**WNIOSEK**

**W SPRAWIE PRZYZNANIA GRANTU ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY NA UTWORZENIE STANOWISKA PRACY W FORMIE TELEPRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO**

zgodnie z art. 60a ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

(Dz. U. z 2018r. poz. 1265 i 1149).

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany wnoszę o przyznanie grantu w formie telepracy na utworzenie stanowiska pracy   
w formie telepracy dla skierowanego bezrobotnego

**I. WNIOSKOWANA WYSOKOŚCI GRANTU ……………………………………………………………………..zł**

Kwota słownie………………………………………………………………….……………..........................................

(maksymalnie **6-krotność minimalnego** wynagrodzenia za pracę obowiązującego w dniu zawarcia umowy za każdą skierowaną osobę bezrobotną)

Wnioskowana liczba stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych spośród rodziców **powracających na rynek pracy wychowujących dziecko w wieku do 6 lat** lub **sprawujących opiekę nad osobą zależną, który w okresie 3 lat przed rejestracją w urzędzie pracy jako bezrobotny zrezygnował z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej z uwagi   
na konieczność wychowania dziecka lub sprawowanie opieki nad osobą zależną ……………………………….**

Grant nie może zostać przyznany na utworzenie stanowiska pracy dla bezrobotnego: małżonka, rodzica, rodzeństwa pracodawcy lub przedsiębiorcy, dziecka własnego lub przysposobionego: pracodawcy lub przedsiębiorcy, małżonka   
oraz rodzeństwa pracodawcy lub przedsiębiorcy.

1. **Osoby bezrobotne zostaną zatrudnione przez okres co najmniej (właściwe zaznaczyć):**

□ przez okres **12 miesięcy** w pełnym wymiarze czasu pracy

□ przez okres **18 miesięcy** w połowie wymiaru czasu pracy

**II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:**

1. Nazwa podmiotu zgodnie z dokumentami rejestrowymi (w przypadku os. fizycznej także imię   
   i nazwisko, PESEL):

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

1. Dokładny adres siedziby (w przypadku os. fizycznej dokładny adres miejsca zamieszkania)

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

Adres korespondencyjny:

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

1. Miejsce prowadzenia działalności/ wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego:

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

1. Telefon/fax …………………………e-mail ..........................................................................
2. NIP ………………………………………………………………………………..…………….…

REGON ……………………………………………………………………………………………

6. Osoba/-y upoważniona/-e do reprezentacji Wnioskodawcy, składania oświadczeń w zakresie praw   
 i obowiązków majątkowych, zaciągania w jego imieniu zobowiązań i podpisywania umów:

a).................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, nr PESEL, seria i nr dowodu osobistego, adres zamieszkania)

b).................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, nr PESEL, seria i nr dowodu osobistego, adres zamieszkania)

7. Osoba upoważniona przez Wnioskodawcę do kontaktu z Urzędem w sprawach związanych   
z wnioskiem:

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

(imię i nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail)

8. Numer rachunku bankowego:..............................................................................................................  
9. Stan zatrudnienia Wnioskodawcy na dzień złożenia wniosku wynosi ………………………..….……  
w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy……………………………………………………………….…

**Stan zatrudnienia w 6 miesiącach przed dniem złożenia wniosku kształtowała się następująco:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miesiąc / Rok | Liczba zatrudnionych pracowników  w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy \* | Sposób rozwiązania  umowy o pracę \*\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Pracownik – zgodnie z Kodeksem pracy oznacza osobę zatrudnioną na podstawie umowy   
o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Ilość osób zatrudniona w niepełnym wymiarze czasu pracy i przy pracach sezonowych stanowi części ułamkowe.

\*\* W przypadku zmniejszenia liczby zatrudnionych pracowników podać sposób rozwiązania umowy o pracę.

**III. WYMAGANE FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU PRZEZ PODMIOT GRANTU ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY NA UTWORZENIE STANOWISKA PRACY W FORMIE TELEPRACY**

Poręczenie zgodnie z przepisami prawa cywilnego udzielone przez osoby fizyczne, które osiągają dochód w wysokości:

**2.500,00 zł. netto –** w przypadku jednego poręczyciela **lub dwóch poręczycieli w przypadku osiągania minimalnego wynagrodzenia** **po odliczeniu zobowiązań wykazanych w oświadczeniach będących załącznikami do wniosku**

**IV. CAŁKOWITA KALKULACJA WYDATKÓW DLA POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY TWORZONYCH   
W FORMIE TELEPRACY I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

**(WARTOŚCI BRUTTO):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA**  **STANOWISKA PRACY**  **(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności )** | **RODZAJ WYDATKU** | **KWOTA W ZŁ Z PODZIAŁEM NA ŹRÓDŁA FINANSOWANIA** | | | **RAZEM** |
| **ŚRODKI WŁASNE** | **ŚRODKI FUNDUSZU PRACY** | **INNE\*** |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | |  |  |  |  |

\*wyjaśnić jakie: .............................................................................................................................................................................

**UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZEDSTAWIONYCH ZAKUPÓW:**

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

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

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

**Po przedstawieniu rozliczenia „grantu”, PUP kieruje osobę bezrobotną na utworzone stanowisko pracy, celem zatrudnienia jej.**

**V. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA NA TWORZONYCH STANOWISKACH PRACY:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa stanowiska pracy zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności** | **Wynagrodzenie brutto** | **Wymagany**  **poziom wykształcenia,**  **kierunek wykształcenia**  **kwalifikacje, uprawnienia** | **Rodzaj wykonywanej pracy**  **oraz zakres czynności** | **Liczba osób** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………….... ………………………………………

Data pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby

upoważnionej do reprezentowania pracodawcy

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:**

1. Przedsiębiorca/ Pracodawca \* **zalega / nie zalega** \* z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. Przedsiębiorca/ Pracodawca \* w okresie poprzedzającym złożenie wniosku **uzyskał / nie uzyskał** \* pomoc publiczną, która **kumuluje się** / **nie kumuluje się** \*z wnioskowaną pomocą. W przypadku korzystania z pomocy publicznej kumulującej się z pomocą de minimis należy dołączyć formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
3. Przedsiębiorca/ Pracodawca \* o**trzymał / nie otrzymał** \*pomocy de minimis oraz pomoc   
   de minimis w rolnictwie/w rybołówstwie\* w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających   
   go lat obrotowych.
4. Przedsiębiorca/ 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.);
5. Przedsiębiorca/ Pracodawca \* **spełnia / nie spełnia** *\** warunki rozporządzenia Komisji (WE)   
   nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de minimisdla sektora rybołówstwa i zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz. Urz. UE L 193 z 25.07.2007r.).
6. Przedsiębiorca/ 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).
7. Przedsiębiorca/ Pracodawca \* zobowiązuje się do:
   1. **zatrudnienia utworzonym stanowisku pracy:**

* **w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz utrzymania przez okres co najmniej 12 miesięcy** **stanowisk pracy utworzonych   
  w związku z przyznanym grantem,**
* **w połowie wymiaru czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez okres co najmniej 18 miesięcy utrzymania przez okres co najmniej 18 miesięcy stanowisk pracy utworzonych w związku   
  z przyznanym grantem,** 
  1. **złożenia rozliczenia zakupów dokonanych w ramach przyznanej pomocy   
     w terminie określonym w umowie zawartej z Urzędem,**
  2. **zwrotu w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, otrzymanego grantu wraz   
     z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania środków, w przypadku:**
     + **niewywiązania się z warunku, o którym mowa w punkcie a) i b)**
     + **wykorzystania grantu niezgodnie z umową lub jego niewykorzystania,**
     + **złożenia niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń lub informacji,**
     + **naruszenia innych warunków umowy,**
  3. **przedłożenia zgody właściciela lokalu wskazanego jako miejsce zatrudnienia skierowanego bezrobotnego na utworzenie w nim wnioskowanego stanowiska pracy oraz umożliwiającej przeprowadzenie kontroli przez Urząd.**

1. Przedsiębiorca/ Pracodawca \* **zobowiązuje się** do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Chrzanowie otrzymał pomoc publiczną lub pomoc de minimis.

…………………………. …………………………………………………………

(data)

(pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby

upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

\* - niewłaściwe skreślić

**Załączniki do wniosku:**

1. Pełnomocnictwo do reprezentowania przedsiębiorcy/ pracodawcy.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (dotyczy tylko Pracodawców/Przedsiębiorców ubiegających się o pomoc de mini mis).

**Grant jest udzielany zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis**

Chrzanów, dnia .........................

