

.....
/pieczętka Wnioskodawcy /

....., dnia
/miejscowość/

Starosta Toruński

W N I O S E K

o zawarcie umowy o przyznanie dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia lub poszukującego pracy, który ukończył 60 lat

Podstawa prawna: art. 141 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 poz. 620)

1. Nazwa pracodawcy.....
2. Adres siedziby.....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. Telefon..... e-mail.....
5. Adres do E-doręczeń:
6. REGON..... 7. NIP..... 8. PKD.....
9. Numer konta bankowego.....
10. Forma organizacyjno-prawna pracodawcy(*np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka cywilna, spółka jawna, spółka akcyjna, spółka z o.o.*)
11. Imiona i nazwiska oraz zajmowane stanowiska służbowe osób uprawnionych do podpisania umowy:

.....
/ imię i nazwisko /

.....
/stanowisko/

.....
/ imię i nazwisko /

.....
/stanowisko/

12. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego.....
13. Forma opodatkowania.....
14. Dokument określający status prawny firmy.....
15. Miejsce zatrudnienia skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy (adres):
.....
16. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy:
.....
17. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje wymagane na proponowanym stanowisku pracy:
.....
18. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:¹

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, osób odbywających zasadniczą służbę wojskową

19. Wnioskowana liczba bezrobotnych lub poszukujących pracy proponowanych do zatrudnienia

Nazwa stanowiska	Ilość miejsc pracy	Planowany okres zatrudnienia		Proponowane wynagrodzenie brutto	Wnioskowana wysokość refundacji
		Ilość m-cy	(od-do)		

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”

.....
/ Data /

.....
/ Podpis i pieczęć wnioskodawcy /

Do wniosku należy dołączyć:

1. Oświadczenia wnioskodawcy;
2. Klauzulę informacyjną o ochronie danych osobowych;
3. Załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. (poz. 1206);
4. Załącznik nr 2 - oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis (wykaz otrzymanej przez beneficjenta pomocy de minimis znajduje się na stronie internetowej <https://sudop.uokik.gov.pl/>).
5. Załącznik nr 3 - oświadczenie majątkowe pracodawcy lub przedsiębiorcy;
6. Regulamin organizowania dofinansowania;
7. Krajowa oferta pracy;
8. W przypadku spółek cywilnych należy dołączyć umowę spółki.
9. W przypadku rozdzielności majątkowej osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą należy dołączyć akt notarialny ustanawiający rozdzielność majątkową.

Uwaga: W przypadku wniosku niekompletnego starosta wyznacza wnioskodawcy 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony w terminie pozostawia się bez rozpoznania.

Oświadczenia Wnioskodawcy

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

1. **Zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, 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; opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne; opłacaniem innych danin publicznych.
2. **Posiadam / nie posiadam*** zaległości wobec organów Krajowej Administracji Skarbowej.
3. W okresie ostatnich 2 lat **byłem / nie byłem*** prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628, z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
4. Oświadczam(y), że w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego podmiot, który reprezentuję **jest wpisany / nie jest wpisany *** na listę, o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy, przez co **wspiera / nie wspiera*** w sposób bezpośredni lub pośredni:
 - a) agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub
 - b) poważnego naruszenia praw człowieka lub represji wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi.
5. **Jestem / nie jestem*** bezpośrednio związany z osobami lub podmiotami, o których mowa w ust. 4 w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.
6. **Toczy / nie toczy*** się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe;
7. **Posiadam / nie posiadam*** w dniu złożenia niniejszego wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
8. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy, w związku z niniejszym wnioskiem, **zostałem / nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
9. **Wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

* niepotrzebne skreślić

.....
/ Data /

.....
/ Podpis i pieczęć wnioskodawcy /

Wypełnia pracownik PUP:

W/w podmiot figuruje/nie figuruje na liście sankcyjnej znajdującej się na stronie BIP MSWiA:
<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

.....
/ Data /

.....
/podpis pracownika PUP/

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, ul. Polna 115, 115A, 87-100 Toruń
2. Inspektor Ochrony Danych – Joanna Kosińska mail: j.kosinska@pupdlapowiatutorunskiego.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 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 poz. 620).
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 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 poz. 620).
5. Odbiorcami Państwa danych osobowych będzie minister właściwy ds. pracy prowadzący rejestr centralny, organy publiczne na potrzeby prowadzonego postępowania (US/ZUS/KRUS/Sąd, Prokuratura, Policja, Komornik) i inne uprawnione podmioty na podstawie przepisów prawa i zawartych umów oraz banki i jednostka świadcząca usługi pocztowe.
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.
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 oraz prawo do ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.
9. 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”.
10. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data, czytelny podpis przedsiębiorcy/pracodawcy)

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS, POMOCY DE MINIMIS
W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE²**

Art. 37 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023r., poz. 702 z późn. zm.)

