Formularz CAZ.0132-29/2025

Obowiązuje od dnia 01.06.2025r*.*

(nazwa/firma)

|  |
| --- |

**Starosta Powiatu Mieleckiego**

**za pośrednictwem**

**Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Mielcu**

# WNIOSEK

**w sprawie zwrotu podmiotowi prowadzącemu dom pomocy społecznej lub jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej zatrudniającym skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne**

na zasadach określonych w art. 140 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jedn.: Dz. U z 2025r. poz. 620 z późn. zm.)

# DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

1. Nazwa organizatora – podmiotu prowadzącego dom pomocy społecznej lub jednostki organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, adres siedziby

|  |
| --- |

1. Imię i nazwisko, telefon osoby odpowiedzialnej za współpracę z urzędem

|  |
| --- |

1. Miejsce prowadzenia działalności

|  |
| --- |

1. E-mail do kontaktu z urzędem

|  |
| --- |

1. Nazwisko, imię oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisywania umowy

|  |
| --- |

1. NIP

|  |
| --- |

1. REGON

|  |
| --- |

1. PKD

|  |
| --- |

1. Oznaczenie formy organizacyjno- prawnej prowadzonej działalności oraz w przypadku domów pomocy społecznej – numer w rejestrze domów pomocy społecznej prowadzonym przez wojewodę

|  |
| --- |

1. Nazwa banku i numer rachunku bankowego

|  |
| --- |

1. Wnioskodawca jest:

podmiotem prowadzącym dom pomocy społecznej, o którym mowa w art. 57 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004r. ustawy o pomocy społecznej

jednostką organizacyjną wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, o której mowa w art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

1. Forma opodatkowania

|  |
| --- |

pełna księgowość – stawka %

|  |
| --- |

księga przychodów i rozchodów- stawka %

|  |
| --- |

ryczałt od przychodów ewidencjonowanych- stawka%

|  |
| --- |

zasady ogólne %

|  |
| --- |

podatek liniowy %

|  |
| --- |

karta podatkowa

1. System pracy w zakładzie pracy:

* jedna zmiana, dwie zmiany, trzy zmiany,  ruch ciągły, inny:

|  |
| --- |

* godziny pracy od – do

|  |
| --- |

1. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego

|  |
| --- |

* 1. System wypłaty wynagrodzenia w zakładzie pracy:

wypłata w danym miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

|  |
| --- |

wypłata do dni, po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie.

1. **DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY[[1]](#footnote-1)**
2. Nazwa pracodawcy, adres siedziby :

|  |
| --- |

1. Imię i nazwisko, telefon osoby odpowiedzialnej za współpracę z urzędem

|  |
| --- |

1. Miejsce prowadzenia działalności

|  |
| --- |

1. E-mail do kontaktu z urzędem

|  |
| --- |

1. Nazwisko, imię oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisywania umowy

|  |
| --- |

1. NIP

|  |
| --- |

1. REGON

|  |
| --- |

1. PKD

|  |
| --- |

1. Oznaczenie formy organizacyjno- prawnej prowadzonej działalności oraz w przypadku domów pomocy społecznej – numer w rejestrze domów pomocy społecznej prowadzonym przez wojewodę

|  |
| --- |

1. Nazwa banku i numer rachunku bankowego

|  |
| --- |

1. Forma opodatkowania

|  |
| --- |

pełna księgowość – stawka %

|  |
| --- |

księga przychodów i rozchodów- stawka %

|  |
| --- |

ryczałt od przychodów ewidencjonowanych- stawka%

|  |
| --- |

zasady ogólne %

|  |
| --- |

podatek liniowy %

|  |
| --- |

karta podatkowa

1. System pracy w zakładzie pracy:

* jedna zmiana, dwie zmiany, trzy zmiany,  ruch ciągły, inny

|  |
| --- |

* godziny pracy od – do

|  |
| --- |

1. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego

|  |
| --- |

System wypłaty wynagrodzenia w zakładzie pracy:

wypłata w danym miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

|  |
| --- |

wypłata do dni, po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie.

1. **DANE DOTYCZACE STANOWISK PRACY, NA KTÓRYCH MAJĄ BYĆ ZATRUDNIONE OSOBY BEZROBOTNE/ POSZUKUJĄCE PRACY:**
2. Liczba bezrobotnych/ poszukujących pracy proponowanych do zatrudnienia

|  |
| --- |

1. Miejsce wykonywania pracy

|  |
| --- |

1. Adres do kontaktu dla kandydatów

|  |
| --- |

1. Termin do kontaktu dla kandydatów

|  |
| --- |

1. Proponowany okres zatrudnienia skierowanych osób bezrobotnych/ poszukujących pracy (od-do)

|  |
| --- |

1. Zawód zgodny z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz nazwa stanowiska pracy oraz rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych/poszukujących pracy

|  |
| --- |

1. Pożądane lub niezbędne kwalifikacje/ oczekiwania inne wymogi ( w tym np. poziom i kierunek wykształcenia, doświadczenie zawodowe, ukończone kursy itp.)

