……
/pieczęć firmowa pracodawcy /

Powiatowy Urząd Pracy
w Siemiatyczach

……
/data wpływu wniosku do PUP/

WNIOSEK
O REFUNDACJĘ ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE !
WNIOSEK NIEKOMPLETNY I NIEPRAWIDŁOWO SPORZĄDZONY NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY !

dla skierowanego przez powiatowy urząd pracy:

☐ **bezrobotnego,**
☐ **poszukującego pracy absolwenta,**
☐ **poszukującego pracy, niepozostającego w zatrudnieniu i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy**.

Wnioskodawca jest[1]:

☐ przedsiębiorcą, **podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą** *(*w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej)
☐ **niepubliczną szkołą** (prowadzenie działalności na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty)
☐ **niepublicznym przedszkolem** (prowadzenie działalności na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty)
☐ **producentem rolnym** - tj. osobą fizyczną, osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającej osobowości prawnej, zamieszkującej lub mającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, będącej posiadaczem gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz.U. z 2006 r. Nr 136, poz. 969, z późn. zm.) lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 51, poz. 307, z późn. zm.) lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2000 r. Nr 54, poz. 654, z późn. zm.), zatrudniającym w okresie ostatnich 6 miesięcy, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy)

na zasadach określonych w:

1) Ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U.z 2025 poz. 620),
2) Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2022r. poz 243 t.j.),
3) Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13.12.2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023),
4) Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9).

Oświadczam, iż przed wypełnieniem wniosku zapoznałam/em się z obowiązującym Regulaminem dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Siemiatyczach

……

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

[1] Właściwe zaznaczyć

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:

1. Nazwa i adres pracodawcy: .....

.....

Osoba upoważniona do kontaktu: …….. telefon: ……..

Adres e-mail:……

NIP.....REGON…….

symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) .....

nazwa banku i numer konta …….....

2. Forma prawna .....

3. Rodzaj prowadzonej działalności ……..…….....

..... data rozpoczęcia …….....

4. Czy działalność prowadzona jest w sektorze transportu drogowego **TAK/NIE** (niepotrzebne skreślić)[2]

5. Wielkość przedsiębiorstwa.....[3]

6. Stan zatrudnienia w dniu składania wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) na podstawie:

- umowy o pracę na czas nieokreślony ....., umowy o pracę na czas określony .....,

7. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w poszczególnych 12 miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia wniosku.

M-c Rok												

[2] *Odpowiedź przeczącą należy zaznaczyć w przypadku, gdy:

- beneficjent pomocy de minimis w ogóle nie prowadzi działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego albo, prowadząc jednocześnie działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego oraz inną działalność gospodarczą, posiada on rozdzielność rachunkową działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego zapobiegającą ewentualnym przypadkom subsydiów krzyżowych, a udzielona pomoc de minimis przeznaczona jest wyłącznie na działalność inną niż działalność w sektorze transportu drogowego.

Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2009 r. Nr 152, poz. 1223, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

[3] **mikroprzedsiębiorstwo** - w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 mln euro;

małe przedsiębiorstwo- w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 mln euro;

średnie przedsiębiorstwo- w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 mln euro;

8. W przypadku zwolnienia lub / i zmniejszenia zatrudnienia przez podmiot pracownika w ciągu ostatnich 6 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, proszę o podanie przyczyny

……..…

……..

9. .Średnia liczba zatrudnionych pracowników z ostatnich 12 miesięcy (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) poprzedzających miesiąc, w którym składany jest wniosek wynosi .....

10. Wymiar czasu pracy zatrudnianych skierowanych bezrobotnych/skierowanych opiekunów /skierowanych poszukujących pracy absolwentów opiekunów[4]…….

11. Wnioskowany okres refundacji:

- ☐ 12 miesięcy
- ☐ 18 miesięcy

12. Proponowana osoba do zatrudnienia ……..

13. Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu, przedszkola, szkoły lub producenta rolnego……

14. ☐ jestem podatnikiem VAT,

☐ nie jestem podatnikiem VAT .

Refundacja może zostać przyznana pracodawcy, jeżeli w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji nie zmniejszył wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn - uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH MIEJSC PRACY W RAMACH WYPOSAŻENIA lub DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

1. Liczba i rodzaj stanowisk pracy dla: skierowanych bezrobotnych/skierowanych opiekunów /skierowanych poszukujących pracy absolwentów[5]:

.....

