Załącznik nr 5 do Regulaminu projektu pilotażowego „Wspieramy- zatrudniamy ”

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

 /miejscowość, data/

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

 /pieczęć firmowa wnioskodawcy/

**Prezydent Miasta Piekary Śląskie**

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

ul. ks. J. Popiełuszki 14

 41-940 PIEKARY ŚLĄSKIE

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

 /numer wniosku/

**WNIOSEK**

# o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu i refundację wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenie społeczne skierowanego bezrobotnego w ramach projektu pilotażowego „Wspieramy – Zatrudniamy”

***DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIAŁ W PROJEKCIE PILOTAŻOWYM „WSPIERAMY-ZATRUDNIAMY”***

1. Nazwa firmy:

………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres siedziby:

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

1. Miejsce prowadzenia działalności:

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

1. Tel…………………………………………….……………fax………………………………………………
2. Forma prawna organizatora:

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

1. Dokument określający status prawny organizatora:

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

1. Rodzaj działalności.......................................................Data rozpoczęcia działalności......................
2. REGON……………………………………NIP................................................................PKD..............
3. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy[[1]](#footnote-1) (stan na dzień składania wniosku): ……………………………………………………………………………....................................................
4. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe: ………………………………..….......……
5. *Nazwa banku i nr rachunku bankowego* pracodawcy:.…………………..…..…...……………………..

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

1. Imię i nazwisko oraz stanowisko, osoby reprezentującej organizatora: ............................................................................................................................................................
2. Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna[[2]](#footnote-2): ............................................................................................................................................................

#

#  Moduł I. Organizacja stażu

1. Liczba osób odbywająca staż na dzień składania wniosku:

|  |  |
| --- | --- |
| Skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Piekarach Śląskich |  |
| Skierowanych przez inne Powiatowe Urzędy Pracy |  |
| Ogółem |  |

## Dane dotyczące organizacji planowania stażu[[3]](#footnote-3):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności | Wymagane kwalifikacje |   Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne  |   Okres stażu |  Godziny pracyod..do… |
| poziom wykształcenia | minimalne kwalifikacje |
|  |  |  |  | **3 miesiące** |  |

1. Miejsce odbywania stażu i zatrudnienia po odbytym stażu oraz planowany termin odbywania stażu:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

1. Staż będzie odbywany w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej: TAK / NIE\*

W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK” proszę o jej uzasadnienie

**…………………………………..................…………………………………................................................................................................................................…………………………………................................................................................................................................…………………………..……….........................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**…………………………………………………………………………………………………………….………...…………………………………………………………………………………………………….....**

1. Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia:
* Czynniki fizyczne:……………………………………………………………..…………………
* Pyły: ……………………………………………………………..…………………………….…
* Czynniki chemiczne: ……………………………………………………..……………...…..…
* Czynniki biologiczne: ……………………………………………………..………………..…..
* Inne czynniki, w tym niebezpieczne: ……………………………………………..……………
1. Czy wymagane są badania sanitarno-epidemiologiczne osoby bezrobotnej skierowanej do odbycia stażu z projekty pilotażowego „Wpieramy-Zatrudniamy” na stanowisku:…………….
* Tak\*
* Nie\*

**Moduł II. R*efundacja wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenie społeczne skierowanego bezrobotnego (uczestnika projektu pilotażowego)***

1. Stan zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy[[4]](#footnote-4)…………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Miesiąc/ rok | Liczba pracowników w oparciu o umowę o pracę |
| I |  |  |
| II |  |  |
| III |  |  |
| IV |  |  |
| V |  |  |
| VI |  |  |

1. W przypadku spadku liczby pracowników należy wskazać czy zmniejszenie zatrudnienia nastąpiło:
* z przyczyn dotyczących zakładu pracy,
* z przyczyn nie dotyczących zakładu pracy,

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

1. Dane dotyczące organizacji miejsca pracy:
2. Proponowany okres zatrudnienia ……………………………………….….……………..………..…..
3. Proponowana wysokość wynagrodzenia brutto …………………….…………………………zł/m-c
4. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenie społeczne z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych ……………………………………..………….……………………………………………………………

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

**Potwierdzam, iż otrzymałem informację o przetwarzaniu danych osobowych i jednocześnie zobowiązuję się przekazać osobom, których dane są ujawniane w niniejszym wniosku, że informacja o przetwarzaniu ich danych znajduje się na stronie internetowej PUP, pod adresem** [**www.piekaryslaskie.praca.gov.pl**](http://www.piekaryslaskie.praca.gov.pl) **w zakładce Urząd/ochrona danych osobowych.**

