

POWIATOWY URZĄD PRACY
w ŻORACH
44-240 Żory ul. Osińska 48

pozycja rejestru zgłoszeń: OP-.....-...../...../.....

.....
pieczęć firmowa wnioskodawcy

WNIOSEK
O ZWROT CZĘŚCI LUB CAŁOŚCI KOSZTÓW PONIESIONYCH
NA WYNAGRODZENIA, NAGRODY ORAZ SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA
SPOŁECZNE, PODMIOTOM PROWADZĄCYM DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
LUB JEDNOSTKOM ORGANIZACYJNYM WSPIERANIA RODZINY I SYSTEMU
PIECZY ZASTĘPCZEJ

Na zasadach określonych w art. 57a Ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.)

Starosta zwraca podmiotowi prowadzącemu dom pomocy społecznej¹ lub jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i pieczy zastępczej², który zatrudniał skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy przez okres do 12 miesięcy część albo całość kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty ustalonej jako iloczyn liczby zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy oraz wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę.

I. Dane dotyczące podmiotu/jednostki organizacyjnej:

1. Pełna nazwa:
.....
siedziba:
miejsce prowadzenia działalności:
tel/fax:, e-mail:
2. REGON:, PKD 2007:, NIP:
(jeżeli zostały nadane)
3. Forma organizacyjno-prawna:
w przypadku domów pomocy społecznej – numer w rejestrze domów pomocy społecznej
prowadzonym przez wojewodę:
4. Data rozpoczęcia działalności:
5. Liczba pracowników zatrudnionych na dzień złożenia wniosku:

¹ o którym mowa w art. 57 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 poz. 2268 i 2270 oraz z 2022 r. poz. 1, 66 i 1079)

² o której mowa w art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 09 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447)

6. Reprezentant podmiotu/jednostki organizacyjnej (osoba uprawniona do podpisania umowy):

.....
(imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe)

.....
(imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe)

7. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego

II. Dane dotyczące planowanego zatrudnienia

1. Liczba wolnych miejsc pracy dla osób bezrobotnych lub poszukujących pracy

2. Wymagane kwalifikacje (poziom wykształcenia, zawód, umiejętności)

.....
.....

3. Stanowisko

4. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych lub poszukujących
pracy

.....
.....

5. Proponowany okres zatrudnienia

6. Proponowane wynagrodzenie bruttozł/m-c

7. Proponowana wysokość refundacji zł/m-c

8. Miejsce świadczenia pracy

III. Przyjmuję do wiadomości „klauzulę informacyjną” według art. 13 RODO:

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 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. Urzęd. Unii Europ. z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), dalej jako „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Żorach informuje, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych Pana/Pani jest Powiatowy Urząd Pracy w Żorach, ul. Osińska 48, zwany dalej jako „ADO”.
2. Z Inspektorem Danych Osobowych można się kontaktować korespondencyjnie pod adresem: Powiatowy Urząd Pracy w Żorach ul. Osińska 48, 44-240 Żory lub mailowo: iod@pup.zory.pl,
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 wraz z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.
4. Prawnie uzasadnionymi interesami ADO jest konieczność realizacji swoich podstawowych usług.
5. Dane osobowe (dane pracodawcy) będą udostępniane odbiorcom w celu realizacji oferty pracy oraz odbiorcom upoważnionym na mocy przepisów prawa.

Dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd, Komornik) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem.

6. ADO nie zamierza przekazywać Pana/Pani danych osobowych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
7. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres i w zakresie niezbędnym do realizacji celów przetwarzania danych osobowych/wynikający z prawa wewnętrznego ADO – Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt (JRZWA).
8. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania.
9. Jeśli przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. do dnia 25 maja 2018r. do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych, a po tej dacie do organu będącego jego następcą – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych (danych pracodawcy) jest wymogiem ustawowym.
11. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez ADO.

