|  |  |
| --- | --- |
| *WYPEŁNIA URZĄD* | *WYPEŁNIA PRACODAWCA LUB PRZEDSIĘBIORCA:* |
| *Numer rejestru*……………….  *Data wpływu* ……………….. | WNIOSEK WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI LICZY …….…….STRON  ……………………………………………………….  DATA I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK |

Wejherowo, dnia ………………2025 r.

……………………………………………….

(pieczęć pracodawcy lub przedsiębiorcy)

**Powiatowy Urząd Pracy w Wejherowie**

**ul. Usługowa 11**

**84-200 Wejherowo**

**WNIOSEK**

**o przyznanie na podstawie art. 144 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia  
(Dz. U. z 2025 r. poz. 620) grantu ze środków Funduszu Pracy na utworzenie stanowiska pracy zdalnej dla skierowanego bezrobotnego w ramach *pomocy de minimis.***

Wnioskuję o przyznanie grantu ze środków Funduszu Pracy na utworzenie stanowiska pracy zdalnej w rozumieniu art. 67¹⁸ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy, dla skierowanego bezrobotnego, zarejestrowanego w Powiatowym Urzędzie Pracy   
w Wejherowie.



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane pracodawcy lub przedsiębiorcy: | | |
| Pełna nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy:  ……………………………………………………………………………………………………………  Adres siedziby pracodawcy/przedsiębiorcy:  ……………………………………………………………………………………………………………  W przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą dodatkowo:   * imię i nazwisko właściciela: …………………………………………………………………   adres zamieszkania: ………………………………………………………………... | | |
| Dane osoby reprezentującej pracodawcę/przedsiębiorcę, zgodnie z zapisami w dokumentach rejestracyjnych:   * imię i nazwisko: …………………………………………………………………………… * nazwa stanowiska służbowego: ………………………………………………………… * adres e-mail: …………………………………………………………….………………… * telefon kontaktowy: …………………..…………………………………………………... | | |
| Dane osoby odpowiedzialnej za kontakty z Powiatowym Urzędem Pracy w Wejherowie:   * imię i nazwisko: …………………..…………………………………………………………. * nazwa stanowiska służbowego: …………………………………………………………... * adres e-mail:..…………………………………………………..……………………………. * telefon kontaktowy: .…………………………………….…………………………………… | | |
| NIP: | REGON: (*jeżeli został nadany*) | |
| Forma prawna pracodawcy/przedsiębiorcy: |  | |
| Rodzaj prowadzonej działalności:  (branża) |  | |
| Wielkość pracodawcy/przedsiębiorcy: | **(zaznaczyć X)** | |
| 1. Mikroprzedsiębiorca |  |
| 1. Małe przedsiębiorstwo |  |
| 1. Średnie przedsiębiorstwo |  |
| 1. Przedsiębiorstwo inne niż wszystkie w pkt 1-3 |  |
| Forma opodatkowania pracodawcy/przedsiębiorcy: |  | |
| Stawka opodatkowania pracodawcy/przedsiębiorcy: |  | |
| Liczba osób zatrudnianych przez pracodawcę/przedsiębiorcę: na dzień złożenia wniosku: | | |
| Nazwa banku i numer rachunku bankowego pracodawcy/przedsiębiorcy: | | |
|  | | |
| Przedmiot działalności pracodawcy/przedsiębiorcy: - branża, główne produkty lub usługi: | | | |
|  | | | |
| Uzasadnienie utworzenia stanowisk/a pracy w formie pracy zdalnej: | | | |
|  | | | |

Wnioskuję o przyznanie grantu na utworzenie ……….. stanowisk/a pracy zdalnej w rozumieniu art. 67¹⁸ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy***\****, dla skierowanego bezrobotnego.



\*Praca może być wykonywana całkowicie lub częściowo w miejscu wskazanym przez pracownika i każdorazowo uzgodnionym z pracodawcą, w tym pod adresem zamieszkania pracownika, w szczególności z wykorzystaniem środków bezpośredniego porozumiewania się na odległość (praca zdalna).

Skierowani bezrobotni zostaną zatrudnieni na utworzonym stanowisku pracy przez okres:

□ 12 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy ..….….………. (liczba) osób