|  |
| --- |

1. Proponowana wysokość miesięcznego wynagrodzenia brutto dla skierowanych osób bezrobotnych/ poszukujących pracy.

|  |
| --- |

1. Wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń: **2 500,00 zł** oraz składka na ubezpieczenie społeczne **w wysokości 16,93%.**
2. **INFORMACJA:**

Informuję, że  **organizator** /  **pracodawca** \* (gdy organizator **nie będzie** jednocześnie pracodawcą dla skierowanych bezrobotnych) zatrudnił na dalszy okres skierowane osoby bezrobotne po zakończeniu okresu obowiązkowego zatrudnienia wynikającego z umowy w sprawie zwrotu kosztów podmiotowi prowadzącemu dom pomocy społecznej lub jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej za zatrudnienie bezrobotnego/ poszukującegopracy z PUP w Mielcu (dotyczy umów realizowanych w bieżącym roku i poprzednim roku kalendarzowym) [[2]](#footnote-2) :

TAK

NIE lub NIE DOTYCZY

1. **Oświadczam, że:**
   1. **nie zalegam** na dzień składania wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych danin publicznych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

**Oświadczam, że:**

1. **nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych
2. nie podlegam karze zakazu dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (tekst jedn.: Dz.U. z 2024r. poz. 1530 z późn. zm.),
3. **wyrażam /**  **nie wyrażam \* zgody** na przesyłanie informacji, w tym drogą elektroniczną (e-mail) m.in. o realizowanych programach, terminach naborów wniosków dotyczących realizacji aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oraz innych oferowanych usługach urzędu skierowanych do pracodawców z terenu powiatu mieleckiego,
4. **jestem /**  **nie jestem \*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn.: Dz.U. z 2025r. poz. 468 z późn. zm.). Na stronie Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów jest dostępna baza SUDOP [https://sudop.uokik.gov.pl/](https://sudop.uokik.gov.pl/home), która zawiera informacje odnośnie wielkości pomocy de minimis jaką otrzymał w wymaganym okresie beneficjent pomocy publicznej,
5. **otrzymałem /**  **nie otrzymałem** \*pomocy de minimis oraz pomocy de minimis  w rolnictwie/  w rybołówstwie. Okres 3 lat należy oceniać w sposób ciągły. Dla każdego przypadku przyznania nowej pomocy *de minimis* należy uwzględnić całkowitą kwotę pomocy *de minimis* przyznaną w ciągu minionych trzech lat.
6. **spełniam**warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.U.UE.L.2023.2831 z 15.12.2023r.),
7. **spełniam**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.U.UE.L.2013.352.9 z dnia 2013.12.24 z późn. zm.)
8. **spełniam** warunki rozporządzenia 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.U.UE.L.2013.352.9 z dnia 2013.12.24 z późn. zm.)
9. **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 Mielcu otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis,
10. **Klauzula zgody:** Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb oceny wniosku, zawarcia i realizacji umowy
11. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku  **byłem /**  **nie byłem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również  **jestem /**  **nie jestem** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
12. **jestem /**  **nie jestem** objęty/a sankcjami nałożonymi w związku z agresją Rosji na Ukrainę\*\*.
13. **jestem /**  **nie jestem** powiązany z osobami objętymi sankcjami w związku z agresją Rosji na Ukrainę\*\*.
14. **jestem /**  **nie jestem p**owiązany z osobami prawnymi, podmiotami lub organami z siedzibą w Rosji, które w ponad 50% są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną Rosji\*\*.

\* właściwe zaznaczyć X

\*\*Środki krajowe oraz UE nie są przekazywane podmiotom, które podlegają wykluczeniu z możliwości ich otrzymania na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej.

Pomocy nie udziela się Pracodawcy/Przedsiębiorcy objętemu sankcjami w myśl ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

**Podmiot podlega weryfikacji pod kątem figurowania na listach sankcyjnych:**

1) na liście osób i podmiotów, względem których zastosowanie mają sankcje prowadzonej w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji:

[www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami  )

2) w załączniku nr 1 Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających;

3) w załączniku nr 1 Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacja na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy;

4) w załączniku nr 4 oraz art. 5l Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej i zapoznany/a z treścią art. 297 §1 § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą** [[3]](#footnote-3) .

