

.....
data wpływu Wniosku do PUP

.....
pieczęć firmowa Wnioskodawcy

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ZATRUDNIENIA WSPIERANEGO 2025 r.

PODSTAWA PRAWNA:

1. Ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym
2. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
3. Rozporządzenie 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)¹,
4. 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 z późn. zm.)¹,
5. Rozporządzenie Komisji (UE) 2024/3118 z dnia 10 grudnia 2024 r. zmieniające rozporządzenie (UE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz.Urz.UE.L 2024/3118 z 13.12.2024 r.)¹
6. Rozporządzenie 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 z późn. zm.)¹,
7. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

INFORMACJA:

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

¹ Dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy de minimis

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. **Wnioskodawcą jest** pracodawca (to jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia ona co najmniej jednego pracownika).
2. **Status Wnioskodawcy²:**
 - mikroprzedsiębiorca
 - mały przedsiębiorca
 - średni przedsiębiorca(status mikroprzedsiębiorcy, małego lub średniego przedsiębiorcy w rozumieniu art.7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r.–Prawo przedsiębiorców)
3. **Stan zatrudnienia w dniu składania wniosku** (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) na podstawie:
 - umowy o pracę na czas nieokreślony:
 - umowy o pracę na czas określony:
4. **Dane adresowe Wnioskodawcy:**
 - a) Pełna nazwa:
.....
.....
 - b) Adres siedziby firmy:....., telefon:.....
 - c) Adres korespondencyjny: e-mail:.....
 - d) Miejsce prowadzenia działalności:
 - e) Adres zameldowania (*dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, w tym w ramach spółki cywilnej*)
 - f) Adres zamieszkania (*dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, w tym w ramach spółki cywilnej*).....
 - g) Imiona i nazwiska oraz zajmowane stanowiska służbowe osób uprawnionych do podpisywania umowy:

.....
.....
/imię i nazwisko/ */stanowisko/*
 - h) Imię i nazwisko pełnomocnika: telefon:
 - i) Imię i nazwisko osoby do kontaktu: telefon:
5. **Forma organizacyjno – prawna Wnioskodawcy**.....
6. **NIP:** □□□-□□□-□□-□□
7. **REGON:** □□□□□□□□
8. **PESEL** (*dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, w tym w ramach spółki cywilnej*)
9. **Kod PKD** wiodący (wraz z opisem):
- Kod/kody PKD (wraz z opisem) związane z tworzonym stanowiskiem pracy:
-
10. **Numer konta:** □□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□
11. **Stopa ubezpieczenia wypadkowego:**%
12. **Czy Wnioskodawca otrzymał z PUP w Białymstoku środki na podjęcie działalności gospodarczej: TAK/NIE³:** Umowa nr z dnia

² Właściwe zaznaczyć

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO MIEJSCA PRACY

1. **Rodzaj stanowiska pracy** (*na każde tworzone miejsce pracy należy złożyć odrębny Wniosek)

Nazwa stanowiska pracy	Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia*	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 pod adresem zamieszkania pracodawcy?
TAK / NIE ⁴
3. **Niezbędne lub pożądane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinna posiadać osoba skierowana**
.....
.....
4. **Proponowane 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:
5. **Wnioskowany okres zatrudnienia wspieranego, nie krótszy niż 6 miesięcy: od do**
6. **Godziny pracy**, zmianowość:.....
7. **Termin dokonywania płatności wynagrodzenia pracownikowi⁵:**
- w ostatnim dniu miesiąca
 - do 10 dnia następnego miesiąca

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. **Zapoznałem/am się** z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku dla pracodawców, przedsiębiorców i pełnomocników (Klauzula informacyjna nr 3) dostępną na stronie internetowej Urzędu: www.bialystok.praca.gov.pl oraz w biuletynie informacji publicznej <https://pubbialystok.bip.gov.pl>
2. **Zapoznałem/am** pozostałe osoby wskazane we Wniosku z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku pozyskanych

³ Właściwe zaznaczyć

⁴ Właściwe zaznaczyć

⁵ Właściwe zaznaczyć

w inny sposób, niż od osoby, której dane dotyczą (osoby wskazane we wnioskach i umowach, opiekunowie stażu) (Klauzula informacyjna nr 5) dostępną na stronie internetowej Urzędu: www.bialystok.praca.gov.pl oraz w biuletynie informacji publicznej <https://pubbialystok.bip.gov.pl>

3. **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.
4. **Nie zalegam** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
5. **Nie posiadam** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. **Nie otrzymałem(am)** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
7. **Nie toczy** się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe
8. **Nie został** zgłoszony w stosunku do firmy wniosek o likwidację.
9. **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.
10. **Nie otrzymałem(am)** dofinansowania na ten sam cel z innych środków publicznych.
11. **Nie ubiegałem(am) się i nie będę się ubiegał(a)** o pomoc w odniesieniu do tych samych pracowników w zakresie takich samych tytułów wypłaty.
12. **Jestem/nie jestem**⁶ beneficjentem pomocy publicznej.

IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że w okresie minionych trzech lat⁷:

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

V. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS W SEKTORZE ROLNYM

Oświadczam, że w okresie trzech lat⁸:

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

VI. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS W SEKTORZE RYBOŁÓWSTWA I AKWAKULTURY

Oświadczam, że w okresie trzech lat podatkowych⁹:

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

VII. DO WNIOSKU OBOWIĄZKOWO NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – dostępny na stronie internetowej Urzędu: www.bialystok.praca.gov.pl.¹⁰
2. Właściwy dokument (kserokopia) stanowiący podstawę prawną funkcjonowania Wnioskodawcy (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.

⁶ Niepotrzebne skreślić

⁷ Właściwe zaznaczyć

⁸ Właściwe zaznaczyć

⁹ Właściwe zaznaczyć

¹⁰ Dotyczy beneficjentów pomocy publicznej

3. Pełnomocnictwo osoby działającej w imieniu Wnioskodawcy (wzór pełnomocnictwa dostępny na stronie internetowej Urzędu: www.bialystok.praca.gov.pl).
4. Wniosek o skierowanie absolwenta lub uczestnika Centrum integracji społecznej lub uczestniczącego w klubie integracji społecznej do pracy.
5. **Aktualne Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS.**

Wszystkie załączniki będące kserokopiami muszą być poświadczone przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem!

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym *Wniosku*, załącznikach do *Wniosku* oraz oświadczeniach są zgodne z prawdą.

.....
*data i czytelny podpis Wnioskodawcy/
osoby reprezentującej Wnioskodawcę*