



PROJEKT „Szansa na powrót” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

---

9. Forma organizacyjno-prawna:.....

10. Rodzaj działalności (opis):.....

data rozpoczęcia działalności..... PKD .....

11. Stopa ubezpieczenia wypadkowego zgodnie z deklaracją ZUS DRA:.....%

12. Forma opodatkowania .....

stawka podatkowa.....%

13. Stan zatrudnienia w dniu składania wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy)

.....

## **II. Informacje dotyczące zatrudnienia osoby bezrobotnej poniżej 30 roku życia**

1. Imię i nazwisko osoby, która zostanie zatrudniona w ramach bonu zatrudnieniowego:

.....

2. Planowany okres zatrudnienia bezrobotnego w ramach bonu zatrudnieniowego:

od ..... do .....

3. Miejsce pracy (zatrudnienia) .....

4. Praca w godzinach: od ..... do .....

5. Wymiar czasu pracy: .....

6. Zmianowość (właściwie zaznaczyć):  jedna zmiana  dwie zmiany  trzy zmiany

7. Proponowana wysokość miesięcznego wynagrodzenia brutto dla skierowanej osoby bezrobotnej:

.....

8. Stanowisko pracy, na którym zostanie zatrudniona osoba bezrobotna do 30 roku życia w ramach bonu zatrudnieniowego:

- nazwa stanowiska pracy.....

- rodzaj pracy jakie będą wykonywane.....

PROJEKT „Szansa na powrót” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

---

.....  
-poziom i rodzaj wykształcenia.....  
-doświadczenie zawodowe.....  
-uprawnienia.....

Gliwice, dn. ....

.....  
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

Załączniki:

- 1) oświadczenie pracodawcy
- 2) zgłoszenie wolnego miejsca pracy
- 3) upoważnienie/ pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy, udzielone przez uprawnioną osobę, o ile nie wynika z pozostałych załączników
- 4) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24.10.2014 r. zmieniającego Rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. 2014 r. Poz. 1543).

Uwagi:

- 1) Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym miejscu wniosku
- 2) Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- 3) Kserokopie dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem
- 4) Rozpatrzeniu podlegają jedynie wnioski prawidłowo sporządzone, złożone wraz z kompletem wymaganych dokumentów
- 5) Wniosek zostanie rozpatrzony w terminie do 30 dni od daty wpływu.
- 6) Wskazane przez wnioskodawcę wymagania powinny być zgodne z wymaganiami na tworzone stanowisku pracy i kwalifikacjami posiadanymi przez osobę bezrobotną do 30 roku życia, która zgłosiła się z bonem zatrudnieniowym.

PROJEKT „Szansa na powrót” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

### Oświadczenie pracodawcy

Oświadczam/my, że:

1. Informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Nie toczy się przeciwko firmie postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
3. Nie zalegam/(y) z opłatami z tytułu zobowiązań wobec US i ZUS.
4. Nie zalegam/(y) z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.
5. Warunki innych umów zawieranych z organami zatrudnienia zostały dotrzymane.
6. Jestem pracodawcą:\*
  - z sektora publicznego, którego nie dotyczą przepisy o pomocy publicznej,
  - prowadzącym działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, który podlega przepisom o pomocy publicznej.
7. Przyjmuję(my) do wiadomości, że bon zatrudnieniow jest udzielany zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis określonych w:
  - Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r.)
  - Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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 r.)
  - Rozporządzeniu 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 czerwca 2014 r.).
  - Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. z 2014r. poz. 1543)
  - Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz.U. Nr 121, poz. 810)
8. W związku z art. 37 ust. 1 ustawy z dn. 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 r., poz. 362) oświadczam, że w okresie bieżącego roku, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat \*:
  - otrzymałem(liśmy) pomoc de minimis w łącznej wysokości ..... zł (słownie złotych:.....) co stanowi równowartość w euro ..... (słownie euro:.....),
  - nie otrzymałem(liśmy) pomocy de minimis.
9. W przypadku jakichkolwiek zmian dotyczących otrzymanej pomocy publicznej w okresie od daty złożenia wniosku do czasu zakończenia trwania umowy, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach.

.....

data i podpis Wnioskodawcy

\*zaznaczyć odpowiednie

PROJEKT „Szansa na powrót” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

### **Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych pracodawców będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą.**

W związku z [art. 13 ust. 1 i ust. 2](#) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](#) z 27.4.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy [95/46/WE](#) (dalej: RODO), przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach, Plac Inwalidów Wojennych 12-14. Administrującym danymi jest Dyrektor PUP Gliwice. Tel. 32 444 23 00, e-mail: [sekretariat@pup.gliwice.pl](mailto:sekretariat@pup.gliwice.pl).
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w PUP Gliwice: tel. 32 444 23 10, e-mail: [iod@pup.gliwice.pl](mailto:iod@pup.gliwice.pl).
3. Przetwarzanie moich danych osobowych odbywać się będzie w celu: realizacji i finansowania części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne za zatrudnienie w ramach bonu zatrudnieniowego bezrobotnego do 30 roku życia, zgodnie z Ustawą z dnia 20.04.2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021r., poz.1100).
4. Moje dane osobowe będą przechowywane określoną ilość lat zgodnie z instrukcją kancelaryjną obowiązującą w PUP Gliwice.
5. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
6. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
7. Podanie przeze mnie danych osobowych ma charakter dobrowolny, niemniej jest warunkiem koniecznym do zawarcia i realizacji umowy o refundację części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne za zatrudnienie w ramach bonu zatrudnieniowego bezrobotnego do 30 roku życia. W razie nie podania danych osobowych administrator nie będzie mógł spełnić obowiązku ustawowego wobec Pani/Pana.
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom danych, niż upoważnionym na mocy przepisów prawa. Mogą być przekazywane organom państwowym, organom egzekucyjnym, organom ochrony prawnej lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem w przypadku , gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnień lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa (np. Policja, Sąd, Prokuratura, ZUS, US itp.).
9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....  
data i podpis Wnioskodawcy