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:*

   ……

2. *Adres siedziby:*

   ……

3. *Miejsce prowadzenia działalności:*

   ……

4. *Tel.……fax……*
5. *Forma prawna organizatora:*

   .....

6. *Dokument określający status prawny organizatora:*

   .....

7. *Rodzaj działalności.....Data rozpoczęcia działalności.....*
8. *REGON……NIP.....PKD.....*

9. *Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy[1] (stan na dzień składania wniosku):*

   …….....

10. *Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe: …….…....……*

11. *Nazwa banku i nr rachunku bankowego* pracodawcy:.……..…..…...……..

   ……..…….……

12. *Imię i nazwisko oraz stanowisko, osoby reprezentującej organizatora:*

   .....

13. *Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna[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	

2. Dane dotyczące organizacji planowania stażu[3]:

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

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

   ……

   ……

4. 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] 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.

[2] Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

[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.

……

……

……

……

……

……

……

5. 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: ……

6. 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]……

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

[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 § 1^1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy z uwagi na ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków wobec pracownika

2. W przypadku spadku liczby pracowników należy wskazać czy zmniejszenie zatrudnienia nastąpiło:

- ☐ z przyczyn dotyczących zakładu pracy,
- ☐ z przyczyn nie dotyczących zakładu pracy,

……...

3. Dane dotyczące organizacji miejsca pracy:

a) Proponowany okres zatrudnienia ……..……..……..…..

b) Proponowana wysokość wynagrodzenia brutto ……..……zł/m-c

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

*Niepotrzebne skreślić

…….....
/pieczęć firmowa wnioskodawcy/

PROGRAM STAŻU

1. Nazwa komórki organizacyjnej:…….....
2. Nazwa stanowiska pracy: …….....……
3. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:[5]……..…… ……
4. 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)

[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 lub ftp://kwalifikacje.praca.gov.pl/

Piekary Śląskie, dnia .....

.....
(nazwa pracodawcy)

.....
(adres)

.....

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

a) Prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018r. prawo przedsiębiorców – nie dotyczy sektora finansów publicznych.
b) 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.
c) Oświadczam, że nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
d) 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.
e) 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;
f) nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
g) zobowiązuję się do zatrudnienia osoby bezrobotnej po odbyciu stażu na okres 6 miesięcy;
h) jestem/nie jestem* beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
i) 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

Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej

URZĄD PRACY

Centrum Aktywizacji Zawodowej

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)

j) ***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*