**Wnioski niekompletne i nieuzupełnione nie będą podlegać rozpatrzeniu. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje pozytywnego rozpatrzenia wniosku. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.**

**………………………………………………**

 (data, pieczęć i podpis wnioskodawcy)

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Załącznik Nr 1 - Program stażu
2. Załącznik Nr 2 – Oświadczenie dotyczące staży i refundacji wynagrodzenia oraz składek ubezpieczenia społecznego.
3. Załącznik Nr 3 - Oświadczenie dotyczące otrzymanej pomocy de minimis za okres obejmujący bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go 2 lata (dotyczy beneficjentów pomocy).
4. Formularz Informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

(dotyczy beneficjentów pomocy).

1. Umowa spółki (dotyczy spółek cywilnych).
2. Umowa najmu ( jeżeli nie widnieje w CEIDG/KRS informacja o aktualnym adresie miejsca odbywania stażu).

\*Niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 1** do wniosku o staż i refundację wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenie społeczne

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

 /pieczęć firmowa wnioskodawcy/

**PROGRAM STAŻU**

1. Nazwa komórki organizacyjnej:……………………………………………………………………………....................
2. Nazwa stanowiska pracy: …………………………………………………………………………….....................……
3. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:[[5]](#footnote-5)……..………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

1. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:………………..………………………

**Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu:**

1. Szkolenie BHP, ppoż. i stanowiskowe.
2. ………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………………………………
7. ………………………………………………………………………………………………………………
8. ………………………………………………………………………………………………………………
9. ………………………………………………………………………………………………………………
10. ………………………………………………………………………………………………………………
11. ………………………………………………………………………………………………………………
12. ………………………………………………………………………………………………………………

Wszystkie realizowane w/w czynności i zadania wykonywane będą pod nadzorem opiekuna stażu.

…..……………………………………

(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

**Załącznik nr 2** do wniosku o staż i refundację wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenie społeczne

Piekary Śląskie, dnia .............................

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

(nazwa pracodawcy)

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

(adres)

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

# OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. Prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018r. prawo przedsiębiorców – nie dotyczy sektora finansów publicznych.
2. Dane zawarte w treści wniosku o zawarcie umowy o organizację stażu oraz refundację wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenie społeczne są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczam, że nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
4. Przyjmuję do wiadomości, iż podpisanie umowy dotyczącej organizacji stażu oraz refundacji wynagrodzenia i składek ubezpieczenia społecznego w ramach projektu pilotażowego „Wspieramy – zatrudniamy” jest równoznaczne z:
* wyrażeniem zgody Organizatora na podanie do publicznej wiadomości przez PUP danych firmy, poprzez umieszczenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni art. 59b ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2014r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021r. poz. 1100 z późn. zm.)
* koniecznością przeprowadzenia i udokumentowania szkolenia z zakresu bhp, ppoż. oraz szkolenia stanowiskowego do czego niniejszym się zobowiązuję.
1. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
2. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
3. zobowiązuję się do zatrudnienia osoby bezrobotnej po odbyciu stażu na okres 6 miesięcy;
4. jestem/nie jestem\* beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r.
o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
5. prowadziłem/am działalność gospodarczą w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku bez okresów zawieszenia. Nie rozwiązałem stosunku pracy
z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

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

 (pieczęć i podpis pracodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3** do wniosku o staż i refundację wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenie społeczne

 Piekary Śląskie, dnia .............................

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

 (nazwa pracodawcy)

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

 (adres)

………………...…………………………………

**Oświadczenie wnioskodawcy**

**o otrzymanej pomocy de minimis**

Niniejszym oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok oraz poprzedzające go
2 lata **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)**\* środków stanowiących pomoc de minimis oraz pomoc de minimis
w rolnictwie i rybołówstwie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy w euro | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Razem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ……...…….…………………………. (czytelny podpis składającego oświadczenie)

\* niepotrzebne skreślić

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

**w związku ze złożeniem wniosku o organizację stażu i refundację kosztów wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenie społeczne w ramach projektu pilotażowego Wspieramy - Zatrudniamy**

