

wypełnia URZĄD PRACY

.....
(pieczęć Organizatora)

.....
(data wpływu)

.....
(numer telefonu)

CAZ-IRP.52112024.MR

STAROSTA CHOJNICKI
Powiatowy Urząd Pracy
w Chojnicach

WNIOSEK

*o skierowanie do pracy osób bezrobotnych
zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chojnicach,
w ramach **Robót Publicznych***

Podstawa prawna:

- 1) Art. 57 ust. 1-4, art. 56 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023r. poz. 735 ze zm).
- 2) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 roku w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864);

Uwaga:

Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny i jednoznaczny. Należy uzupełnić wszystkie wyznaczone punkty wniosku, a w przypadku braku danych wpisać „brak” lub „nie dotyczy”.

Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.

Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku oraz przestawiać układu stron.

Rozpatrywane będą jedynie wnioski prawidłowo wypełnione, złożone z kompletem załączników oraz podpisane przez upoważnioną/e osobę/y.

Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.

Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy w ramach prac publicznych.

Starosta (Dyrektor PUP) w terminie miesiąca od dnia otrzymania wniosku organizatora informuje go pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku.

Od negatywnej decyzji Starosty (Dyrektora PUP) nie przysługuje odwołanie.

I. ORGANIZATOR:

1. **Nazwa:**

reprezentowana przez:

2. **Adres siedziby:**

3. **Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:**

4. **Data rozpoczęcia działalności**

NIP:, REGON:, PKD:

5. **Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe:**

6. Forma opodatkowania: nie dotyczy

7. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku wynosi osób.

II. Okres realizacji robót publicznych:

1. Okres refundacji od do

2. Utrzymanie dalszego zatrudnienia od do¹

III. CHARAKTERYSTYKA MIEJSC PRACY DLA BEZROBOTNYCH:

1. Liczba miejsc pracy w ramach robót publicznych:

2. Nazwa tworzonych stanowisk pracy :

3. Rodzaj pracy :

4. Miejsce pracy (miejscowość lub obszar):

5. Nazwa pracodawcy *:

- adres siedziby:.....

- miejsce prowadzenia działalności:.....

6. Proponowane wynagrodzenie:

7. System wynagradzania u pracodawcy (zaznaczyć):

wynagrodzenie za przepracowany miesiąc płatne do końca danego miesiąca,

wynagrodzenie za przepracowany miesiąc płatne do 10 dnia następnego miesiąca

8. Wnioskowana wysokość refundacji:

9. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe pracodawcy :.....

** wypełniać w przypadku, jeżeli organizator robót publicznych nie jest jednocześnie pracodawcą*

¹ Zatrudnienie na minimalny okres 30 dni, w ramach umowy o pracę bądź umowy cywilnoprawnej.

Załączniki :

- 1.** Oświadczenie -*Załącznik nr 1 (podpisane przez Organizatora)*
- 2.** Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych - *Załącznik nr 2 (przekazany organizatorowi robót publicznych).*
- 3.** Zgłoszenie oferty pracy krajowej (*wypełnić dla każdego stanowiska oddzielnie*)- *Załącznik nr 3.*
- 4.** Dokument poświadczający formę organizacyjno - prawną istnienia zakładu (kserokopia potwierdzona przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem),
- 5.** Oświadczenie organizatora Załącznik nr 4 (organizator określa w treści oświadczenia, z jakich środków będą finansowane roboty publiczne u wskazanego przez niego pracodawcy).

W przypadku, gdy organizator robót publicznych nie jest jednocześnie pracodawcą, Pracodawca składa dodatkowo następujące dokumenty:

- 1.** Oświadczenie -*Załącznik nr 1 (podpisane przez pracodawcę)*
- 2.** Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych (*przekazany wskazanemu przez organizatora pracodawcy*)
- 3.** Dokument poświadczający formę organizacyjno - prawną istnienia zakładu (kserokopia potwierdzona przez pracodawcę za zgodność z oryginałem),
- 4.** Dokumenty potwierdzające formę użytkowania miejsca, w którym zostaną zatrudnione skierowane osoby bezrobotne, np. umowę najmu, dzierżawy, akt własności (*w przypadku, gdy nie wynika ono z dokumentacji rejestrowej*).

....., dn.

