

.....  
/pieczęć zakładu pracy/

....., dnia .....  
/miejsowość/ /data/

**Starosta Toruński  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
dla Powiatu Toruńskiego  
w Toruniu**

## **WNIOSEK PRACODAWCY**

### **o przyznanie refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne w związku z przyznaniem bonu zatrudnieniowego bezrobotnemu do 30 roku życia**

Podstawa prawna: art. 66m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia  
i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.)

1. Nazwa pracodawcy.....
2. Adres siedziby.....
3. Telefon/fax.....
4. REGON.....
5. NIP.....
6. Klasa rodzaj działalności PKD/EKD.....
7. Nazwa banku i numer konta .....
8. Forma organizacyjno-prawna pracodawcy.....
9. Imiona i nazwiska oraz zajmowane stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy:

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/stanowisko/

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/stanowisko/

10. Forma opodatkowania.....

11. Czy zakład pracy w ostatnich 24 miesiącach korzystał z instrumentów rynku pracy?

Jeżeli tak, to w jakiej formie?

<b>Rodzaj instrumentów</b>	<b>Ile umów</b>	<b>Ilość zatrudnionych osób</b>	<b>Ile osób po wymaganym okresie zostało zatrudnionych i na jaki okres</b>
Prace interwencyjne			
Staże			
Refundacja wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy			

12. Liczba zatrudnionych pracowników w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających dzień złożenia wniosku **w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy**

Forma zatrudnienia	Stan zatrudnienia w dniu złożenia wniosku	6 m-cy poprzedzających złożenie wniosku (w przeliczeniu na pełne etaty) /należy podać miesiąc i rok/					
		/	/	/	/	/	/
Umowa o pracę							

13. Miejsce zatrudnienia (adres).....

**Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego, który stanowi:**

„Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy (...) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę, albo nierzetelny dokument, albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego (...) podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat”

**Pouczony/pouczona o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233. § 1 Kodeksu Karnego, który mówi, że „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadczam, że:**

1. **Zalegam /nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. **Nie toczy się** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i **został/nie został** \*zgłoszony wniosek o likwidację;
3. **Nie posiadam** w dniu złożenia niniejszego wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. **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 2016r. poz. 1137 z późn. zm.);
5. 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;
6. **Wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

\* niepotrzebne skreślić

.....  
/ Data /

.....  
/ Podpis i pieczętka wnioskodawcy /

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. **Klauzula informacyjna dla przedsiębiorcy/pracodawcy będącego osobą fizyczną.**
2. **Karta Krajowej Oferty Pracy.**
3. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Zał. PDF).**
4. **Oświadczenie wnioskodawcy o udzielonej pomocy de minimis (wykaz otrzymanej przez beneficjenta pomocy de minimis znajduje się na stronie internetowej <https://sudop.uokik.gov.pl/>).**
5. **Deklaracja ZUS (DRA) z ostatniego miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku, a w przypadku jej nieskładania oświadczenie o braku obowiązku składania deklaracji ZUS DRA.**

**Uwaga:**

**Wnioski nieuzupełnione, nieczytelne i niekompletne nie będą podlegać rozpatrzeniu.**

## **KLAUZULA INFORMACYJNA dla przedsiębiorcy/pracodawcy będącego osobą fizyczną**

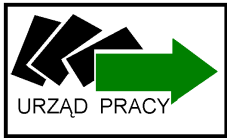
Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. – w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu, Towarowa 4-6, 87-100 Toruń
2. Inspektor Ochrony Danych – Joanna Kosińska mail: [op@pupchelmza.pl](mailto:op@pupchelmza.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rejestracji w ewidencji pracodawców oraz świadczenia usług urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 poz. 1265 z późn. zm.).
4. Ponadto Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy, finansowanej ze środków EFS/FP/PFRON - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 poz. 1265 z późn. zm.).
5. Pani/Pana dane będą przekazywane i udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Okres przechowywania: Pani/Pana dane nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji archiwalnej, która określa okresy przechowywania dokumentacji oraz do czasu wycofania zgody na przetwarzanie danych.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie wymaganym przepisami prawa.
8. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych,
9. Ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych,
10. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. „RODO”.
11. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w podanym wyżej zakresie**

.....  
(data, czytelny podpis przedsiębiorcy/pracodawcy będącego osobą fizyczną)





## KRAJOWA OFERTA PRACY

### Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego

87-100 Toruń, ul. Towarowa 4-6  
Tel. 56 662-87-80  
Ośrodek Zamiejskowy:  
87-140 Chełmża, ul. Św. Jana 18  
Tel. 56 675-15-28  
Punkt Obsługi Bezrobotnych:  
87-640 Czernikowo, ul. Słowackiego 14  
Tel. 54 287-55-97  
Strona internetowa:  
www.pupdlapowiatutorunskiego.pl

#### Rodzaj oferty niesubsydiowanej:

**Oferta zamknięta** – nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego (dane pracodawcy są udostępniane wyłącznie osobom bezrobotnym i poszukującym pracy zarejestrowanym w tut. Urzędzie)

**Oferta otwarta** – zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego

#### Oferta pracy subsydiowana w ramach:

Prac interwencyjnych     Robót publicznych     Stażu     Ref. Wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy     Prac społecznie-użytecznych

#### Informacje dotyczące pracodawcy

##### 1. Nazwa pracodawcy:

.....  
.....