- 1) Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że
w ciągu pełnych trzech lat poprzedzających złożenie wniosku*:

☐ **nie otrzymałem pomocy de minimis;**

☐ **otrzymałem pomoc de minimis o całkowitej wartości:**

..... euro (brutto)

- 2) Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że
w ciągu pełnych trzech lat poprzedzających złożenie wniosku*:

☐ **nie otrzymałem pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie;**

☐ **otrzymałem pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie o całkowitej wartości:**

..... euro (brutto)

.....
Podpis i pieczęć wnioskodawcy

* Należy zaznaczyć oraz wypełnić właściwą odpowiedź.

² Pomoc de minimis w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15 grudnia 2023 roku); 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 z 24.12.2013, str 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 minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str.45);

OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE

Imię i nazwisko wnioskodawcy lub nazwa spółki*

Adres wnioskodawcy lub adres spółki*

Pesel wnioskodawcy lub NIP spółki*

W PRZYPADKU BRAKU ROZDZIELNOŚCI MAJĄTKOWEJ:

Imię i nazwisko współmałżonka**

Adres współmałżonka**

Pesel współmałżonka**

Posiadam/y jako własne następujące składniki majątkowe (w przypadku współmałżonka zaznaczyć słowem „odrębny”, jeżeli dany składnik stanowi własność odrębną):

1

Nieruchomość, mieszkanie (adres)	Wartość	W tym obciążony /na rzecz, w wysokości/

2

Ruchomy (np. samochód – marka, rok)	Wartość	W tym obciążony /na rzecz, w wysokości/

3

Środki finansowe (depozyt / lokaty)	Wartość	W tym obciążony /na rzecz, w wysokości/

4

Pozostałe (akcje, udziały)	Wartość	W tym obciążony /na rzecz, w wysokości/

.....
data.....
podpis wnioskodawcy.....
podpis współmałżonka wnioskodawcy**

* spółki prawa handlowego podają dane oraz majątek spółki

** dane współmałżonka podają osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą oraz spółki cywilne

Regulamin dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia lub poszukującego pracy, który ukończył 60 lat w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu

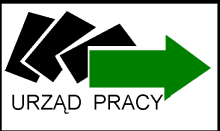
Podstawa prawna: art. 141 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 poz. 620)

1. Starosta może przyznać **Pracodawcy** (oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika) lub **Przedsiębiorcy niezatrudniającemu pracownika**, dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego:
 - 1) bezrobotnego, który ukończył 50. rok życia, a nie ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat – w przypadku mężczyzny, przez okres do 12 miesięcy,
 - 2) poszukującego pracy, który ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat – w przypadku mężczyzny, przez okres do 12 miesięcy, przy czym **dofinansowanie przysługuje co drugi miesiąc**, – o ile nie był on zatrudniony lub nie wykonywał innej pracy zarobkowej u tego pracodawcy, bezpośrednio przed zarejestrowaniem jako bezrobotny albo poszukujący pracy.
2. Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje w kwocie określonej w umowie, nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego albo poszukującego pracy.
3. Pracodawca lub Przedsiębiorca składa do Urzędu wnioski o zawarcie umowy o zorganizowanie zatrudnienia, zawierający w szczególności:
 - 1) nazwę pracodawcy ubiegającego się o dofinansowanie wynagrodzenia, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności;
 - 2) numer identyfikacyjny nadany w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej REGON;
 - 3) identyfikator podatkowy NIP, jeżeli został nadany;
 - 4) oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności;
 - 5) liczbę bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach złożonego wniosku oraz okres ich zatrudnienia;
 - 6) miejsce i rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych, oraz niezbędne lub pożądane kwalifikacje;
 - 7) wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych oraz wnioskowaną wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych.
4. Wniosek o dofinansowanie wynagrodzenia może złożyć podmiot:
 - 1) jeżeli osoby reprezentujące podmiot ubiegający się o organizację prac interwencyjnych lub osoby nim zarządzające w okresie ostatnich 2 lat nie były prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628, z późn. zm.15) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
 - 2) który na dzień złożenia wniosku nie zalega z:
 - a) wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, 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,
 - b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
 - c) opłacaniem innych danin publicznych.
5. Wnioski winny być wypełnione czytelnie, kompletne. W przypadku wniosku niekompletnego starosta wyznacza wnioskodawcy 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony w terminie pozostawia się bez rozpoznania. WNIOSKI o zawarcie umowy o organizację prac interwencyjnych wraz z załącznikami (wzory wniosków dostępne na stronie Urzędu - www.pupdlapowiatutorunskiego.pl, w zakładce Dokumenty do pobrania) można składać za pośrednictwem poczty, w siedzibie Urzędu w godz. 7⁰⁰-15⁰⁰ lub elektronicznie w przypadku dokumentów opatrzonych podpisem elektronicznym.
6. Urząd może żądać złożenia dodatkowych dokumentów lub wyjaśnień niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.
7. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
8. Oceną merytoryczną składanych wniosków, przygotowaniem umów cywilno-prawnych określających warunki i zasady refundowania części poniesionych kosztów oraz nadzorem merytorycznym nad realizacją umowy, dokonywaniem refundacji zajmuje się Dział Wspierania Zatrudnienia. Kontakt – Ośrodek Zamiejscowy PUP dla PT w Toruniu, ul. Św. Jana 18, 87-140 Chełmża, pokój nr 8, tel. (056)675-15-35, 690 120 439.

9. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Starosta powiadamia wnioskodawcę w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku wraz z kompletem wymaganych dokumentów.
10. Zatrudnienie odbywa się na podstawie umowy zawartej pomiędzy Starostą a pracodawcą lub przedsiębiorcą zawierającej w szczególności:
 - 1) liczbę bezrobotnych oraz okres, na jaki zostaną zatrudnieni;
 - 2) rodzaj i miejsce wykonywanych prac oraz pożądane kwalifikacje bezrobotnych;
 - 3) terminy i wysokość dokonywanych przez Starostę refundacji;
 - 4) obowiązek informowania Starosty o każdym przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę ze skierowanym bezrobotnym oraz o zmianach w zawartej z bezrobotnym umowie o pracę;
 - 5) obowiązek utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres wymagany ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, zwanej dalej „ustawą”;
 - 6) obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy na warunkach określonych w ustawie, w przypadku nieutrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez wymagany okres;
 - 7) zabezpieczenie zwrotu refundacji.
11. Umowa o refundację oraz wszelkie jej zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
12. Pracodawca lub przedsiębiorca utrzymuje w zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez okres kolejnych 6 miesięcy po zakończeniu okresu dofinansowania, a w przypadku skierowanego poszukującego pracy przez okres kolejnego 1 miesiąca.
13. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy albo wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu, o którym mowa w ust. 12, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
14. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca lub przedsiębiorca zwracają uzyskaną pomoc wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty.
15. W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca lub przedsiębiorca nie zwracają uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.
16. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego poszukującego pracy, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy w trakcie okresu objętego dofinansowaniem albo przed upływem okresu jednego miesiąca o którym mowa w ust. 12, starosta nie kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego poszukującego pracy a pracodawca lub przedsiębiorca nie zwraca uzyskanego dofinansowania.
17. W przypadku nieutrzymania zatrudnienia poszukującego pracy przez okres dofinansowania i przez okres kolejnego 1 miesiąca 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.
18. W przypadku utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego albo poszukującego pracy przez okres przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia oraz przez co najmniej połowę okresu, o którym mowa w ust. 12, pracodawca lub przedsiębiorca zwraca 50 % łącznej kwoty dofinansowania, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.
19. Formą zabezpieczenia zwrotu refundacji jest WEKSEL IN BLANCO podpisany przez pracodawcę lub przedsiębiorcę zawierającego umowę o dofinansowanie wynagrodzenia oraz jego małżonka (w przypadku, jeśli pracodawca lub przedsiębiorca nie posiada osobowości prawnej oraz łączy go z małżonkiem ustawowa wspólność majątkowa) w ośrodku zamiejscowym w Chełmży, ul. Św. Jana 18, 87-140 Chełmża.
20. **Dofinansowanie** stanowi pomoc de minimis na zasadach wynikających z rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ((Dz. Urz. UE L 2831 z 15.12.2023) oraz rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013).