IV. Oświadczam, że:

- w okresie do 365 dni przed złożeniem niniejszego wniosku **zostałem/nie zostałem**³ skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jestem/nie jestem**¹ objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
- w stosunku do podmiotu, który reprezentuję **toczy/nie toczy się**¹ postępowania upadłościowe, **został/nie został**¹ zgłoszony wniosek o likwidację, **przeprowadzane/nie przeprowadzane**¹ są zwolnienia grupowe;
- **zalegam/nie zalegam**¹ w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem, w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
- **posiadam/nie posiadam**¹ zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych
- **zostałem/nie zostałem**¹ ukarany karą zakazu dostępu do środków, o który mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy o finansach publicznych;
- **byłem/nie byłem karany**¹ w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dn. 06.06.1997-Kodeks karny (Dz. U nr 88 poz. 553 z póź. zm.) oraz ustawy z dnia 28.10.2001r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
- **jestem/ nie jestem**¹ beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej⁴;
- przyjmuję do wiadomości, że nie mogę wystąpić z wnioskiem o zwrot kosztów w ramach niniejszego wniosku, na pracownika, który w okresie ostatnich 6 miesięcy był zatrudniony w naszej placówce;

³ niewłaściwe skreślić

⁴ beneficjentem pomocy jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, *bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania*

- jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Żorach otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuję się wówczas do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy;
- nie otrzymałem decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem;
- zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Żorach zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku;
- dane zawarte we wniosku oraz w dokumentach stanowiących załączniki do niniejszego wniosku są aktualne i odzwierciedlają stan faktyczny firmy.

Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (wzór dostępny na stronie: [www.zory.praca.gov.pl/Dla pracodawców i przedsiębiorców/Dokumenty do pobrania/formularz informacji składanych przy ubieganiu się o pomoc de minimis](http://www.zory.praca.gov.pl/Dla_pracodawców_i_przedsiębiorców/Dokumenty_do_pobrania/formularz_informacji_składanych_przy_ubieganiu_się_o_pomoc_de_minimis)) – *dot. beneficjentów pomocy publicznej*
3. Oświadczenie o pomocy de minimis - *dot. beneficjentów pomocy publicznej*
4. Pełnomocnictwo lub upoważnienie osoby/osób uprawnionych do podpisania umowy, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów dołączonych do wniosku.

Uwaga !

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie wpisując treść w każdym wyznaczonym punkcie. Wszelkie poprawki należy zaparafować.
2. Niedopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku – możliwe jest wyłącznie rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści.
3. **Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy. W terminie 30 dni od daty wpływu kompletnego wniosku do PUP, Urząd informuje wnioskodawcę o podjętym stanowisku. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.**

POUCZENIE

1. Zwrot części lub całości kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne bezrobotnego lub poszukującego pracy następuje w wyniku umowy zawartej ze starostą.
2. Podmiot/jednostka organizacyjna składa wniosek do wybranego powiatowego urzędu pracy.
3. Naruszenie warunków umowy w zakresie zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez okres trwania umowy powoduje obowiązek zwrotu uzyskanych refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanych środków od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.
4. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy w trakcie okresu objętego umową starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego lub poszukującego pracy.

5. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca zwraca uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty. W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego lub poszukującego pracy przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny lub poszukujący pracy pozostawał w zatrudnieniu
6. Zwrot kosztów udzielany jest zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

.....
Wypełnia PUP

IV. Adnotacje urzędu dot. kandydata oraz dotychczasowej współpracy

1. Opinia dot. możliwości doboru osób bezrobotnych lub poszukujących pracy zgodnie z wymaganiami Wnioskodawcy.....
.....
.....

.....
podpis pracownika PUP

2. Przebieg współpracy z Wnioskodawcą w ciągu ostatnich 3 lat:
.....
.....

.....
podpis pracownika PUP

V. Stanowisko Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:

Wyrażam/nie wyrażam zgody na zawarcie umowy o dofinansowanie wynagrodzenia dla os.,
na okresmiesiący, w wysokości zł.

