

Powiatowy Urząd Pracy
w Częstochowie

**WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH
W RAMACH PROJEKTU „AKTYWIZACJA OSÓB BEZROBOTNYCH ZAREJESTROWANYCH W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W CZĘSTOCHOWIE II”- EFS+**

1. **DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY**
	1. Nazwa Pracodawcy, tel…..
	2. Siedziba
	3. Miejsce prowadzenia działalności
	4. Adres do korespondencji
	5. NIP REGON PKD
	6. Krótka charakterystyka zakładu pracy
* rodzaj prowadzonej działalności:
* data rozpoczęcia:
* forma organizacyjno-prawna:
* stopy procentowe ubezpieczenia wypadkowego:
* forma opodatkowania *(właściwe podkreślić)*:
* zasady ogólne
* podatek liniowy
* ryczałt
* karta podatkowa
	1. Na dzień złożenia wniosku zatrudniam

pracowników w przeliczeniu na pełny etat.

* 1. Informuję, iż w roku bieżącym złożyłam(em)/nie złożyłam(em) wniosek/wniosku w tutejszym Urzędzie dotyczący/ego wsparcia na inne formy pomocy *(właściwe podkreślić).* W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę wymienić

* 1. Dane osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentacji i podpisania umowy:
* imię i nazwisko
* PESEL
	1. Osoba do kontaktu z PUP ze strony pracodawcy:
* imię i nazwisko
* stanowisko i tel. kontaktowy
1. **DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA:**
	1. Liczba bezrobotnych ogółem, których Pracodawca chce zatrudnić
	2. Proponowany okres zatrudnienia
	3. Wnioskowana kwota refundacji:

(do wysokości zasiłku dla bezrobotnych do 6 miesięcy. Pracodawca zobowiązuje się do dalszego zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres min. 3 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji w pełnym wymiarze czasu pracy przez cały okres zatrudnienia).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zawód/****stanowisko (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)** | **Niezbędne lub pożądane wykształcenie/****kwalifikacje** | **Liczba osób** | **System pracy** | **Proponowane wynagrodzenie** | **Proponowany termin zatrudnienia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* 1. Dodatkowe wymagania:

W przypadku braku osób bezrobotnych o wskazanych we wniosku kwalifikacjach zawodowych w celu kontynuacji umowy pracodawca jest zobowiązany do zatrudnienia osób bezrobotnych i przyuczenia ich do pracy na stanowisku utworzonym w związku z przyznaną refundacją.

1. Rodzaj wykonywanych prac (charakter pracy lub zakres czynności)

1. Miejsce wykonywanych prac
2. Termin płatności wynagrodzenia
3. **Zapewniam / nie zapewniam** skierowanej osobie bezrobotnej możliwość zdobycia umiejętności/kompetencji lub kwalifikacji (właściwe zaznaczyć):
* cyfrowych,
* niezbędnych do podjęcia pracy w sektorze zielonej gospodarki,
* istotnych dla regionalnych/lokalnych specjalizacji,
* związanych z usługami zdrowotnymi i opiekuńczymi.

**Oświadczenie:**

Oświadczam, że nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację. Nie zalegam z zapłatą wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.

**Świadomy(a) odpowiedzialności prawnej oświadczam, iż dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.**

 data i czytelny podpis wnioskodawcy

|  |
| --- |
| Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie z siedzibą przy ul. Szymanowskiego 15 w Częstochowie jako administrator danych osobowych informuje, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji niniejszego wniosku i będą udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia. Dane nie będą transferowane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych. Podanie danych jest wymagane w związku z realizacją zadania administratora w zakresie niniejszego wniosku na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Dane będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania oraz w celach archiwalnych. Dane nie będą profilowane. Wszelkie informacje związane z danymi osobowymi można uzyskać kontaktując się z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy w Częstochowie pisząc na adres iod@czestochowa.praca.gov |

**Załączniki:**

* oświadczenie - załącznik nr 1 do wniosku;
* oświadczenie - załącznik nr 3 do wniosku;
* klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych
* zaświadczenie o niezaleganiu z Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych;
* zgłoszenie krajowej oferty pracy.

**W przypadku podmiotu będącego przedsiębiorcą dodatkowo należy złożyć:**

* oświadczenie - załącznik nr 2 do wniosku
* formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

 (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. poz. 1206)