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data ur. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pesel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zam. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy)

Stan cywilny \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na poręczenie grantu na utworzenie stanowiska pracy   
w formie telepracy dla skierowanego bezrobotnego rodzica powracającego na rynek pracy, posiadającego co najmniej jedno dziecko w wieku do 6 lat, lub bezrobotnego sprawującego opiekę nad osobą zależną, który w okresie 3 lat przed rejestracją w urzędzie pracy jako bezrobotny zrezygnował z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej z uwagi na konieczność wychowywania dziecka lub sprawowania opieki nad osobą zależną w wysokości …………………………...............zł,słownie:......................................................................................................................zł

przydzielonego przez Powiatowy Urząd Pracy w Chrzanowie podmiotowi prowadzącemu działalność gospodarczą, tj. .........................................................................................................................................

Niniejszym oświadczam, że **nie jestem/jestem**[[1]](#footnote-1)\* zadłużony/a w banku lub innej instytucji finansowej.

Oświadczam, że nie zalegam ze spłatą kredytu i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie egzekucyjne.

Kredyt został zaciągnięty w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa instytucji)*

Pozostała do spłaty kwota w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Miesięczna rata wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.

**Nie udzieliłem/am już poręczenia na trwające umowy dot. przyznania grantu, refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, bądź też przyznania bezrobotnemu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej**.

**Nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z wnioskodawcą.**

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

Data i czytelny podpis poręczyciela

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

Seria i nr dowodu osobistego

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

*Oświadczenie podpisano**w obecności pracownika PUP*

Chrzanów, dnia…………………………………..

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA**

Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pesel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data ur. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zam. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy)

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na poręczenie przez mojego współmałżonka ze środków   
z Funduszu Pracy grantu na utworzenie stanowiska pracy w formie telepracy dla skierowanego bezrobotnego rodzica powracającego na rynek pracy, posiadającego co najmniej jedno dziecko w wieku do 6 lat, lub bezrobotnego sprawującego opiekę nad osobą zależną, który w okresie 3 lat przed rejestracją w urzędzie pracy jako bezrobotny zrezygnował z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej z uwagi na konieczność wychowywania dziecka lub sprawowania opieki nad osobą zależną w wysokości.................................zł, słownie…………………………………………………………

przydzielonego przez Powiatowy Urząd Pracy w Chrzanowie podmiotowi prowadzącemu działalność gospodarczą   
tj: ..............................................................................................................................

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

Data iczytelny podpis współmałżonka poręczyciela

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

Seria i nr dowodu osobistego

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

*Oświadczenie podpisano**w obecności pracownika PUP*

**Oświadczenie o uzyskiwanych dochodach poręczyciela**

Ja niżej podpisany (imię nazwisko)……………………………………………………..……………

Imię ojca………………………………………………………………………..…………………………

Zamieszkały/a………………………………………………………………………………………..……

Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość………..……………………………………

PESEL………………………………………………………..…

Oświadczam, że moje przeciętne dochody[[2]](#footnote-2)\* z trzech ostatnich miesięcy wynoszą: ........................................zł, w tym:

**- z tytułu zatrudnienia** .........................zł;

Jestem zatrudniony/a na czas określony/nieokreślony [[3]](#footnote-3)\*\* w:………………………….……………………….……………

od dnia………………… do dnia …………………na stanowisku…………………………………………………..………

**- z tytułu renty/emerytury\*\***………………………………………...zł.

Pobieram rentę/emeryturę od dnia…………………………….……. do dnia…………………….…………..

**- inne dochody**………………………………….......................................................................……………zł.

Powyższy dochód :

- nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów egzekucyjnych

- jest obciążone kwotą……………………………………………………………………………….zł.

Ja niżej podpisany nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu ani w okresie próbnym. Przedsiębiorstwo w którym pracuje nie znajduje się trakcie likwidacji bądź upadłości.

Informuje że posiadam/nie posiadam\* inne aktualne zobowiązania finansowe z tytułu……………………………   
(np. pożyczka, kredyt) w kwocie ………………………… **zł** a miesięczna spłata zadłużenia wynosi …….…………………**zł.**

**Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w powyższym oświadczeniu.**

Miejscowość, ……………………data ……………… .…………………………….

podpis poręczyciela

*…………………………………………………………………….*

*oświadczenie podpisano w obecności pracownika PUP*

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. \* **Dochód** – należy przez to rozumieć przychód uzyskany w ciągu trzech kolejnych miesięcy, po odliczeniu kosztów uzyskania przychodu oraz po odliczeniu potrąconych przez płatnika w tym okresie składek na ubezpieczenie społeczne. (Jako dochód należy rozumieć środki uzyskiwane z wynagrodzenia, renty, emerytury, czynszu itp.) [↑](#footnote-ref-2)
3. \*\* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)