□ 18 miesięcy w połowie wymiaru czasu pracy ….…...….…… (liczba) osób

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa tworzonego stanowiska pracy | Wymagane kwalifikacje  i inne predyspozycje niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien spełniać skierowany bezrobotny |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zestawienie wydatków dotyczących utworzenia stanowiska pracy zdalnej dla skierowanego bezrobotnego, (kalkulacja wydatków dla stanowiska pracy i źródło ich finansowania). | | | | | | | | | | |
|  | Nazwa stanowiska pracy | | Lp. | Szczegółowa specyfikacja wydatku | Liczba sztuk | Cena  jednostkowa  brutto w PLN | |  | Źródła finansowania utworzonego stanowiska pracy zdalnej | |
| Środki własne w PLN | Środki Funduszu Pracy w PLN |
|  | |  | 1. |  |  |  | |  |  |
| 2. |  |  |  | |  |  |
| 3. |  |  |  | |  |  |
| 4. |  |  |  | |  |  |
| 5. |  |  |  | |  |  |
| 6. |  |  |  | |  |  |
| 7. |  |  |  | |  |  |
|  | | | 8. |  |  |  | |  |  |  |
| 9. |  |  |  | |  |  |  |
| 10. |  |  |  | |  |  |  |
| 11. |  |  |  | |  |  |  |
| 12. |  |  |  | |  |  |  |
| Wnioskowana wysokość grantu w odniesieniu do 1 stanowiska pracy NIE MOŻE PRZEKROCZYĆ 3-krotności minimalnego wynagrodzenia za pracę, obowiązującego w dniu zawarcia umowy. | | | | | | |  | | RAZEM brutto: |  |  |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | OŚWIADCZENIE : | | | | | Oświadczam, że:   * nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy: ………………….……………………………………………………………. * adres siedziby: ………………………………………………………………………………………………………..   (zaznaczyć X)  □ otrzymał/ □ nie otrzymał pomoc de minimis, oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokości …………………………..zł w okresie minionych 3 lat,  □ jest/ □ nie jest beneficjentem pomocy publicznej na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuje w rozumieniu przepisów ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.  Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia: | | | | | ........................................  imię i nazwisko | ....................  telefon | ………..................  data i podpis | ...................................  stanowisko służbowe | | | | | | | | | | | | | |

Do wniosku obowiązkowo należy dołączyć:

1. kserokopię umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami lub statut w przypadku stowarzyszeń, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty właściwe dla szkół, przedszkoli lub jednostek budżetowych),
2. wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - wzór formularza jest na stronie [https://uokik.gov.pl](http://www.uokik.gov.pl)*, oraz w załącznikach*
3. zaświadczenia lub oświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie, jaką otrzymał w okresie minionych 3 lat oraz oświadczenie 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.
4. Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy.

|  |  |
| --- | --- |
| OŚWIADCZENIE : |  |

Oświadczam, że Podmiot: (zaznaczyć X)

* + - 1. **□ nie zalega / ☐ zalega** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom,
      2. **☐ nie zalega / ☐ zalega** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na:
* ubezpieczenia społeczne,
* ubezpieczenia zdrowotne,
* Fundusz Pracy
* Fundusz Solidarnościowy,
* Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
* Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
* Fundusz Emerytur Pomostowych.
  + - 1. **☐ nie zalega / ☐ zalega** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
      2. **☐ nie zalega / ☐ zalega** opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
      3. **☐ nie posiada / ☐ posiada** nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne,
      4. **☐ nie znajduje się / ☐ znajduje** się w stanie likwidacji lub upadłości,
      5. osoby reprezentujące podmiot ubiegający się o dofinansowanie bezrobotnego lub osoby nim zarządzające **☐ nie były / ☐ były** w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628, z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

Prawdziwość oświadczeń i informacji podanych we wniosku oraz załączonych do niego dokumentach potwierdzam/-my własnoręcznym podpisem.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia1.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………….…………………  pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/przedsiębiorcy |

**1 Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu Karnego –** „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.”

………….…………………………….………..

(imię i nazwisko)

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

**przez Powiatowy Urząd Pracy w Wejherowie**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679  
z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 – informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą   
   w Wejherowie przy ul. Usługowej 11.
2. Powołany został inspektor ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować   
   w sprawie przetwarzania danych osobowych poprzez e-mail: [iod@pupwejherowo.pl](mailto:iod@pupwejherowo.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora ul. Usługowa 11, 84-200 Wejherowo.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c RODO w celu przyznania grantu ze środków Funduszu Pracy na utworzenie stanowiska pracy w formie pracy zdalnej dla skierowanego bezrobotnego udzielanych w ramach *pomocy de minimis*, o którym mowa w art. 144 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620), ich zabezpieczenia i realizacji umowy.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z ustawy z dnia   
   14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 164 z późn. zm.) oraz zgodnie z instrukcją kancelaryjną Powiatowego Urzędu Pracy w Wejherowie.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom i organom, którym Urząd jest zobowiązany lub upoważniony udostępnić dane osobowe na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa, umów powierzenia lub stosownych upoważnień.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych do innego administratora.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych, jeżeli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ich ochronie.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak podania danych uniemożliwia rozpatrzenie wniosku i zawarcie umowy.

Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej

……………………………….……

(data i podpis)