

.....
Pieczęć pracodawcy

Informacja o planowanym zatrudnieniu w ramach robót publicznych wykonywanych u pracodawcy wskazanego przez organizatora:

1. Nazwa pracodawcy.....
.....
2. Adres siedziby
3. Adres do korespondencji
4. Adres prowadzenia działalności
5. Numer telefonu
6. Adres poczty elektronicznej
7. REGON NIP.....
8. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe
9. Numer rachunku bankowego pracodawcy:
.....
10. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku wynosi
11. Wnioskuje o zatrudnienie bezrobotnego/ych zarejestrowanych w PUP w ramach robót publicznych od dnia do dnia.....
w pełnym wymiarze czasu pracy.
12. Wnioskuje o refundację **części kosztów** poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych w ramach robót publicznych:
 - a) wynagrodzeniezł x osób x miesięcy = zł
 - b) składki ZUS zł x osób x miesięcy = zł
13. Wnoszę o skierowanie osób bezrobotnych celem dokonania wyboru kandydata/ów do zatrudnienia.
 - *Zgodnie z ar. 56a ustawy z 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy został nałożony obowiązek zatrudniania w ramach robót publicznych w pierwszej kolejności dłużników alimentacyjnych.*
14. Po zakończeniu robót publicznych istnieje możliwość zatrudnienia na stałe pracownika/ów okresowo pracownika/ów tj. na okres miesięcy, jeżeli nie, proszę podać przyczyny:

15. Planowana liczba pracowników do zatrudnienia w ramach robót publicznych oraz charakterystyka miejsc pracy:

Liczba miejsc pracy	Stanowisko	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje	Miejsce wykonywania pracy	Rodzaj prac	Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych

16. Źródło finansowania lub dofinansowania prac, przy których będą zatrudnieni skierowani bezrobotni (*proszę zaznaczyć właściwe*):

- środki samorządu terytorialnego,
- środki budżetu państwa,
- środki z funduszy celowych
- środki organizacji pozarządowych,
- środki spółek wodnych i ich związków

17. Imię i nazwisko oraz telefon osoby uprawnionej do udzielania informacji w sprawie złożonego wniosku

Oświadczam, że:

1. **Nie zalegam w dniu złożenia wniosku** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. **Prowadzę/nie prowadzę*** działalności gospodarczej bez względu na formę organizacyjno-prawną.
3. **Podlegam/nie podlegam*** przepisom pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej - *dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno-prawną.*
4. **Nie otrzymałam/em** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy przyznanej niezgodnie z zasadami rynku wewnętrznego oraz pomocy wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem - *dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno-prawną.*
5. **Skierowany/i bezrobotny/i** otrzyma/ją wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące obecnie zatrudnionym pracownikom na podobnych lub tych samych stanowiskach.
6. Działając jako Pracodawca **nie naruszam** zasad równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i **nie będę** dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.
7. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałam(em)/nie zostałam(em)* ukarana/y lub skazana/y** prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
8. **Jestem/nie jestem*** w stanie likwidacji lub upadłości.

**proszę niepotrzebne skreślić*

Zobowiązuję się do:

1. Niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy de minimis - **dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno-prawną.**
2. Złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam taką pomoc.
3. Niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęćka pracodawcy

INFORMACJA W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH PRACODAWCÓW I PRZEDSIĘBIORCÓW KORZYSTAJĄCYCH Z POMOCY

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z 04.05.2016 r.) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Nidzicy z siedzibą w Nidzicy przy ul. Traugutta 23**. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: olni@up.gov.pl, telefonicznie pod numerem 89 6250 130 lub pisemnie na adres siedziby administratora.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować telefonicznie pod numerem telefonu 89 6252 384, poprzez e-mail: iod@powiatnidzicki.pl lub pisemnie na adres: Starostwo Powiatowe, 13-100 Nidzica, ul. Traugutta 23, lub osobiście: Starostwo Powiatowe, 13-100 Nidzica, ul. Traugutta 23, pok. 30.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c, art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 735 z późn. zm.) (dalej: ustawa) oraz inne przepisy prawa;
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji przez publiczne służby zatrudnienia zadań ustawowych oraz w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być: dostawcy usług IT w zakresie obsługi systemu informatycznego, podmiot świadczący usługi pocztowe, podmioty wykonujące na zlecenie PUP lub instytucji nadrzędnych audyty i kontrole lub inne podmioty, którym administrator jest zobowiązany udostępnić dane na podstawie przepisów prawa, lub którym powierzy dane osobowe w celu realizacji zadań wynikających z obowiązujących przepisów prawnych;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy, lub - w przypadku nieskorzystania z pomocy - przez okres zgodny z kategorią przechowywania ustaloną na podstawie Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Nidzicy;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania na zasadach określonych przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem udzielenia pomocy określonej w ustawie; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia pomocy określonej w ustawie.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć pracodawcy

.....
Pieczęć pracodawcy

.....
Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE *
**w sprawie zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji
elektronicznej**

Zgodnie z art. 39¹ ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.) wyrażam zgodę na doręczanie mi pism związanych z ubieganiem się i ewentualną realizacją *umowy w sprawie organizacji robót publicznych* za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu Ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 344).

Korespondencję w formie elektronicznej należy doręczać na mój adres e-mail:

.....

Oświadczam, że za dzień doręczenia pisma przekazanego w formie elektronicznej uznaję dzień wysłania na mój adres e-maila z adresów zakończonych domeną:

„” @ **nidzica.praca.gov.pl**

Jednocześnie zobowiązuję się poinformować urząd pracy o ewentualnej zmianie adresu poczty elektronicznej lub rezygnacji z powyższej formy komunikacji.

.....
Podpis pracodawcy

*Złożenie oświadczenia nie jest obowiązkowe i nie ma wpływu na rozpatrzenie wniosku.