Uwagi

.....
data i podpis Dyrektora PUP



KRAJOWA OFERTA PRACY

otwarta zamknięta

I. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy		3. Adres pracodawcy	
2. Nazwisko i stanowisko osoby wskazanej przez pracodawcę		kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
telefon		ulica	
e-mail		miejsowość	
4. Preferowana forma kontaktu z pracodawcą:		5. Agencja zatrudnienia zgłaszająca ofertę pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19g Ustawy:	
1) kontakt osobisty w godz.		<input type="checkbox"/> tak – nr wpisu do rejestru:	
2) kontakt najpierw telefoniczny w godz.		<input type="checkbox"/> nie	
3) inny			
6. Numer NIP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>			
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy			
7. Nazwa stanowiska		8. Liczba wolnych miejsc pracy <input type="text"/> <input type="text"/>	
.....		w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/> <input type="text"/>	
.....			
.....		13. Rodzaj umowy	
9. Miejsce wykonywania pracy		1) na czas nieokreślony	
10. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)		2) na czas określony	
.....		3) na okres próbny	
.....		4) na zastępstwo	
.....		5) zlecenie	
.....		6) o dzieło	
.....		7) o pracę tymczasową	
.....		8) inne	
11. Wysokość wynagrodzenia brutto (miesięcznie)		14. Zmianowość	
.....		17. System i rozkład czasu pracy	
12. System wynagradzania (akordowy, prowizyjny, czasowy itp.)		1) podstawowy	
.....		2) równoważny	
.....		3) ruch ciągły	
.....		4) zadaniowy	
.....		5) skrócony	
.....		6) przerywany	
.....		7) inny	
16. Okres zatrudnienia / wykonywania umowy		15. Wymiar czasu pracy	
.....		1) pełny	
.....		2) niepełny	
.....		
.....		18. Godziny pracy	
.....		
.....		19. Data rozpoczęcia zatrudnienia	
.....		
20. Zakres obowiązków			
.....			
.....			
III. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy			
21. Wymagania – oczekiwania pracodawców		4) znajomość języków obcych	
1) wykształcenie <input type="checkbox"/> biegła <input type="checkbox"/> średnia <input type="checkbox"/> słaba	
2) staż pracy/doświadczenie zawodowe <input type="checkbox"/> biegła <input type="checkbox"/> średnia <input type="checkbox"/> słaba	
3) umiejętność, uprawnienia <input type="checkbox"/> biegła <input type="checkbox"/> średnia <input type="checkbox"/> słaba	
.....			
.....		22. Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG	
.....		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
.....			
.....			

IV. Postępowanie z ofertą pracy			
23. Upowszechnienie informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		24. Proszę o przekazanie oferty pracy do powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach	
25. Upowszechnienie oferty pracy w wybranych krajach EOG (należy wypełnić załącznik nr 1):			
26. Okres aktualności oferty		27. Częstotliwość kontaktu	
<p>28. Przyjmuję do wiadomości „klauzulę informacyjną” wg art. 13 RODO: Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 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. Urzęd. Unii Europ. z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), dalej jako „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Żorach informuje, iż:</p> <p>12. Administratorem Danych Osobowych Pana/Pani jest Powiatowy Urząd Pracy w Żorach, ul. Osińska 48, zwany dalej jako „ADO”.</p> <p>13. Z Inspektorem Danych Osobowych można się kontaktować korespondencyjnie pod adresem: Powiatowy Urząd Pracy w Żorach ul. Osińska 48, 44-240 Żory lub mailowo: iod@pup.zory.pl.</p> <p>Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 wraz z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.</p> <p>14. Prawnie uzasadnionymi interesami ADO jest konieczność realizacji swoich podstawowych usług.</p> <p>15. Dane osobowe (dane pracodawcy) będą udostępniane odbiorcom w celu realizacji oferty pracy oraz odbiorcom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd, Komornik) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem.</p> <p>16. ADO nie zamierza przekazywać Pana/Pani danych osobowych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.</p> <p>17. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres i w zakresie niezbędnym do realizacji celów przetwarzania danych osobowych/wynikający z prawa wewnętrznego ADO – Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt (JRZWA).</p> <p>18. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania.</p> <p>19. Jeśli przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. do dnia 25 maja 2018r. do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych, a po tej dacie do organu będącego jego następcą – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).</p> <p>20. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych (danych pracodawcy) jest wymogiem ustawowym.</p> <p>21. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez ADO.</p>			
29. Jednocześnie oświadczam że:			
- oferta nie została w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju,			
- w okresie 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie przepisów prawa pracy / nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.			
		 data i czytelny podpis Pracodawcy
<i>PUP nie może przyjąć krajowej oferty pracy do realizacji, jeżeli zgłoszenie zawiera wymagania naruszające zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą 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.</i>			
V. Adnotacje urzędu pracy			
30. Numer pracodawcy	31. Data przyjęcia zgłoszenia	32. Numer zgłoszenia <i>OfPr</i> /...../.....	33. Sposób przyjęcia oferty 1) fax 2) pisemnie 3) inna forma
34. Data anulowania zgłoszenia	35. Pracownik przyjmujący ofertę	<i>StPr</i> /...../.....	

36. Informacja o działaniach urzędu dot. postępowania z ofertą pracy:

.....

.....

.....

.....