.....

2. Miejsce wykonywania pracy: .....

…….....

3. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego / skierowanego opiekuna osoby niepełnosprawnej/skierowanego poszukującego pracy absolwenta.[6]

.....

.....

.....

[4] Niepotrzebne skreślić
[5] Niepotrzebne skreślić
[6] Niepotrzebne skreślić

4. Proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto: .....wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinni spełniać skierowani bezrobotni, skierowany opiekun lub skierowany poszukujący pracy absolwent:

.....

.....

.....

5. Proponowany okres zatrudnienia po okresie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (tj. po 12 lub 18 miesiącach*) ……

III. DANE DOTYCZĄCE KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISK PRACY:

1. ....
/nazwa stanowiska/ /kwota/

2. ....
/nazwa stanowiska/ /kwota/

3. ....
/nazwa stanowiska/ /kwota/

Wnioskowana kwota refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy: ..... słownie: .....

IV. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA I HARMONOGRAM ZAKUPÓW DOTYCZĄCYCH WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

Rodzaj zakupu	Termin realizacji	Kwota	
		doposażenia/ wyposażenia *	w tym koszt bhp[1/]
RAZEM:			

1/ w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowisk pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii

Deklaruję zakup sprzętu nowego/używanego (niepotrzebne skreślić).

* właściwe podkreślić

V. KALKULACJA WYDATKÓW DLA POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA DOTYCZĄCYCH WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

Stanowisko 1: ……..

Wyszczególnienie	Kwota wydatków ogółem	w tym:	
		w ramach wnioskowanej kwoty*	w ramach środków własnych
Razem			

*obejmuje jedynie wydatki netto

Proszę o szczegółowe wyjaśnienie proponowanych wydatków dla stanowiska pracy poniesionych w ramach wnioskowanej kwoty…….....

……
……
……
…….

Stanowisko 2: ……..

Wyszczególnienie	Kwota wydatków ogółem	w tym:	
		w ramach wnioskowanej kwoty*	w ramach środków własnych
Razem			

*obejmuje jedynie wydatki netto

Proszę o szczegółowe wyjaśnienie proponowanych wydatków dla stanowiska pracy poniesionych w ramach wnioskowanej kwoty. …….
…….
……
……

Stanowisko 3: ……..

Wyszczególnienie	Kwota wydatków ogółem	w tym:	
		w ramach wnioskowanej kwoty*	w ramach środków własnych
Razem			

*obejmuje jedynie wydatki netto

Proszę o szczegółowe wyjaśnienie proponowanych wydatków dla stanowiska pracy poniesionych w ramach wnioskowanej kwoty……
…….
…….
…….

VI. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA UMOWY[7]

- ☐ ***poręczenie***
- ☐ ***weksel z poręczeniem wekslowym (aval),***
- ☐ ***zastaw na prawach lub rzeczach***
- ☐ ***akt notarialny o poddaniu się egzekucji***
- ☐ ***gwarancja bankowa***
- ☐ ***blokada rachunku bankowego***

*- właściwe zaznaczyć

Wszystkie dane i informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą

…… ……

(pieczęć pracodawcy) *(data i podpis podmiotu lub osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu)*

[7] Właściwe zaznaczyć

VII. OŚWIADCZENIA (1-4)

Oświadczenie Nr 1

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. **Zalegam/Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
2. **Zalegam/Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
3. **Posiadam/Nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. **Nie prowadzę/Prowadzę** działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły-prowadzeniu działalności na podstawie ustawy z dni a 7 września 1991r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
5. **Byłem/Nie byłem** karany 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 z 2016, poz.1137, z późn.zm) lub ustawy; z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U.z 2016.poz.1541,oraz z 2017 r. poz.724 i 933).
6. Wnioskodawca, osoba reprezentująca wnioskodawcę i osoby zarządzające wnioskodawcą **były/nie były** karane w okresie ostatnich 2 lat, za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilno-prawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
7. **Byłem/Nie byłem** karany (a) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art.5 ust.3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz.U z 2016,poz.1870).
8. **Otrzymałem/Nie otrzymałem** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem;
9. **Rozwiązałem/Nie rozwiązałem/am** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;.
10. **Rozwiążę/Nie rozwiążę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
11. **Obniżyłem / nie obniżyłem** wymiar czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku[8];
12. **Zamierzam/nie zamierzam** obniżyć wymiar czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji[8];
13. **Zmniejszyłem/ nie zmniejszyłem** w okresie ostatnich 6 miesięcy wymiar czasu pracy i stan zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia z innych przyczyn **uzupełniłem/nie uzupełniłem** wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia,

