**WNIOSEK**

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

*/obowiązujący od 2020r./*

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

(tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 1482 z późn. zm.).

**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:

**2.950,00 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. Zaświadczenia o pomocy de minimis, oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie pracodawca/przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych(dotyczy tylko Pracodawców/Przedsiębiorców ubiegających się o pomoc de minimis).
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (dotyczy tylko Pracodawców/Przedsiębiorców ubiegających się o pomoc de minimis).

**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*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Wypełniając postanowienia określone w art. 13 ust. 1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)informuje się, że:

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Chrzanowie, ul. Słowackiego 8, 32-500 Chrzanów, tel: 32/75 33 800, fax: 32/ 75 33 899, email: krch@praca.gov.pl.
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 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) wyznaczył inspektora ochrony danych. Inspektorem danych osobowych jest Pani Ewelina Górecka. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: egorecka@chrzano.praca.gov.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity [Dz.U. 2019, poz. 1482](http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20170001065) z późn. zm.) w celu przyznania pracodawcy lub przedsiębiorcy środków zwanych „grantem” na utworzenie stanowiska pracy w formie telepracy.
4. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od zamknięcia sprawy.
6. Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Przysługuje Panu(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu, o którym mowa w pkt. 3.
9. Pana(i) dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Zapoznałem(am) się z niniejszą informacją:

……………….…….……., dnia................................ ………………………………………………………

*(podpis i pieczęć Pracodawcy/Przedsiębiorcy)*

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)