/miejscowość, data/

|  |
| --- |

/podpis i pieczęć organizatora/

|  |
| --- |

**Klauzula informacyjna**

Informuję, że zgodnie z 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) – dalej RODO:

1. administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Mielcu, z siedzibą przy ul. Chopina 16 A, 39-300 Mielec, tel. 17 78800 50, e-mail: [sekretariat@pup.mielec.pl](mailto:sekretariat@pup.mielec.pl),
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [inspektor\_odo@pup.mielec.pl](mailto:inspektor_odo@pup.mielec.pl)
3. celem przetwarzania danych jest:
   1. przekazywanie Panu(i) informacji, m.in. o realizowanych programach, terminach naborów wniosków dotyczących realizacji aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oraz innych oferowanych usługach urzędu skierowanych do pracodawców z terenu powiatu mieleckiego z wykorzystaniem Pana(i) danych teleadresowych (nr telefonu, adres e-mail ) – art. Art. 6 ust. 1 lit. a RODO
   2. podjęcie działań w celu zawarcia i realizacji umowy, której dotyczy złożony wniosek – art. 6 ust. 1 lit. b RODO
   3. realizacja zadań ustawowych spoczywających na służbach zatrudnienia w zakresie niezbędnym do udzielenia wsparcia i pomocy osobom bezrobotnym i/lub pracodawcom – Art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
4. odbiorcami Pana(i) danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pana(i) dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa,
6. posiada Pan(i) prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
7. posiadam Pan(i) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, w przypadku danych, których przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO,
8. ma Pan(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
9. podanie Pana(i) danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkiem zawarcia umowy, jest Pan(i) zobowiązany(a) do ich podania a konsekwencje nie podania danych będą wiązać się z odmową świadczenia części usług przez administratora danych,

Potwierdzam otrzymanie Informacji:

(imię i nazwisko)

|  |
| --- |

(miejscowość, data, podpis)

|  |
| --- |

­­­­­­­­­­

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy przez osobę/osoby podpisującą/e wniosek  
   i umowę
2. W przypadku organizatora oraz pracodawcy należy przedłożyć kserokopię zaświadczenia (powołania) o wyborze na dane stanowisko.

**Ponadto, gdy organizator lub upoważniony pracodawca jest beneficjentem pomocy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn.: Dz.U. z 2025r. poz. 468 z późn. zm.), dodatkowo załącza:**

1. wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie otrzymał w ciągu minionych trzech lat albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,

**Podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie załącza:**

1. wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie otrzymał w ciągu minionych trzech lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
2. Formularz informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
3. Oświadczenie pracodawcy stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego wniosku (gdy organizator **nie będzie** jednocześnie pracodawcą dla skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy).

**Wszystkie kserokopie winny być potwierdzone przez wnioskodawcę za zgodność z oryginałem.**

**Wnioskodawca ma 7 dni na uzupełnienie niekompletnego lub nieprawidłowo uzupełnionego wniosku.**

**Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpoznania**

Załącznik nr 1 do wniosku

**Oświadczenie pracodawcy**

**Oświadczam, że:**

1. **nie zalegam** na dzień składania wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych danin publicznych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**Oświadczam, że:**

1. **nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych
2. nie podlegam karze zakazu dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (tekst jedn.: Dz.U. z 2024r. poz. 1530 z późn. zm.),
3. **wyrażam /**  **nie wyrażam \* zgody** na przesyłanie informacji, w tym drogą elektroniczną (e mail) m.in. o realizowanych programach, terminach naborów wniosków dotyczących realizacji aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oraz innych oferowanych usługach urzędu skierowanych do pracodawców z terenu powiatu mieleckiego,
4. **jestem /**  **nie jestem \*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn.: Dz.U. z 2025r. poz. 468 z późn. zm.), Na stronie Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów jest dostępna baza SUDOP [https://sudop.uokik.gov.pl/](https://sudop.uokik.gov.pl/home), która zawiera informacje odnośnie wielkości pomocy de minimis jaką otrzymał w wymaganym okresie beneficjent pomocy publicznej,
5. **otrzymałem /**  **nie otrzymałem** \*pomocy de minimis oraz pomocy de minimis  w rolnictwie/  w rybołówstwie. Okres 3 lat należy oceniać w sposób ciągły. Dla każdego przypadku przyznania nowej pomocy *de minimis* należy uwzględnić całkowitą kwotę pomocy *de minimis* przyznaną w ciągu minionych trzech lat.
6. **spełniam**warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.U.UE.L.2023.2831 z 15.12.2023r.),
7. **spełniam**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.U.UE.L.2013.352.9 z dnia 2013.12.24 z późn. zm.)
8. **spełniam** warunki rozporządzenia 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.U.UE.L.2013.352.9 z dnia 2013.12.24 z późn. zm.)
9. **spełniam** warunki rozporządzenia 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.U.UE.L.2014.190.45),
10. **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 Mielcu otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis,
11. **Klauzula zgody:** Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb oceny wniosku, zawarcia i realizacji umowy
12. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku  **byłem /**  **nie byłem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również  **jestem /**  **nie jestem** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
13. **jestem /**  **nie jestem** objęty/a sankcjami nałożonymi w związku z agresją Rosji na Ukrainę\*\*.
14. **jestem /**  **nie jestem** powiązany z osobami objętymi sankcjami w związku z agresją Rosji na Ukrainę\*\*.
15. **jestem /**  **nie jestem p**owiązany z osobami prawnymi, podmiotami lub organami z siedzibą w Rosji, które w ponad 50% są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną Rosji\*\*.