14. **Nie spełniam/Spełniam** warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, do otrzymania wnioskowanej refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowiska lub stanowisk pracy oraz w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13.12.2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023), Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 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, str. 9).
15. Wielkość pomocy de minimis otrzymanej w okresie 3 minionych lat wynosi łącznie: ……
16. Wielkość pomocy publicznej otrzymanej w okresie 3 lat poprzedzających złożenie wniosku w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis wynosi : ……. i jest przeznaczona na..…….…….
17. Zobowiązuję się do powiadomienia powiatowego urzędu pracy w okresie poprzedzającym zawarcie umowy o refundację o wszelkich zmianach, które zaszły w zakresie podanych we wniosku informacji i złożonych oświadczeń po dniu złożenia niniejszego wniosku,
18. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
19. **Zapoznałem/am się z Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Siemiatyczach dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby bezrobotnej.**

Powyższe oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego stanowiącego, iż: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.Oświadczam. Jako pracodawca stwierdzam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

……
(podpis podmiotu lub osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu)

Oświadczenie
dotyczy producenta rolnego.

Oświadczenie Nr 1 A

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. **Zalegam/Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
2. **Zalegam/Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
3. **Posiadam/Nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. **Byłem/Nie byłem** karany 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 z 2016, poz.1137, z późn.zm) lub ustawy; z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U.z 2016.poz.1541,oraz z 2017 r. poz.724 i 933).
5. Wnioskodawca, osoba reprezentująca wnioskodawcę i osoby zarządzające wnioskodawcą **były/nie były** karane w okresie ostatnich 2 lat, za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilno-prawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
6. Nie rozwiązałem/am stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;.
7. Nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
8. **Obniżyłem / nie obniżyłem** wymiar czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku[9],
9. **Zamierzam/nie zamierzam** obniżyć wymiar czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji[9];
10. **Otrzymałem/Nie otrzymałem** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem;
11. **Zmniejszyłem/ nie zmniejszyłem** w okresie ostatnich 6 miesięcy wymiar czasu pracy i stan zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia z innych przyczyn **uzupełniłem/nie uzupełniłem** wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia
12. **Nie spełniam/Spełniam** warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, do otrzymania wnioskowanej refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowiska lub stanowisk pracy oraz w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13.12.2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023), Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 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, str. 9).

13. Posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.
14. Zobowiązuję się do powiadomienia powiatowego urzędu pracy w okresie poprzedzającym zawarcie umowy o refundację o wszelkich zmianach, które zaszły w zakresie podanych we wniosku informacji i złożonych oświadczeń po dniu złożenia niniejszego wniosku,
15. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
16. **Zapoznałem/am się z Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Siemiatyczach dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby bezrobotnej.**

Powyższe oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego stanowiącego, iż: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.Oświadczam. Jako pracodawca stwierdzam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
(podpis podmiotu lub osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu)

Oświadczenie
dotyczy żłobków, klubów dziecięcych, podmiotów świadczących usługi rehabilitacyjne.

Oświadczenie Nr 1 B

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. **Zalegam/Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
2. **Zalegam/Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
3. **Posiadam/Nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. **Byłem/Nie byłem** karany 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 z 2016, poz.1137, z późn.zm) lub ustawy; z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U.z 2016.poz.1541,oraz z 2017 r. poz.724 i 933).
5. Wnioskodawca, osoba reprezentująca wnioskodawcę i osoby zarządzające wnioskodawcą **były/nie były** karane w okresie ostatnich 2 lat, za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilno-prawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
6. **Rozwiązałem/ Nie rozwiązałem/am** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;.
7. **Rozwiążę/ Nie rozwiążę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
8. **Obniżyłem / nie obniżyłem** wymiar czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku[10]
9. **Zamierzam/nie zamierzam** obniżyć wymiar czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji[10];
10. **Otrzymałem/Nie otrzymałem** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem;
11. **Zmniejszyłem/ nie zmniejszyłem** w okresie ostatnich 6 miesięcy wymiar czasu pracy i stan zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia z innych przyczyn **uzupełniłem/nie uzupełniłem** wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia;
12. **Nie spełniam/Spełniam** warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, do otrzymania wnioskowanej refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowiska lub stanowisk pracy oraz w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13.12.2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023), Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 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, str. 9).

