

.....
(Pieczęć firmowa)

BZ – 30

**Prezydent m.st. Warszawa
za pośrednictwem
Urzędu Pracy m.st. Warszawy**

W N I O S E K

w sprawie refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego do 30 roku życia, któremu przyznano bon zatrudnieniowy

A. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy

.....

2. Adres siedziby

.....
.....

3. Gmina (Dzielnica):

4. Miejsce prowadzenia działalności

.....
.....

4. Adres do korespondencji

.....
.....

5. Oznaczenie formy organizacyjno - prawnej działalności

.....

6. Data rozpoczęcia działalności.....

7. PKD (przeważające)

8. NIP..... **REGON**

9. Wielkość przedsiębiorstwa

(mikroprzedsiębiorstwo, przedsiębiorstwo: małe, średnie, duże)

10. Numer rachunku bankowego

--- - --- - --- - --- - --- - --- - --- - --- -

11. Dane osoby prawnie reprezentującej podmiot ubiegający się o refundację:

imię i nazwisko

nazwa stanowiska służbowego

adres e-mail

telefon kontaktowy

13. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem

imię i nazwisko

nr telefonu

e-mail.....

B. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA W PRZEDSIĘBIORSTWIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełen etat wynosietaty/ów (dotyczy wyłącznie osób zatrudnionych na umowę o pracę).

2. W okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku:

a/. nie uległ zmniejszeniu wymiar czasu pracy zatrudnianych pracowników oraz

b/. nie rozwiązano stosunku pracy z pracownikiem:

- w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot,
- bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nietoczących pracowników

.....
(miejsce, data)

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

C. INFORMACJA NA TEMAT OFEROWANYCH MIEJSC PRACY:

Nazwa stanowiska oraz kod zawodu zgodnie ze strukturą klasyfikacji zawodów i specjalności (Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 13 listopada 2021 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2021 r. poz. 2285.))

kod zawodu: stanowisko:

Rodzaj wykonywanej pracy:

PROPONOWANE WARUNKI PRACY*:

Wymiar czasu pracy:

Zmianowość:

Godziny pracy:

Termin rozpoczęcia pracy:

Miejsce wykonywania pracy:

Wynagrodzenie miesięczne (brutto):

Dodatkowe informacje:

D. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY dotyczące podleganiu przepisom pomocy publicznej i pomocy de minimis

1. **spełniam** / **nie spełniam*** warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023.).
2. **spełniam** / **nie spełniam*** warunki określone w 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 28.06.2014 r.).
3. **spełniam** / **nie spełniam*** warunki określone w rozporządzeniu 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).
4. **jestem** / **nie jestem*** Pracodawcą, na którym ciąży obowiązek zwrotu wcześniej otrzymanej pomocy publicznej,
5. w sytuacji otrzymania pomocy publicznej lub pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z urzędem pracy zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania takiej pomocy i złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających wielkość uzyskanej pomocy,
6. jestem świadomy obowiązku zwrotu wypłaconych środków w przypadku naruszenia wymogów dotyczących dopuszczalnej pomocy publicznej.
7. W okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku **nie uzyskałem** / **uzyskałem*** innej pomocy niż pomoc *de minimis* (w przypadku uzyskania pomocy proszę o złożenie oświadczenia, iż dana pomoc **nie kumuluje się** / **kumuluje się*** z wnioskowaną pomocą).

* właściwe zaznaczyć

Do wniosku obowiązkowo należy dołączyć:

1. w przypadku, gdy otrzymano pomoc de minimis, w tym także pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy, w okresie minionych trzech lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie.
2. w przypadku, gdy otrzymano inną pomoc publiczną - oświadczenia o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis
3. wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

Ponadto prosimy o dołączenie dokumentów, które będą niezbędne do ewentualnego przygotowania umowy:

- 1) dokumenty potwierdzające umocowanie do zawarcia umowy w imieniu wnioskodawcy jeśli dane są inne niż w dostępnych rejestrach, np. w CEIDG lub KRS,
- 2) umowę spółki w przypadku spółek cywilnych,
- 3) kopię dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu zatrudnienia (dotyczy przypadku, kiedy miejsce pracy nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie widnieje w żadnym z powyższych załączników).

Wszystkie kserokopie wymaganych załączników
muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę !!!