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 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, dalej jako: RODO, informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Piekarach Śląskich (41-940), przy ulicy Ks. Jerzego Popiełuszki 14 (dalej jako: PUP). Z administratorem danych można się skontaktować również pod adresem e-mail: sekretariat@puppiekary.pl;
2. PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@puppiekary.pl lub przesyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”;
3. dane osobowe obejmują Pani/Pana dane, które zostały wskazane w we wniosku zgłoszeniowym do udziału
w projekcie pilotażowym „Wspieramy - Zatrudniamy”, realizowanym ze środków Funduszu Pracy;
4. Pani/Pana dane będą przetwarzane w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. e RODO, tj. w zakresie niezbędnym do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, które zostało powierzone Administratorowi Zadanie dotyczy realizacji projektów pilotażowych, określonych w u*stawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy*. Jednocześnie dane osobowe związane z pomocą *de minimis* będą przetwarzane w związku z oraz art. 6 ust. 1 lit c RODO, na podstawie *ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postepowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;*
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów obowiązującego prawa, innych instytucji rynku pracy oraz podmiotów realizujących usługi, które są niezbędne do bieżącego funkcjonowania, z którymi PUP zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych, zgodnie z art. 28 RODO – dostawca usług hostingowych, obsługa prawna oraz ochrony danych, wsparcie techniczne ze strony wykonawcy systemu Syriusz. Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowe;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą *ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym
i archiwach*, a okres przetwarzania Państwa danych osobowych uzależniony jest od obowiązujących przepisów prawa w oparciu o które realizujemy nasze obowiązki, jak również od okresu wynikającego
z przyjętego w PUP jednolitego rzeczowego wykazu akt, jednak nie dłużej niż 10 lat;
7. posiada Pani/Pan:
	* prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 15 RODO,
	* prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 16 RODO,
	* prawo do usunięcia danych osobowych, zgodnie z art. 17 RODO, jednakże
	z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 17 ust. 1 oraz 3 RODO,
	* prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, zgodnie art. 18 RODO, jednakże z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
	* prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 21 RODO,
	* prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Warszawa, ul. Stawki 2), jeżeli uzna Pani/Pan, że dane przetwarzane są w sposób niezgodny
	z obowiązującym prawem w zakresie ochrony danych;
8. podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym powierzonego Administratorowi, o którym mowa w pkt. 4 niniejszej informacji;
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystane do podejmowania decyzji, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

**Wypełnia PUP:**

Numer stanowiska: 2 3 4 5 6 7

***Ocena wniosku pod względem formalnym z uwzględnieniem założeń projektu pilotażowego „Wspieramy – zatrudniamy”***

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

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

 ………………………………

 (data i podpis pracownika)

***Opinia doradcy klienta dotycząca osób bezrobotnych figurujących w ewidencji pod względem założeń
w projektu pilotażowego „Wspieramy – Zatrudniamy” i wskazanych we wniosku wymogów:***

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

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

 ………………………………

 (data i podpis doradcy klienta)

1. ***Wyrażam******zgodę / nie wyrażam zgody****\* na zawarcie* umowy o organizację stażu oraz refundację wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne

Dla **…… osoby** bezrobotnej/ osób bezrobotnych, na okres **9** **miesięcy (staż – 3 mce, zatrudnienie – 6 mcy),**

ze środków **Funduszu Pracy**

Wyrażam **zgodę / nie wyrażam zgody**\* na odbywanie stażu w niedziele, święta, w porze nocnej

lub w systemie pracy zmianowej.

UWAGI:

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

…..…………………………………………..

 (data i podpis osoby upoważnionej)

\*Niepotrzebne skreślić

1. U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nie przekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku. [↑](#footnote-ref-1)
2. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż. [↑](#footnote-ref-2)
3. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawna zaliczoną do znacznego umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo. [↑](#footnote-ref-3)
4. Prezydent lub osoba upoważniona nie może zawrzeć umowy o refundację z pracodawcą, u którego w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku nastąpiło zmniejszenie zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy – oznacza to:

a) rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników,

b) rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z powodu ogłoszenia upadłości pracodawcy, jego likwidacji lub likwidacji stanowiska pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych albo technologicznych,

c) wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w przypadku śmierci pracodawcy lub gdy odrębne przepisy przewidują wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w wyniku przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę i niezaproponowania przez tego pracodawcę nowych warunków pracy i płacy,

d) rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika na podstawie art. 55 § 11 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy z uwagi na ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków wobec pracownika [↑](#footnote-ref-4)
5. Wskazania uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych oraz zadań zawodowych jakie będą wykonywane podczas stażu można określić na podstawie standardów kwalifikacji zawodowych dostępnych na stronie internetowej [www.kwalifikacje.praca.gov.pl](http://www.kwalifikacje.praca.gov.pl/) lub ftp://kwalifikacje.praca.gov.pl/ [↑](#footnote-ref-5)