13. Zobowiązuję się do powiadomienia powiatowego urzędu pracy w okresie poprzedzającym zawarcie umowy o refundację o wszelkich zmianach, które zaszły w zakresie podanych we wniosku informacji i złożonych oświadczeń po dniu złożenia niniejszego wniosku,
14. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
15. **Zapoznałem/am się z Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Siemiatyczach dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby bezrobotnej.**

Powyższe oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego stanowiącego, iż: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.Oświadczam. Jako pracodawca stwierdzam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....

(podpis podmiotu lub osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu)

Oświadczenie Nr 3

O Ś W I A D C Z E N I E P O R Ę C Z Y C I E L A (wypełnić w przypadku proponowanej formy zabezpieczenia: weksel z poręczeniem wekslowym (aval).W przypadku 2 poręczycieli wypełnić 2 oświadczenia),

Ja, niżej podpisany/a .....

(imię i nazwisko, imię ojca)

zamieszkały/a w .....

legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr .....

wydanym przez ..... w dniu .....

PESEL ..... NIP ……...

oświadczam, co następuje:

1. Nie posiadam zadłużenia (zobowiązania) z tytułu:

a) kredytów i pożyczek w bankach, innych instytucjach oraz u osób fizycznych,

b) udzielonego poręczenia za spłatę zobowiązań osób trzecich.

W przypadku istniejących zadłużeń (udzielonych poręczeń) podać łączną kwotę

oraz terminy spłat: .....

.....

.....

.....

2. Moje dochody nie są obciążone sądowymi ani administracyjnymi tytułami wykonawczymi oraz innymi dokumentami mającymi moc takich tytułów.

3. Łączny miesięczny dochód netto gospodarstwa domowego:

.....

Dochód przypadający na jedną osobę: .....

4. Łączne miesięczne obciążenie gospodarstwa domowego z tytułu innych niż określone w pkt. 1*(np. koszty czynszu, opłaty za energię elektryczną, wodę, gaz, telefon)*

.....

.....

.....

***) niepotrzebne skreślić.**

Powyższe oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego stanowiącego, iż: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....

(podpis poręczyciela)

Oświadczenie Nr 3

O Ś W I A D C Z E N I E P O R Ę C Z Y C I E L A (wypełnić w przypadku proponowanej formy zabezpieczenia: weksel z poręczeniem wekslowym (aval).W przypadku 2 poręczycieli wypełnić 2 oświadczenia).

Ja, niżej podpisany/a .....

(imię i nazwisko, imię ojca)

zamieszkały/a w .....

legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr .....

wydanym przez ..... w dniu .....

PESEL ..... NIP ……...

oświadczam, co następuje:

1. Nie posiadam zadłużenia (zobowiązania) z tytułu:

a) kredytów i pożyczek w bankach, innych instytucjach oraz u osób fizycznych,

b) udzielonego poręczenia za spłatę zobowiązań osób trzecich.

W przypadku istniejących zadłużeń (udzielonych poręczeń) podać łączną kwotę

oraz terminy spłat: .....

.....

.....

.....

2. Moje dochody nie są obciążone sądowymi ani administracyjnymi tytułami wykonawczymi oraz innymi dokumentami mającymi moc takich tytułów.

3. Łączny miesięczny dochód netto gospodarstwa domowego:

.....

Dochód przypadający na jedną osobę: .....

4. Łączne miesięczne obciążenie gospodarstwa domowego z tytułu innych niż określone w pkt. 1*(np. koszty czynszu, opłaty za energię elektryczną, wodę, gaz, telefon)*

.....

.....

.....

***) niepotrzebne skreślić.**

Powyższe oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego stanowiącego, iż: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....