.....
(czytelny podpis i pieczętka osoby uprawnionej
do reprezentowania Organizatora)

Załącznik nr 1

.....
(pieczęć Organizatora)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

1. Pracodawca **zalega / nie zalega*** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. Pracodawca **zalega / nie zalega*** z opłacaniem podatku w Urzędzie Skarbowym.
3. Pracodawca **zalega / nie zalega*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.
4. Pracodawca **spełnia / nie spełnia*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013r. z późn.zm.);
5. Pracodawca **spełnia / nie spełnia*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r. z późn.zm.);
6. Pracodawca **spełnia / nie spełnia*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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 z późn.zm.)
7. W przypadku niewywiązania się z warunków umowy zawartej z Powiatowym Urzędem Pracy, zobowiązuję się do zwrotu otrzymanej refundacji kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, na konto Powiatowego Urzędu Pracy.
8. W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę z nowozatrudnionym w ramach robót publicznych zobowiązuję się poinformować Powiatowy Urząd Pracy niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 3 dni.
9. **Deklaruję/ nie deklaruje utrzymać utworzone miejsce(a) pracy:**
 - **przez okres (min. 30 dni) po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne,**

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych zgodnie z RODO:

1. Zostałem(-am) poinformowany(-a) o przetwarzaniu moich danych osobowych przez administratora danych Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach ul. Lichnowska 5 89-600 Chojnice, w celu w celu realizacji i refundacji robót publicznych.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentowania Organizatora)

¹ Właściwe zakreślić

* Niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęćka Pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

- 8.** Pracodawca **zalega / nie zalega*** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
- 9.** Pracodawca **zalega / nie zalega*** z opłacaniem podatku w Urzędzie Skarbowym.
- 10.** Pracodawca **zalega / nie zalega*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.
- 11.** Pracodawca **spełnia / nie spełnia*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013r. z późn.zm.);
- 12.** Pracodawca **spełnia / nie spełnia*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r. z późn.zm.);
- 13.** Pracodawca **spełnia / nie spełnia*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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 z późn.zm.)
- 14.** W przypadku niewywiązania się z warunków umowy zawartej z Powiatowym Urzędem Pracy, zobowiązuje się do zwrotu otrzymanej refundacji kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, na konto Powiatowego Urzędu Pracy.
- 8.** W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę z nowozatrudnionym w ramach robót publicznych zobowiązuje się poinformować Powiatowy Urząd Pracy niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 3 dni.
- 9. Deklaruję/ nie deklaruje utrzymać utworzone miejsce(a) pracy:**
- **przez okres (min. 30 dni) po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne,**

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych zgodnie z RODO:

1. Zostałem(-am) poinformowany(-a) o przetwarzaniu moich danych osobowych przez administratora danych Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach ul. Lichnowska 5 89-600 Chojnice, w celu realizacji i refundacji robót publicznych.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(czytelny podpis i pieczęćka osoby uprawnionej
do reprezentowania Pracodawcy)

¹ Właściwe zakreślić
* Niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

I. Zgodnie z art. 14 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 osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach informuje, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach z siedzibą przy ul. Lichnowskiej 5, 89-600 Chojnice,

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - e-mail: mateusz@epomerania.pl,

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych prawem i dotyczą robót publicznych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b,c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 2, 56a, 57, 59 i 60 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

4) kategorie danych osobowych określono w ww. art. przepisu krajowego, oraz w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864),

5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz wykonawca usługi udostępniania systemu teleinformatycznego - zewnętrzne centrum przetwarzania danych,

6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat - wyznaczony przez administratora,

7) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych,

8) dane nie będą użyte do profilowania,

9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

II. źródło pochodzenia danych osobowych: wnioskodawca ubiegający się o przyznanie środków, o których mowa w pkt I.3 niniejszej klauzuli.

III. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

Załącznik nr 4

.....
(pieczęć Organizatora)

.....
(miejsowość, data)

Oświadczenie

.....
(Organizator)

oświadcza, że prace przy których będą zatrudnieni bezrobotni w ramach robót publicznych, są finansowane lub dofinansowane ze środków*

.....
(czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Organizatora)

**zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 32 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy prace, przy których zatrudnieni będą bezrobotni w ramach robót publicznych, są finansowane lub dofinansowane ze środków samorządu terytorialnego, budżetu państwa, funduszy celowych, organizacji pozarządowych, spółek wodnych i ich związków*