

Chełmża, dnia

.....
/ pieczęć zakładu pracy /

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

W N I O S E K

o zawarcie umowy o refundację kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenie społeczne należne od pracodawcy za skierowanych do pracy bezrobotnych do 30 roku życia, którzy podejmują zatrudnienie po raz pierwszy w życiu

Podstawa prawna: art. 60c 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. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego.....
11. Forma opodatkowania.....
12. Dokument określający status prawny firmy.....
13. Czy zakład pracy w ostatnich 24 miesiącach korzystał z instrumentów rynku pracy?

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

14. Liczba zatrudnionych pracowników w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy¹

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							

15. Miejsce zatrudnienia skierowanego bezrobotnego (adres).....

.....

16. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:

.....

17. Wnioskowana liczba bezrobotnych do zatrudnienia

Nazwa stanowiska	Ilość miejsc pracy	Pożądane kwalifikacje		Inne wymagania		Okres zatrudnienia		Proponowane wynagrodzenie brutto	Wysokość refundacji z FP
		Wykształcenie	Staż pracy	Wiek	Dodatkowe kwalifikacje	Ilość m-cy	(od-do)		

18. Proponowane warunki pracy (zmianowość, godziny pracy oraz uprawnienia, jakie będą przysługiwały bezrobotnym).....

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”

¹ Do zatrudnionych nie zalicza się:

- osób wykonujących pracę nakładczą,
- uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy,
- osób zatrudnionych na podstawie umowy o dzieło lub umowy zlecenia,
- osób przebywających na urloпах macierzyńskich, wychowawczych oraz bezpłatnych.

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 wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
- 2. Wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

* niepotrzebne skreślić

.....
/ Data /

.....
/ Podpis i pieczęć wnioskodawcy /

Do wniosku należy dołączyć:

1. Klauzulę informacyjną o ochronie danych osobowych;
2. Załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. (poz. 1543);
3. Załącznik nr 2 - oświadczenie wnioskodawcy o udzielonej pomocy de minimis (wykaz otrzymanej przez beneficjenta pomocy de minimis znajduje się na stronie internetowej <https://sudop.uokik.gov.pl/>).
4. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.
5. W przypadku spółek cywilnych należy dołączyć umowę spółki.

Uwaga:

Wszystkie kserokopie dokumentów proszę potwierdzić za zgodność z oryginałem.

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
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)