

Powiatowy Urząd Pracy
dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu

WNIOSEK O GRANT
NA UTWORZENIE STANOWISKA PRACY ZDALNEJ

Podstawa prawna:

- art. 60a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

I. OZNACZENIE WNIOSKODAWCY (PRACODAWCA LUB PRZEDSIĘBIORCY)

1. Pełna nazwa Wnioskodawcy
2. Adres siedziby Wnioskodawcy
- Telefon e – mail
3. Adres do korespondencji
4. Numer REGON
5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
6. Nr PESEL w przypadku osoby fizycznej
7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności (*dzień, miesiąc, rok*)
8. Krótka charakterystyka prowadzonej działalności i potrzeby utworzenia stanowiska pracy w formie telepracy
.....
.....
.....
.....
9. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) wraz z opisem, w ramach którego wnioskodawca planuje utworzenie stanowiska pracy
.....

10. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności (np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka cywilna, spółka jawna, spółka akcyjna, spółka z o.o.)
.....

11. Stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu złożenia wniosku

12. Osoby uprawnione do podpisania umowy:

a) Imię i nazwisko..... stanowisko służbowe
stan cywilny (w przypadku przedsiębiorców wpisanych do CEiDG)
adres zamieszkania (w przypadku przedsiębiorców wpisanych do CEiDG)

b) Imię i nazwisko..... stanowisko służbowe
stan cywilny (w przypadku przedsiębiorców wpisanych do CEiDG)
adres zamieszkania (w przypadku przedsiębiorców wpisanych do CEiDG)

13. Rachunek bankowy

Nazwa banku

Nr konta

II. DANE DOTYCZĄCE GRANTU NA UTWORZENIE STANOWISKA PRACY ZDALNEJ

- 1 stanowisko

1. Wnioskowana kwota grantu

2. Kalkulacja wydatków dla wnioskowanego stanowiska pracy i źródła jego finansowania:

Nazwa stanowiska pracy zdalnej	Źródła finansowania			
	Środki Funduszu Pracy	Środki własne	Inne źródła	Razem

III. DANE DOTYCZCE PLANOWANEGO DO UTWORZENIA STANOWISK PRACY ZDALNEJ

1. Nazwa wnioskowanego stanowiska pracy

.....

2. Kod oraz nazwa zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności¹

..... -

3. Wymiar czasu pracy skierowanego bezrobotnego (właściwie zakreślić X)

- pełny wymiar czasu pracy – zatrudnienie na okres 12 miesięcy
- połowa wymiaru czasu pracy – zatrudnienie na okres 18 miesięcy

4. Miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego (proszę podać adres):

.....
.....

5. Tytuł prawny do lokalu w którym będzie znajdować się utworzone stanowisko pracy (np. lokal własny, lokal wynajmowany)

6. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego:

.....
.....
.....
.....
.....

7. Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien spełniać skierowany bezrobotny:

- wykształcenie
 - staż pracy (doświadczenie zawodowe)
 - uprawnienia /umiejętności
 - inne wymagania
-

¹ wykaz dostępny na stronie internetowej: www.psz.praca.gov.pl