\* właściwe zaznaczyć X

\*\*Środki krajowe oraz UE nie są przekazywane podmiotom, które podlegają wykluczeniu z możliwości ich otrzymania na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej.

Pomocy nie udziela się Pracodawcy/Przedsiębiorcy objętemu sankcjami w myśl ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

**Podmiot podlega weryfikacji pod kątem figurowania na listach sankcyjnych:**

1) na liście osób i podmiotów, względem których zastosowanie mają sankcje prowadzonej w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji:

[www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami  )

2) w załączniku nr 1 Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających;

3) w załączniku nr 1 Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacja na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy;

4) w załączniku nr 4 oraz art. 5l Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej i zapoznany/a z treścią art. 297 §1 § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą** [[4]](#footnote-4) .

/miejscowość, data/

|  |
| --- |

/podpis i pieczęć pracodawcy/

|  |
| --- |

**­­­­­­­­­­­­­­­­**Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Mielcu

**INFORMACJE PRACOWNIKA MERYTORYCZNEGO**

| Sprawdzono wniosek pod względem formalnym i merytorycznym | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wniosek kompletny oraz złożony w określonym naborem terminie | | TAK | NIE | | | |
| Wniosek spełnia kryteria formalno-prawne w tym zawarte w ogłoszeniu o naborze | | TAK | NIE | | | |
| Względem Wnioskodawcy oraz podmiotów z nim powiązanych zastosowano środki sankcyjne w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy (weryfikacja na podstawie list sankcyjnych) | | TAK | NIE | | | |
| Brak przerwania staży w okresie ostatnich 12 miesięcy z powodów wskazanych w art. 116 ust. 6 Ustawy (weryfikacja AC) | | TAK | NIE | | | |
| Brak naruszeń, o których mowa w art. 74 ust. 1 Ustawy (weryfikacja system/inne dokumenty) | | TAK | NIE | | | |
| Weryfikacja wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bazie SUDOP/SRPP | | TAK | NIE | | NIE DOTYCZY | |
| Wnioskodawca wywiązał się z poprzednich umów w zakresie stanowiska pracy w ramach zwrotu kosztów dla DPS i WRiPZ (umowy realizowane w roku bieżącym i poprzednim roku kalendarzowy) | | TAK | NIE | | NIE DOTYCZY | |
| Wnioskodawca ma obecnie finansowane przez PUP w Mielcu umowy w zakresie stanowiska pracy w ramach zwrotu kosztów dla DPS i WRiPZ | | TAK | NIE | | | |
| Jeżeli TAK | Liczba stanowisk: | | | | | |
| Wykazano dalsze zatrudnienie skierowanych osób bezrobotnych po zakończeniu okresu obowiązkowego zatrudnienia wynikającego z umowy w sprawie zwrotu kosztów dla DPS i WRiPZ za zatrudnienie bezrobotnego/ poszukującegopracy z PUP w Mielcu (dotyczy umów realizowanych w bieżącym roku i poprzednim roku kalendarzowym) | | TAK | | NIE | | NIE DOTYCZY |
| Data: | |  | | | | |
| Uwagi: | | | | | | |
| Podpis pracownika: | |  | | | | |

**DECYZJA DYREKTORA:**

pozytywna / negatywna

| Liczba stanowisk: |
| --- |
| Uwagi: |

Podpis Dyrektora PUP:

|  |
| --- |

1. Punkt II należy wypełnić w przypadku, gdy organizator **nie będzie** jednocześnie pracodawcą dla skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy [↑](#footnote-ref-1)
2. **:** Wnioskodawca, może wykazać we wniosku dalsze zatrudnienie i załączyć dokument potwierdzający (np. umowa o pracę, oświadczenie) wraz ze wskazaniem zatrudnionej osoby (imię, nazwisko, data urodzenia lub miejsce zamieszkania

   Zatrudnienie badane jest w okresie 3 miesięcy po zakończeniu umowy z Urzędem.

   Przez zatrudnienie należy rozumieć:

   - wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą,

   - wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych. [↑](#footnote-ref-2)
3. Art.297 §1 § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny:

   „§1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5,

   § 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego”. [↑](#footnote-ref-3)
4. Art.297 §1 § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny:

   „§1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5,

   § 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego”. [↑](#footnote-ref-4)