(podpis poręczyciela)

Oświadczenie nr 5

OŚWIADCZENIE

W związku z:

- ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835);
- rozporządzeniem rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014 str. 6, z poźn. zm.);
- rozporządzeniem rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2016r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.5.2006, str. 1, z poźn. zm.);
- rozporządzeniem (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)

Oświadczam, iż nie jestem związany/a z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na stosownych listach, zarówno unijnych, jak i krajowych[11].

…….…… (miejscowość, data)

…….…… (podpis i pieczęć osoby składającej oświadczenie)

[11] Listy osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych oraz w rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA. Lista sankcyjna dostępna jest pod linkiem: https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami

Informację o tym, czy dany podmiot należy w ponad 50% do obywateli rosyjskich lub czy działa w imieniu i pod kierunkiem obywatela rosyjskiego, znaleźć można w Centralnym Rejestrze Beneficjentów Rzeczywistych (https://crbr.podatki.gov.pl/). Beneficjent rzeczywisty, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 1 marca 2018r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U.2022.593, ze zm.) to każda osoba fizyczna:

- sprawująca bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad podmiotem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez podmiot, lub;
- w imieniu której są nawiązywane stosunki gospodarcze lub jest przeprowadzana transakcja okazjonalna.

Dodatkowo istnieje możliwość przeprowadzenia przedmiotowej weryfikacji również z użyciem np. Rejestru.io (https://rejestr.io/)

....., dnia .....

.....

/pieczęć zakładu pracy/

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i.....

.....

/ data i miejsce urodzenia, PESEL/

zamieszkały/a w .....

jest zatrudniony/a w .....

.....

/nazwa i adres zakładu pracy/

na stanowisku.....od dnia.....

na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony – określony * do dnia.....

Średnie wynagrodzenie miesięczne /brutto/ z ostatnich 3 miesięcy wynosi.....

słownie:.....

Średnie wynagrodzenie miesięczne /netto/ z ostatnich 3 miesięcy wynosi.....

słownie:.....

Zakład pracy nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości.

Wynagrodzenie powyższe nie jest/ jest* obciążone z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych lub innych w kwocie ..... zł z tytułu ……..

W/w nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym i nie jest pracownikiem sezonowym.

.....

/Pieczęć funkcyjna i podpis pracodawcy
lub osoby przez niego upoważnionej**/

* niepotrzebne skreślić
** w przypadku braku pieczęci funkcyjnej podpis powinien być czytelny
wraz ze wskazaniem zajmowanego stanowiska

Załączniki do wniosku:

Podmiot prowadzący działalność gospodarczą:

1. Dokumenty poświadczające formę prawną pracodawcy tj. aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, w przypadku spółek cywilnych również umowa spółki, aktualny odpis z właściwego rejestru sądowego (wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy przed złożeniem wniosku), zaświadczenie o nadaniu numeru NIP i REGON.
2. **Zaświadczenia o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS/KRUS oraz o niezaleganiu w podatkach z Urzędu Skarbowego wydane w okresie do 30 dni od daty złożenia wniosku.**
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
4. Oświadczenie lub kserokopie zaświadczeń o pomocy *de minimis* jakie podmiot otrzymał w okresie roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat albo oświadczenie o nie otrzymaniu pomocy *de minimis* w tym okresie.
5. Zaświadczenia o wynagrodzeniach 2 poręczycieli osiągających wynagrodzenie powyżej obowiązującej płacy minimalnej, lub o dochodach osób prowadzących działalność gospodarczą:
   - poręczyciel przedkłada oświadczenie o uzyskiwanych dochodach ze wskazaniem źródła i kwoty dochodu oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych z określeniem wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia, podając jednocześnie imię nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL, jeżeli został nadany, oraz nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.
   -poręczyciel potwierdza własnoręcznym podpisem, pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art.233§ 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.–Kodeks karny, prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.
   -poręczyciel zatrudniony na umowę o pracę dostarcza oryginał zaświadczenia z zakładu pracy o wysokości średniego wynagrodzenia brutto z ostatnich trzech miesięcy i rodzaju zawartej umowy o pracę.
   -poręczyciel prowadzący działalność gospodarczą dostarcza: wydruk z CEIDG, oryginał zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o wysokości osiągniętego dochodu z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej za rok ubiegły lub kserokopia PIT-u za rok ubiegły, oraz zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS.
5. W przypadku zabezpieczenia w formie **aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji** należy przedłożyć dokumenty potwierdzające posiadany majątek np. akty notarialne lub odpisy ksiąg wieczystych posiadanych nieruchomości, dowody rejestracyjne posiadanych samochodów etc.
6. Co najmniej 2 oferty zakupów deklarowanych w szczegółowej specyfikacji przewidywanych zakupów (sporządzić zestawienie)
7. Zdjęcia miejsca, gdzie będzie wykonywana praca lub przechowywane będą refundowane narzędzia.
8. Wypełniony druk zgłoszenia krajowej oferty pracy.

