

.....
data wpływu Wniosku do PUP

.....
pieczęć firmowa Pracodawcy

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ORGANIZACJĘ MIEJSCA PRACY
W RAMACH BONU ZATRUDNIENIOWEGO
2022 r.**

Wniosek dotyczy bonu
(nr ewidencyjny bonu, imię i nazwisko osoby bezrobotnej)

PODSTAWA PRAWNA:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Rozporządzenie 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. U. UE. L. z 2013 r. Nr 352, str. 1 z późn. zm.).
3. Rozporządzenie 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. U. UE. L. z 2013 r. Nr 352, str. 9 z późn. zm.).

INFORMACJA:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie – komputerowo lub wyraźnym (np. drukowanym) pismem.
2. Wszystkie pozycje we Wniosku należy wypełnić lub wpisać „nie dotyczy”.
3. Złożony Wniosek oraz załączniki nie podlegają zwrotowi ani kopiowaniu.
4. Dane zawarte we Wniosku stanowią ofertę pracy i muszą znaleźć odzwierciedlenie w umowie o pracę zawartej ze skierowanym bezrobotnym.
5. Od negatywnego rozpatrzenia Wniosku nie przysługuje odwołanie.

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że przed wypełnieniem wniosku zapoznałem/am się z *Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku dla pracodawcy*, dostępną na stronie www Urzędu: www.bialystok.praca.gov.pl oraz w biuletynie informacji publicznej <http://pup.bialystok.sisco.info>

.....
*Data i czytelny podpis Pracodawcy /
osoby reprezentującej Pracodawcę*

7. PESEL (dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, w tym w ramach spółki cywilnej)

8. Kod PKD wiodący (wraz z opisem):
Kod/kody PKD (wraz z opisem) związane z tworzonym stanowiskiem pracy:

9. Numer konta:

□□—□□□□—□□□□—□□□□—□□□□—□□□□—□□□□

10. Stopa ubezpieczenia wypadkowego:%

11. Forma opodatkowania:

- karta podatkowa
- pełna księgowość
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych %
- zasady ogólne: opodatkowanie wg skali podatkowej (18% /32%)
- zasady ogólne: opodatkowanie wg stawki liniowej 19%
- inne.....

12. Czy działalność prowadzona jest w sektorze transportu drogowego: TAK / NIE (właściwe zaznaczyć)*

*Odpowiedź przeczącą należy zaznaczyć w przypadku, gdy:

- beneficjent pomocy de minimis w ogóle nie prowadzi działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego albo
- prowadząc jednocześnie działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego oraz inną działalność gospodarczą, posiada on rozdzielność rachunkową działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego zapobiegającą ewentualnym przypadkom subsydiów krzyżowych, a udzielona pomoc de minimis przeznaczona jest wyłącznie na działalność inną niż działalność w sektorze transportu drogowego.

Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

13. Czy Pracodawca otrzymał z PUP w Białymstoku środki na podjęcie działalności gospodarczej: TAK/NIE²:

Umowa nr z dnia

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO MIEJSCA PRACY

1. Rodzaj stanowiska pracy

| Nazwa stanowiska pracy | Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych |
|------------------------|--|
| | |

2. Miejsce wykonywania pracy (teren miasta Białegostoku lub powiatu białostockiego):

- Adres, pod którym będzie wykonywana praca:
.....
.....
- Jest to: mieszkanie/ dom/ lokal użytkowy/ mieszkanie w całości dostosowane i przekształcone na lokal usługowy/ inne:
Prawo do użytkowania miejsca pracy (umowa najmu, umowa dzierżawy, własność, użyczenie itd.):
- Czy miejsce pracy będzie się znajdowało w miejscu zamieszkania pracodawcy? TAK / NIE ³

3. Miesięczne wynagrodzenie brutto o charakterze stałym i bezpośrednio związanym z wykonywaną funkcją lub zajmowanym stanowiskiem bez dodatków (premii), których uruchomienie jest uzależnione od spełnienia przez pracownika dodatkowych przesłanek:

4. Godziny pracy, zmianowość

5. Proponowany okres zatrudnienia

6. Wymiar czasu pracy godziny pracy
zmianowość:.....

7. Termin dokonywania płatności wynagrodzenia pracownikowi⁴:

² Właściwe zaznaczyć

³ Właściwe zaznaczyć

⁴ Właściwe zaznaczyć

- w ostatnim dniu miesiąca
- do 10 dnia następnego miesiąca

III. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że:

1. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. **Nie zalegam** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
3. **Nie posiadam** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. **Nie otrzymałem(am)** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
5. **Nie toczy** się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe
6. **Nie został** zgłoszony w stosunku do firmy wniosek o likwidację.
7. **Nie zostałem(am)** ukarany(a) lub skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz/lub **nie zostałem(am)** objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) w okresie 365 dni bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
8. **Nie otrzymałem(am)** dofinansowania na ten sam cel z innych środków publicznych.
9. **Nie ubiegałem(am) się** i **nie będę się ubiegał(a)** o pomoc w odniesieniu do tych samych pracowników w zakresie takich samych tytułów wypłaty.
10. **Jestem/nie jestem**⁵ beneficjentem pomocy publicznej.

IV. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzednich latach⁶:

- nie otrzymałem(am) pomocy de minimis*
- otrzymałem(am) pomoc de minimis w wysokości euro.*

W przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną, należy również uwzględnić uzyskaną pomoc de minimis w odniesieniu do każdego ze wspólników tej spółki.

V. DO WNIOSKU OBOWIĄZKOWO NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis– wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. (dostępny na stronie internetowej Urzędu: www.bialystok.praca.gov.pl).
2. Właściwy dokument (kserokopia) stanowiący podstawę prawną funkcjonowania Pracodawcy (w przypadku spółki cywilnej należy dostarczyć umowę spółki wraz z aneksami). W przypadku jednostek samorządu terytorialnego i innych jednostek sektora finansów publicznych: dokumenty potwierdzające fakt powołania jednostki oraz dokumenty, z których wynika upoważnienie do występowania w imieniu jednostki.
3. Pełnomocnictwo osoby działającej w imieniu Pracodawcy (wzór pełnomocnictwa dostępny na stronie internetowej Urzędu: www.bialystok.praca.gov.pl).

Wszystkie załączniki będące kserokopiami muszą być poświadczane przez Pracodawcę za zgodność z oryginałem!
Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Wniosku, załącznikach do Wniosku oraz oświadczeniach są zgodne z prawdą.

.....
*data i czytelny podpis Pracodawcy/
osoby reprezentującej Pracodawcę*

⁵ Niepotrzebne skreślić

⁶ Właściwe zaznaczyć

Komisja pozytywnie / negatywnie opiniuje wniosek.

Białystok, dn.

Podpisy członków komisji:

.....

.....

.....

.....

DECYZJA DYREKTORA PUP: pozytywnie / negatywnie

Białystok, dnia Podpis Dyrektora PUP