##### 2. Adres pracodawcy (siedziby):

ulica ..... nr ..... / .....  
 -  ..... gmina .....  
nr telefonu ..... fax .....  
e-mail .....  
strona www .....

##### 3. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów:

Imię i nazwisko .....  
Stanowisko ..... nr telefonu .....

##### 4. NIP

-  -  -

##### 5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:

##### 6. Numer statystyczny pracodawcy (REGON):

##### 7. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:

1. Publiczna   
2. Agencja zatrudnienia   
3. Jednoosobowa dział. Gosp.   
4. Sp. z o.o.  
5. SA  
6. Spółka Cywilna  
7. Sp. jawna  
8. Inne .....

##### 8. Liczba obecnie zatrudnionych pracowników:

#### 9. Oświadczenie pracodawcy:

1. Oferta pracy została zgłoszona **tylko do PUP dla Powiatu Toruńskiego** /oferta pracy została zgłoszona **do innego PUP** (nazwa PUP:.....)  
2. Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.  
3. Oświadczam, iż w **okresie do 365 dni** przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca **został / nie został\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jest / nie jest\*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.  
4. Wyrażam zgodę na publiczne udostępnienie danych zawartych w ofercie pracy (dotyczy tzw. Otwartej która umożliwia identyfikację pracodawcy krajowego)

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/Podpis i pieczęćka pracodawcy/

#### Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej

##### 10. Nazwa zawodu:

.....  
.....

##### 11. Nazwa stanowiska:

.....  
.....

##### 12. Miejsce wykonywania pracy /adres/:

-

.....  
Miejscowość i ulica

##### 13. Kod zawodu wg KZiS:

##### 14. Dodatkowe informacje:

/dowóz przez pracodawcę do miejsca pracy, zakwaterowanie/  
.....  
.....

##### 15. Liczba wolnych miejsc pracy:

w tym dla osób niepełnosprawnych

##### 16. Wnioskowana liczba kandydatów:

<b>17. System wynagrodzenia:</b> 1) miesięczny 2) godzinowy 3) prowizyjny 4) akord <input type="checkbox"/> 5) inny <input type="checkbox"/> .....	<b>18. Rodzaj umowy:</b> 1) umowa na okres próbny 2) umowa na czas określony 3) umowa na czas nieokreślony 4) umowa na zastępstwo 5) umowa o pracę tymczasową <b>Inna umowa zarobkowa</b> <input type="checkbox"/> 6) umowa zlecenie <input type="checkbox"/> 7) umowa o dzieło 8) inne .....	<b>19. System i rozkład czasu pracy:</b> 1) podstawowy 2) równoważnego czasu pracy 3) w ruchu ciągłym <input type="checkbox"/> 4) zadaniowy 5) skróconego tygodnia pracy 6) inne .....	<b>20. Wymiar czasu pracy:</b> 1) pełny <input type="checkbox"/> 2) ½ etatu <input type="checkbox"/> 3) Inne ..... <b>Praca w godzinach</b> od ..... do .....
<b>22. Wysokość wynagrodzenia brutto:</b> .....		<b>23. Data rozpoczęcia zatrudnienia:</b> ..... <b>Okres zatrudnienia:</b> od ..... do .....	
<b>24. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy:</b> wykształcenie..... kierunek/specjalność ..... doświadczenie zawodowe ..... umiejętności - uprawnienia..... znajomość języka obcego ..... poziom znajomości języka obcego .....			<b>25. Zasięg upowszechnienia oferty:</b> 1) terytorium Polski 2) terytorium Polski i państwa UE/EOG <input type="checkbox"/>
<b>26. Ogólny zakres obowiązków na w/w stanowisku::</b> ..... ..... .....			
<b>27. Dodatkowe informacje:</b> 1) okres aktualności oferty od ..... do ..... 2) częstotliwość kontaktów z pracodawcą..... 3) forma kontaktu z pracodawcą np.. telefoniczna w godzinach od ..... do ..... lub inna..... 4) przekazanie oferty pracy do wskazanych PUP w celu upowszechnienia w ich siedzibach (Nazwa PUP: ..... )			<b>28. Aktualizacja oferty:</b> ..... .....
<b>Adnotacje urzędu pracy</b>			
<b>29. Nr pracodawcy:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Ofpr</b> .....	<b>30. Data przyjęcia oferty:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dzień      miesiąc      rok	<b>31. Pracownik urzędu pracy:</b> ..... ..... ..... podpis i pieczęćka	<b>32. Data wycofania lub zrealizowania oferty:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>33. Sposób przyjęcia zgłoszenia:</b> 1) osobiście, 2) FAX, 3) poczta, 4) email, 5) pozyskane z PUP do PUP, 6) inne <input type="checkbox"/>			

\* niepotrzebne skreślić