Niepubliczne Przedszkole/Niepubliczna Szkoła dołącza do wniosku:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis ,
2. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji o której mowa w art. 82 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty wydane w okresie do 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia Wniosku;
3. Kserokopię decyzji w sprawie nadania NIP;
4. Kserokopię umowy spółki – *dotyczy spółek*;
5. Kserokopię koncesji lub pozwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej – *jeśli jest wymagana;*
6. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu/niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów rejestracyjnych.

Producent rolny dołącza do wniosku:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie ;
2. **Zaświadczenia o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS/KRUS oraz o niezaleganiu w podatkach z Urzędu Skarbowego wydane w okresie do 30 dni od daty złożenia wniosku.**
3. Kopię decyzji w sprawie nadania NIP;
4. Zaświadczenie z Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o nadanym numerze identyfikacyjnym w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności”*;*
5. Kserokopie dokumentów potwierdzających zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy - wraz z dokumentami potwierdzającymi ubezpieczenie tego pracownika *(umowa o pracę, zgłoszenie do ubezpieczeń ZUS ZUA oraz deklaracji ZUS RCA/RCX za okres 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku);*
6. Dla producenta rolnego będącego posiadaczem gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy o podatku rolnym – kserokopię nakazu płatniczego podatku rolnego wystawionego na producenta rolnego;
7. Dla producenta rolnego prowadzącego dział specjalny produkcji rolnej – kserokopię decyzji z Urzędu Skarbowego w sprawie wymiaru zaliczek na podatek dochodowy od dochodów z działów specjalnych**;**

Wszystkie załączniki będące kserokopiami muszą być poświadczone przez pracodawcę za zgodność z oryginałem!

.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych w inny sposób, niż od osoby, której dane dotyczą (osoby wskazane we wnioskach i umowach do kontaktu, opiekunowie stażu)

Zgodnie 14 ust 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Siemiatyczach z siedzibą w 17-300 Siemiatycze, ul. Leg. Piłsudskiego 3..
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – *rafal.nalewajko@formica.com.pl*.
3. Pani/Pana osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia, zgodnie z którym przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w związku z rozpatrywaniem wniosków i realizacją umów zawartych przez Powiatowy Urząd Pracy w Bielsku Podlaskim w zakresie usługi i instrumentów rynku pracy wynikających w szczególności z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawy z dnia z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
4. Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie Pani/Pana danych: imię (imiona), nazwisko, stanowisko, adres e-mail, numer telefonu.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Dane nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podjęcia decyzji.
10. Nie planuje się przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego.
11. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawą o ochronie danych osobowych i ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy jest obligatoryjne.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej i akceptuję jej postanowienia.

…… ……..

data podpis

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Oferta pracy
zamknięta / otwarta**

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Legionów Piłsudskiego 3
17-300 Siemiatycze
Tel. 85 656 60 13
Fax. 85 656 60 16
E-mail: bisi@praca.gov.pl

I. Informacje dotyczące pracodawcy

OfPr / ☐☐ **/** ☐☐☐☐

1. Nazwa pracodawcy:

……

……

2. Adres pracodawcy (siedziby):

ulica ..... …..nr …….... /.....