Zapoznałam/em się

.....
/podpis Pracodawcy lub Przedsiębiorcy/

	KRAJOWA OFERTA PRACY 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	Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego 87-100 Toruń, ul. Polna 115, 115A Tel. 56 659 53 70 Ośrodek Zamiejscowy: 87-140 Chełmża, ul. Św. Jana 18 Tel. 56 675 15 31 Strona internetowa: www.pupdlapowiatutorunskiego.pl	
Oferta pracy subsydiowana w ramach: X Dofinansowania wynagrodzenia dla osób po 50 roku życia			
Informacje dotyczące pracodawcy/przedsiębiorcy/innego podmiotu			
1. Nazwa zgłaszającego ofertę: 	2. Adres zgłaszającego ofertę(siedziby): ulicanr / - gmina nr telefonu fax e-mail strona www		
3. Osoba wskazana przez zgłaszającego ofertę do kontaktów : Imię i nazwisko Stanowisko nr telefonu	4. NIP - -		
5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: 	6. Numer statystyczny zgłaszającego ofertę (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 zgłaszającego ofertę: 1. PUP dla PT jest / nie jest* PUP wiodącym w zakresie realizacji oferty pracy. 2. Czy zgłaszający ofertę wybiera dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy?: tak/nie* Jeśli zaznaczono tak, należy podać które (nazwa PUP:.....) 3. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty. 4. Oświadczam, iż w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zgłaszający ofertę został / nie został* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest / nie jest* objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. 5. Wyrażam zgodę na upublicznienie danych zawartych w ofercie pracy (dotyczy tzw. oferty otwartej która umożliwia identyfikację pracodawcy krajowego) /miejscowość i data/ /Podpis i pieczęć zgłaszającego ofertę/			
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: / dowód przez zgłaszającego ofertę do miejsca pracy, zakwaterowanie/ 	15. Liczba wolnych miejsc pracy: w tym dla osób niepełnosprawnych	16. Wnioskowana liczba kandydatów:

17. System wynagrodzenia: 1) miesięczny 2) godzinowy 3) prowizyjny 4) akord <input style="float: right;" type="checkbox"/> 5) inny <input style="float: right;" type="checkbox"/>	18. Rodzaj umowy: 1) umowa na okres próbny 2) umowa na czas określony 3) umowa na czas nieokreślony 4) umowa na zastępstwo 5) umowa o pracę tymczasową Inna umowa zarobkowa <input style="float: right;" type="checkbox"/> 6) umowa zlecenie 7) umowa o dzieło 8) inne	19. System i rozkład czasu pracy: 1) podstawowy 2) równoważnego czasu pracy 3) w ruch ciągłym <input style="float: right;" type="checkbox"/> 4) zadaniowy 5) skróconego tygodnia pracy 6) inne	20. Wymiar czasu pracy: 1) pełny <input style="float: right;" type="checkbox"/> 2) ½ etatu 3) Inne Praca w godzinach od do 21. Zmianowość: 1) jednozmianowa <input style="float: right;" type="checkbox"/> 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne
22. Wysokość wynagrodzenia brutto:		23. Data rozpoczęcia zatrudnienia: Okres zatrudnienia: od do	
24. Oczekiwania zgłaszającego ofertę wobec kandydatów do pracy: wykształcenie..... kierunek/specjalność doświadczenie zawodowe umiejętności - uprawnienia..... znajomość języka obcego poziom znajomości języka obcego			25. Zasięg upowszechnienia oferty: 1) terytorium Polski 2) terytorium Polski i państwa UE/EOG <input style="float: right;" type="checkbox"/>
26. Ogólny zakres obowiązków na w/w stanowisku:: 			
27. Dodatkowe informacje: 1) okres aktualności oferty od do 2) częstotliwość kontaktów ze zgłaszającym ofertę pracy..... 3) forma kontaktu np.. telefoniczna w godzinach od do lub inna.....			28. Aktualizacja oferty:
Adnotacje urzędu pracy			
29. Nr zgłaszającego ofertę pracy: Ofpr.....	30. Data przyjęcia oferty: / / dzień miesiąc rok	31. Pracownik urzędu pracy: podpis i pieczętka	32. Data wycofania lub zrealizowania oferty: / /
33. Sposób przyjęcia zgłoszenia: 1) osobiście, 2) FAX, 3) poczta, 4) email, 5) pozyskane z PUP do PUP, 6) inne <input style="float: right;" type="checkbox"/>			

* niepotrzebne skreślić