E. OŚWIADCZENIE WNIOSKODWACY

Świadomy odpowiedzialności za składanie niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń i informacji oświadczam, że:

1. Złożone załączniki oraz dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. **Toczy się** / **nie toczy się*** w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i **został** / **nie został*** zgłoszony wniosek o likwidację.
3. **Zalegam** / **nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłatami wobec Urzędu Skarbowego oraz innych danin publicznych.
4. **Zalegam** / **nie zalegam*** w dniu złożenia niniejszego wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
5. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku:
 - 1) **zostałem** / **nie zostałem*** ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy,
 - 2) **zostałem** / **nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy.
6. **Jestem** / **nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
7. **posiadam** / **nie posiadam*** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych,
8. Zobowiązuje się do zatrudnienia i utrzymania w zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez okres, za który dokonywana jest refundacja tj. 12 miesiące oraz przez kolejne 6 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji.

* właściwe zaznaczyć

Zostałem poinformowany, iż w przypadku zawarcia umowy moje dane jako przedsiębiorcy zostaną podane do publicznej wiadomości zgodnie z wymaganą procedurą zawartą w art. 59b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu przez okres 30 dni.

Przyjmuję do wiadomości, że Urząd Pracy m.st. Warszawy w terminie do 30 dni od daty złożenia wniosku powiadomią pisemnie Pracodawcę o sposobie jego rozpatrzenia. Wniosek rozpatrzony pozytywnie nie podlega realizacji, jeżeli w ciągu 60 dni od dnia pozytywnego rozpatrzenia nie zostanie zawarta umowa między Pracodawcą a Miastem stołecznym Warszawa-Urzędem Pracy m.st. Warszawy.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Urząd Pracy m. st. Warszawy dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego jednocześnie oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęćka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych dla pracodawców

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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO, Urząd Pracy m. st. Warszawy informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych, w tym danych osobowych jest Urząd Pracy m. st. Warszawy mający siedzibę przy ul. Grochowskiej 171B, 04-111 Warszawa, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu Pracy m. st. Warszawy.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do zawarcia i realizacji umowy. Odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji usług i form wsparcia dla pracodawców.
3. Pani/Pana dane, w tym dane osobowe przetwarzane są w celu:
 - realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
 - realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO;ujętych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - Podmioty publiczne – na podstawie przepisów prawa;
 - Podmioty, które przetwarzają dane osobowe na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane, w tym dane osobowe związane z realizacją zadania publicznego będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji archiwalnej ustalonej zgodnie z odrębnymi przepisami.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeśli uzna Pani/Pan, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
8. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - pod adresem e-mail: iod@up.warszawa.pl,
 - lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.

.....
(miejsce, data)

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania
pracodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 51¹ rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figuruje na listach unijnych i krajowych oraz nie znajdują się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/

Weryfikacja UP

Wyżej wymieniony przedsiębiorca/pracodawca figuruje/nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

.....
/data i podpis pracownika UP/

¹ art. 51 zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”.

OŚWIADCZENIE O POMOCY *DE MINIMIS*

Dane albo pieczętka Pracodawcy

.....
(nazwa)

.....
(adres siedziby)

.....
(NIP)

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam że:

- w ciągu ostatnich trzech lat ¹⁾:
 - nie otrzymałem** środków stanowiących pomoc de minimis*,
 - otrzymałem** środki stanowiące pomoc de minimis*, wykazane poniżej:

(proszę wypełnić poniższą tabelę)

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy i jej przeznaczenie	Data udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wielkość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
			Łączna wartość <i>de minimis</i>		

- wraz z podmiotami powiązanymi w rozumieniu przepisów unijnych:
 - nie przekracza*** przysługującego limitu środków, stanowiących pomoc *de minimis*²⁾,
 - przekracza*** przysługujący limit środków, stanowiących pomoc *de minimis*²⁾.

.....
(data, pieczętka i czytelny podpis Wnioskodawcy)

- 1) Od 1.01.2024r. ostatnie trzy lata oznaczają okres, stanowiący 3x365 dni wstecz, liczony do dnia złożenia wniosku włącznie.
- 2) Od 1.01.2024r. zgodnie z rozporządzeniem Komisji (UE) nr 2013/2381 limit pomocy w okresie 3 lat wynosi 300.000 EUR.

* – należy zaznaczyć właściwą odpowiedź