☐☐ – ☐☐☐ ..... gmina .....

nr telefonu .....**fax** ……

e- mail ……

3. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów:

……
Imię i nazwisko

……..... .....
Stanowisko nr telefonu

4. NIP

☐☐☐ – ☐☐☐ – ☐☐ – ☐☐

5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:

☐☐☐☐☐

6. Numer statystyczny pracodawcy (REGON):

☐☐☐☐☐☐☐☐☐

7. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:

1. Osoba prawna
2. Osoba fizyczna
3. Agencja zatrudnienia

☐

Numer wpisu do rejestru **KRAZ**
……

8. Liczba zatrudnionych pracowników:

☐

9. Oświadczenie pracodawcy:

1. Oferta pracy została zgłoszona **tylko do PUP Siemiatycze**/oferta pracy została zgłoszona **do innego PUP****.
2. **Wyrażam/ nie wyrażam** zgodę/y na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w PUP**.
3. Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia PUPw przypadku utraty aktualności oferty.
4. Oświadczam, iż w **okresie do 365 dni** przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca **został / nie został**** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jest / nie jest** ** objęty postępowaniem dotyczącycm naruszenia przepisów prawa pracy *(art. 83 ust. 12 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20.03.2025).*

……..... ……
/miejscowość i data/ /Podpis i pieczątka pracodawcy/

II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej

10. Nazwa zawodu:

.....
.....

11. Nazwa stanowiska:

.....
.....

12. Adres miejsca wykonywania pracy:

……
……

13. Kod zawodu wg KZiS:

☐☐☐☐☐☐

14. Dodatkowe informacje:
/ dowóz przez pracodawcę do miejsca pracy, zakwaterowanie/

……
……

15. Liczba wolnych miejsc pracy: ☐

w tym dla osób niepełnosprawnych ☐

16. Wnioskowana liczba kandydatów: ☐

17. System wynagrodzenia:

1) miesięczny
2) godzinowy
3) prowizyjny
4) akord
5) inny

☐

……

18. Rodzaj umowy:

1) umowa na okres próbny
2) umowa na czas określony
3) umowa na czas nieokreślony
4) umowa na zastępstwo
5) umowa o pracę tymczasową
6) umowa zlecenie
7) umowa o dzieło
8) inne ……

☐

19. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej zgłoszona przez agencję zatrudnienia

☐ *TAK* ☐ *NIE*

20. System i rozkład czasu pracy:

1) jednozmianowa
2) dwie zmiany
3) trzy zmiany
4) ruch ciągły ☐
5) inne ……

21. Wymiar czasu pracy:

1) pełny
2) niepełny ……
3) Inne ……

Praca w godzinach
od …… do ……..
od …….. do ……

22. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy:

Wykształcenie (poziom/kierunek/specjalność)……

Umiejętności / uprawnienia……

Doświadczenie zawodowe ……

Znajomość języka obcego (poziom znajomości)……

23. Zasięg upowszechnienia oferty:

1) terytorium Polski
2) terytorium Polski i państwa UE/EOG

24. Przekazanie oferty pracy do wskazanych PUP w celu jej upowszechnienia: **nie / tak****
PUP : ……..
……

25. Charakterystyka pracy / zakres obowiązków:

……
……
……
……

26. Wysokość wynagrodzenia (brutto):

od……
do……

27. Dodatkowe informacje:

1) okres aktualności oferty od …… do ……
2) częstotliwość kontaktów z pracodawcą……
3) forma kontaktu z pracodawcą……
4) czas realizacji oferty……
5) miejsce zgłoszenia się kandydata na rozmowę kwalifikacyjną ……

28. Aktualizacje oferty:

……
……

29. Data rozpoczęcia zatrudnienia lub innej pracy:

……

III. Adnotacje urzędu pracy

30. Nr pracodawcy:

☐☐☐☐☐☐

31. Pracownik urzędu pracy:

……
podpis i pieczątka

32. Data przyjęcia oferty:

☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
dzień miesiąc rok

33. Data wycofania lub zrealizowania oferty:

☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
dzień miesiąc rok

34. Sposób przyjęcia oferty:

1) osobiście
2) fax
3) e-mail
4) telefon
5) Inna forma……..

☐

*** <u>oferta zamknięta</u> – nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego (dane pracodawcy są udostępniane wyłącznie osobom bezrobotnym i poszukującym pracy zarejestrowanym w tut. Urzędzie)**

<u>oferta otwarta</u>- zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego

*** * niepotrzebne skreślić**