod@jaworzno.praca.gov.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych;
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu wykonywania przez PUP w Jaworznie zadań ustawowych
w zakresie promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia oraz aktywizacji zawodowej, a dotyczących realizacji zadań obejmujących przyznawanie refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenie, nagrody składki na ubezpieczenie społeczne bezrobotnych w związku z zatrudnieniem w ramach dofinansowania wynagrodzenia;
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego
na administratorze oraz wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania
władzy publicznej powierzonej ADO, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c), e) RODO. Podstawy prawne
 do przetwarzania danych osobowych to m.in: ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz akty wykonawcze do ww. ustaw. Ponadto, gdy będzie zawarta umowa cywilno–prawna w ramach określonej formy pomocy, to dane przetwarzane będą również w celu wykonania postanowień tej umowy i dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami wynikającymi z zawartej umowy -na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO;
5. Poza danymi osobowymi pozyskanymi bezpośrednio od Pani/Pana, PUP Jaworzno będzie przetwarzał także dane, do których ma dostęp na podstawie przepisów prawa, w szczególności  dotyczy to danych zawartych
w Aplikacji Centralnej , rejestrach CEIDG, KRS, REGON oraz innych rejestrach publicznych;
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych
na podstawie przepisów prawa; podmioty które przetwarzają dane wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora (dostawcy systemów informatycznych i usług IT, operatorzy pocztowi, komornicy, powiatowa rada rynku pracy, banki w zakresie realizacji płatności);
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania danych osobowych oraz przechowywane zgodnie z kategorią archiwalną wynikająca
z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt dla Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworznie;
8. Przysługuje Pani/Panu: prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo
do usunięcia, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Powyższe realizowane będzie każdorazowo poprzez złożenie pisemnego wniosku;
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
11. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4  RODO;
12. W celu realizacji zadań ustawowych podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne. Odmowa udostępnienia danych skutkować będzie brakiem możliwości wykonania określonych zadań przewidzianych przepisami prawa;

Załącznik Nr 3

do wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia

**OFERTA**

**W RAMACH DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1**. **Nazwa pracodawcy:**.......................................................................................................................................... | **3. Adres pracodawcy:**kod pocztowy: .................... miejscowość: ............................................................ulica: ..................................................................................................................................gmina/województwo: .................................................................................................. nr telefonu: .....................................................................................................................nr faxu: .............................................................................................................................mail: ...................................................................................................................................www ................................................................................................................................... |
| **2.** **Nazwisko i imię osoby wskazanej przez pracodawcę** **do kontaktów:**..............................................................................................................................................Preferowana forma kontaktów: .......................................................................................................................................... |
| **4.** Numer statystyczny pracodawcy (Regon): .......................................................... | **6**. Forma prawna prowadzonej działalności:.................................................................................................................................................................................... |
| **5.** Nr identyfikacji podatkowej:NIP: ...................................................................  |
| **7**. Podstawowy rodzaj działalności wg. PKD ...................................... | **8. Liczba zatrudnionych osób:** ......................................................................... |
| **9**. Nazwa zawodu:.................................................................... | **11**. **Nazwa stanowiska:**............................................................................................................................................................................................................... | **12.** **Liczba wolnych miejsc pracy:** .......................................................................w tym dla osób niepełnosprawnych: ...............................................................  |
| **10**. Kod zawodu:................................................................... | **13**. **Wnioskowana liczba kandydatów:** ............................................................ |
| **14**. **Miejsce wykonywaniapracy:**.............................................................................................................................................................................................................................................................................. | **15**. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy:.....................................................................(w przypadku umowy o pracę przewidywany okres zatrudnienia)............................................................................................................................................ | **16**. **Wymiar czasu pracy: \***a) pełny etatb) inny ............................................................................................................................................Godziny pracy: ............................................................................................................................................. | **17**. **System czasu pracy: \***- jednozmianowy- dwuzmianowy- trzyzmianowy- inny ........................................................praca w dni wolne **TAK/NIE\***jeżeli tak to jakie?.................................................................... |
| **18**. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto):................................................................... | **19.** System wynagrodzenia:.................................................................... | **20**. Inne informacje (np. możliwość zakwaterowania):..................................................................... | **21.** Data rozpoczęcia pracy:...................................................................... |
| **22.** **Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy:**- poziom wykształcenia ...............................................................................................- doświadczenie zawodowe/staż .............................................................................- uprawnienia ...................................................................................................................- umiejętności ..................................................................................................................- znajomość języków obcych ...................................................................................- w stopniu .......................................................................................................................- inne .................................................................................................................................  | **23**. **Ogólny zakres obowiązków/charakterystyka pracy:**..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **24**. **Okres ważności oferty:**od ...........................................................do ........................................................... | **25**. **Częstotliwość kontaktówz osobą wskazaną przezpracodawcę:**................................................................ | **26. Zasięg oferty:**- tylko terytorium Polski | **27.** **Sposób zgłoszenia oferty:\***- osobiście - poczta tradycyjna |
| **28**. **Numer pracodawcy:**............................................... | **29**. **Numer oferty:**OfPr/ ......................./ ............................. | **30**. **Imię i nazwisko pracownika przyjmującego ofertę:**............................................................................................................................................  |
| **31**. Aktualizacja oferty: ................................................................................................................................................................................................................................................................................... | **32**.Data blokady oferty:.................................................................... |

\* podkreślić właściwe

1. Całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez jedno państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 300 000 EUR w okresie trzech lat.

Pomoc de minimis uznaje się za przyznaną w chwili, gdy przedsiębiorstwo uzyskuje prawo do otrzymania takiej pomocy zgodnie z obowiązującym krajowym systemem prawnym niezależnie od terminu wypłacenia pomocy de minimis temu przedsiębiorstwu. „Jedno przedsiębiorstwo”, do celów niniejszego rozporządzenia, oznacza wszystkie jednostki gospodarcze, które pozostają w co najmniej jednym z następujących stosunków:

|  |  |
| --- | --- |
| a) |  jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników; |
| b) |  jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej; |
| c)  |  jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki; |
| d) |  jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami lub wspólnikami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników tej jednostki. |

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w lit. a)–d), poprzez co najmniej jedną inną jednostkę gospodarczą również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.

Całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć kwot wskazanych
w rozporządzeniu Komisji (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. Górny pułap pomocy de minimis w rolnictwie odnosi się do wsparcia, które może być udzielone jednemu przedsiębiorcy. Do celów reguł konkurencji określonych w Traktacie przedsiębiorstwem jest każda jednostka wykonująca działalność gospodarczą niezależnie od jej formy prawnej i sposobu finansowania. Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej orzekł, że wszystkie podmioty, które są kontrolowane (prawnie lub de facto) przez ten sam podmiot, należy traktować jako jedno przedsiębiorstwo. [↑](#footnote-ref-1)
2. W rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej pod pojęciem
działalności gospodarczej należy rozumieć działalność gospodarczą do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską.

 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 Hӧfner 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. [↑](#footnote-ref-2)
3. Rozdzielność rachunkowa 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 września 1994 r. o rachunkowości, zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów. [↑](#footnote-ref-3)