



.....
(pieczęć wnioskodawcy)

Siemianowice Śląskie, dnia.....

.....
(pozycja w rejestrze zgłoszeń PUP)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
41-103 SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE
UL. WYZWOLENIA 17**

**WNIOSEK
O PRYZNANIE GRANTU NA UTWORZENIE STANOWISKA PRACY W FORMIE
TELEPRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO ZGODNIE Z ART. 60 a
USTAWY O PROMOCJI ZATRUDNIENIA I INSTYTUCJACH RYNKU PRACY**

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity, Dz. U. z 2024 r., poz. 475); Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.); Rozporządzenia Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz. Urz. UE L 193 z 25.07.2007r., str. 6); Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 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); Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. nr 53, poz. 354 z późn. zm.); Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702); Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. nr 53, poz. 311).

**Proszę o przyznanie grantu na utworzenie stanowiska pracy w formie telepracy
w kwocie brutto:zł, słownie:**

.....
**(maksymalnie 6-krotność minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w dniu zawarcia umowy
za każdego skierowanego bezrobotnego)**

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa / imię i nazwisko oraz PESEL w przypadku osoby fizycznej:
.....
.....
2. Adres siedziby / miejsca zamieszkania:
.....
.....
3. Miejsce prowadzenia działalności:
.....
.....
4. Numer telefonunumer fax..... e – mail.....
5. Dokument określający status prawny firmy:.....
6. Rodzaj prowadzonej działalności:.....
7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:.....
8. REGON:_____ NIP:_____ - - - - - PKD_____
9. Nazwa banku:.....
nr rachunku bankowego: _____ - - - - -

10. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób uprawnionych do podpisania umowy:

.....
(nazwisko i imię) (stanowisko)
.....
(nazwisko i imię) (stanowisko)

II. DANE DOTYCZĄCE TWORZONEGO STANOWISKA PRACY*:

Nazwa stanowiska zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności	Wymagane kwalifikacje			Przewidywany okres zatrudnienia w ramach umowy pełny etat – 12 miesięcy ½ etatu – 18 miesięcy	Wynagrodzenie miesięczne (brutto)
	wykształcenie	staż pracy	dotatkowe kwalifikacje		

1. Miejsce wykonywanej pracy i adres zatrudnienia

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

2. Godziny pracy..... zmianowość.....

3. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanych bezrobotnych.

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

* **Grant nie może zostać przyznany dla bezrobotnego:**

- małżonka pracodawcy lub przedsiębiorcy
- rodzica pracodawcy lub przedsiębiorcy
- rodzeństwa pracodawcy lub przedsiębiorcy
- dziecka własnego lub przysposobionego: pracodawcy lub przedsiębiorcy, małżonka pracodawcy lub przedsiębiorcy, rodzeństwa pracodawcy lub przedsiębiorcy

IV. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

1. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnętrznych zakładowych.
2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
3. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
4. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych oraz nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5. Nie byłem/łam karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) lub ustawy z dn. 28 października 2002 o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. Nr 197, poz. 1661 z późn. zm.)
6. Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go 2 lata **otrzymałem / nie otrzymałem*** euro środków stanowiących pomoc de minimis. W przypadku otrzymania pomocy de minimis do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis otrzymanej w roku ubiegania się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.
7. **Spełniam/ nie spełniam*** warunki odnoszące się do dopuszczalności udzielenia pomocy publicznej oraz niezwłocznie powiadomię o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy.
8. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że grant jest refundowany na wniosek pracodawcy po przedłożeniu rozliczenia i udokumentowania poniesionych w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia złożenia rozliczenia kosztów na utworzenie stanowiska pracy w formie telepracy w rozumieniu art. 67⁵ ustawy z dnia 26.06.1974 – Kodeks Pracy oraz stwierdzeniu przez PUP utworzenia stanowiska pracy i zatrudnienia na tym stanowisku skierowanego bezrobotnego.
9. **Wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Siemianowicach śląskich, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 60a ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475) zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zmianami).
10. W okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **został skazany/nie został skazany*** prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jest objęty/nie jest objęty*** postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
11. W okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku **nie uzyskał / uzyskał*** inną pomoc niż pomoc de minimis (w przypadku uzyskania pomocy proszę o złożenie oświadczenia, iż dana pomoc **nie kumuluje się / kumuluje się*** z wnioskowaną pomocą). W sytuacji korzystania z pomocy publicznej kumulującej się z pomocą de minimis należy dołączyć formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

* niewłaściwe skreślić

.....
(data, pieczęć i podpis wnioskodawcy, osoby
uprawnionej do reprezentacji i składania
oświadczeń, zgodnie z dokumentem
rejestrowym)

V. ZAŁĄCZNIKI:

1. Aktualne zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych.
3. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc DE MINIMIS.**
4. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy, a także sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych, sporządzane zgodnie z przepisami o rachunkowości (**w przypadku przedsiębiorców, do których stosuje się przepisy o rachunkowości**).
5. Kserokopia umowy spółki cywilnej potwierdzona za zgodność z oryginałem (**dot. tylko spółek cywilnych**).
6. Zaświadczenie potwierdzające otrzymanie pomocy DE MINIMIS w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go 2 lata.

UWAGA:

1. Wymienione niżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.
2. Wniosek bez kompletu załączników nie będzie rozpatrywany.
3. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.
4. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem i pieczęcią organizatora.
5. Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych, o których mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwiec 1997 r. kodeks karny, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuje, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(data, pieczęć i podpis wnioskodawcy, osoby
uprawnionej do reprezentacji i składania
oświadczeń, zgodnie z dokumentem
rejestrowym)