....................................... dnia ……..………….

(miejscowość)

**Powiatowy Urząd Pracy w Prudniku
ul. Jagiellońska 21**

**48-200 Prudnik**

Wniosek o zawarcie umowy o refundację części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w wysokości zasiłku za skierowanego bezrobotnego

(na podstawie bonu zatrudnieniowego nr ……………)

1. **Wnioskodawca**
2. Nazwa pracodawcy: ………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..

1. Adres siedziby, adres zam., telefon: …………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………..

1. Miejsce prowadzenia działalności: …………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

1. REGON: …………………………………………………..
2. NIP: ……………………………………………………….
3. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności:

………………………………………………………………………………………………..

1. Forma opodatkowania: ………………………………………………………………………
2. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu złożenia wniosku:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Liczba pracowników zatrudnionych na podstawie: |
| Data złożenia wniosku | umowy o pracę | stosunku służbowego | umowy o pracę nakładczą |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

9. Nazwa banku: ………………………………….………………………………………….

nr rachunku bankowego: …………………………………………………………………….

* 1. **Dane dotyczące kandydata do zatrudnienia oraz rodzaj proponowanych prac:**
1. Osoba bezrobotna: …………………………………………………………………………...
2. Okres zatrudnienia: ………………………………………………………………………….
3. Miejsce wykonywania pracy: ………………………………………………………………..
4. Stanowisko: …………………………………………………………………………………..
5. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

1. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi: ………………………………………

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

**III. Proponowane wynagrodzenie**

1. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych (brutto) ....................................... zł. oraz wysokość opłacanych od wynagrodzeń obowiązkowych składek na ubezpieczenie społeczne ………………zł (emerytalne, rentowe, wypadkowe). Termin wypłaty wynagrodzenia ………….……………………… .
2. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia
i składek na ubezpieczenia społeczne w wysokości zasiłku za zatrudnienie skierowanego/ych bezrobotnego/ych.

**IV. Oświadczenie Wnioskodawcy**

Oświadczam/y, że :

* na dzień złożenia wniosku nie zalegam/y z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach stwierdzam/y własnoręcznym podpisem.

Świadom/i odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i 2 kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/y pod rygorem wypowiedzenia umowy w sprawie refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w wysokości zasiłku za skierowanego bezrobotnego na podstawie przyznanego bonu zatrudnieniowego, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym
i prawnym.

……………………………………

data i podpis Pracodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy
w Prudniku w zakresie ujętym w pkt 1 w celu realizowania zadań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i/lub pracodawcy finansowanych ze środków Krajowego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. a) 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) – dalej RODO, jak również zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

……………………………………

data i podpis Pracodawcy

Z**ałączniki do wniosku :**

1. Informacja o pomocy publicznej
	* 1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - wzór formularza jest załączony do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. nr 53 poz. 311 z późn. zm.) oraz na stronie
		www.pup-prudnik.pl lub (jeżeli dotyczy) formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. nr 121, poz. 810) -wzór formularza znajduje się na stronie www.uokik.gov.pl.
		2. Informacja o pomocy de minimis otrzymanej przez pracodawcę w danym roku budżetowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat budżetowych.
	1. Inne dokumenty ………………………………………………………………………

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Prudniku
ul. Jagiellońska 21, 48-200 Prudnik. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku prawnego, ciążącego na Administratorze, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), w związku z Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. 2022 r. 690 z późn. zm.).Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz opis przysługujących Pani/Panu praw z tego tytułu, jest dostępnych na stronie internetowej <http://pup-prudnik.pl> lub
w siedzibie Administratora.