



## II. Informacje dotyczące zatrudnienia osoby bezrobotnej poniżej 30 roku życia

1. Imię i nazwisko osoby, która zostanie zatrudniona w ramach bonu zatrudnieniowego:

.....

2. Planowany okres zatrudnienia bezrobotnego w ramach bonu zatrudnieniowego:

od ..... do .....

3. Miejsce pracy (zatrudnienia)

.....

4. Praca w godzinach: od ..... do .....

5. Wymiar czasu pracy: .....

6. Zmianowość (właściwie zaznaczyć):  jedna zmiana  dwie zmiany  trzy zmiany

7. Proponowana wysokość miesięcznego wynagrodzenia brutto dla skierowanej osoby bezrobotnej:

.....

8. Stanowisko pracy, na którym zostanie zatrudniona osoba bezrobotna do 30 roku życia w ramach bonu zatrudnieniowego:

- nazwa stanowiska pracy.....

- rodzaj pracy jakie będą wykonywane.....

.....

- poziom i rodzaj wykształcenia.....

- doświadczenie zawodowe.....

- uprawnienia.....

Gliwice, dn. ....

.....  
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

### Załączniki:

- 1) oświadczenie pracodawcy
- 2) zgłoszenie wolnego miejsca pracy
- 3) upoważnienie/ pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy, udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika z pozostałych załączników
- 4) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
- 5) Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.

### Uwagi:

- 1) Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym miejscu wniosku
- 2) Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- 3) Kserokopie dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem
- 4) Rozpatrzeniu podlegają jedynie wnioski prawidłowo sporządzone, złożone wraz z kompletem wymaganych dokumentów
- 5) Wniosek zostanie rozpatrzony w terminie do 30 dni od daty wpływu.
- 6) Wskazane przez wnioskodawcę wymagania powinny być zgodne z wymaganiami na tworzone stanowisko pracy i kwalifikacjami posiadanymi przez osobę bezrobotną do 30 roku życia, która zgłosiła się z bonem zatrudnieniowym.

## Oświadczenie pracodawcy

Oświadczam/my, że:

1. Informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Nie toczy się przeciwko firmie postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
3. Nie zalegam/(y) z opłatami z tytułu zobowiązań wobec US i ZUS.
4. Nie zalegam/(y) z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.
5. Warunki innych umów zawieranych z organami zatrudnienia zostały dotrzymane.
6. Jestem pracodawcą: \*
  - z sektora publicznego, którego nie dotyczą przepisy o pomocy publicznej,
  - prowadzącym działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, który podlega przepisom o pomocy publicznej.
7. Przyjmuję/(my) do wiadomości, że bon zatrudnieniow jest udzielany zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis określonych w:
  - Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13.12.2023r w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L z 15.12.2023r)
  - Rozporządzeniu 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 r.)
  - 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 czerwca 2014 r. ze zm.).
  - Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 311, z późn. zm.)
  - Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz.U. Nr 121, poz. 810)
8. W związku z art. 7 ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L z 15.12.2023r.) oświadczam, że: \*\*

W okresie trzech poprzedzających lat **nie otrzymaliśmy** pomocy publicznej de minimis.

W okresie trzech poprzedzających lat **otrzymaliśmy** pomoc publiczną de minimis w łącznej wysokości.....zł

(słownie.....), co stanowi równowartość w euro ..... (słownie.....).

UWAGA: przez pojęcie *okres trzech poprzedzających lat* należy rozumieć okres odpowiadający 1095 dni (3 x 365 dni) przed dniem złożenia wniosku.

9. W związku z art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz.U. z 2023r., poz. 702 z późn. zm.) oświadczam, że: \*\*\*

W okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat **nie otrzymaliśmy** pomocy publicznej de minimis.

W okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat **otrzymaliśmy** pomoc publiczną de minimis w łącznej wysokości .....zł

\*\* właściwe zaznaczyć

\*\*\* właściwe zaznaczyć

(słownie .....), co stanowi równowartość w euro  
..... (słownie.....).

10. W przypadku jakichkolwiek zmian dotyczących otrzymanej pomocy publicznej w okresie od daty złożenia wniosku do czasu zakończenia trwania umowy, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach.

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

## **Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych pracodawców będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą.**

W związku z [art. 13 ust. 1 i ust. 2](#) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](#) z 27.4.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy [95/46/WE](#) (dalej: RODO), przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach, Plac Inwalidów Wojennych 12-14. Administrującym danymi jest Dyrektor PUP Gliwice. Tel. 32 444 23 00, e-mail: [sekretariat@pup.gliwice.pl](mailto:sekretariat@pup.gliwice.pl).
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w PUP Gliwice: tel. 32 444 23 10, e-mail: [iod@pup.gliwice.pl](mailto:iod@pup.gliwice.pl).
3. Przetwarzanie moich danych osobowych odbywać się będzie w celu: realizacji i finansowania części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne za zatrudnienie w ramach bonu zatrudnieniowego bezrobotnego do 30 roku życia, zgodnie z Ustawą z dnia 20.04.2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023r., poz.735 z późn.zm.).
4. Moje dane osobowe będą przechowywane określoną ilość lat zgodnie z instrukcją kancelaryjną obowiązującą w PUP Gliwice.
5. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
6. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
7. Podanie przeze mnie danych osobowych ma charakter dobrowolny, niemniej jest warunkiem koniecznym do zawarcia i realizacji umowy o refundację części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne za zatrudnienie w ramach bonu zatrudnieniowego bezrobotnego do 30 roku życia. W razie nie podania danych osobowych administrator nie będzie mógł spełnić obowiązku ustawowego wobec Pani/Pana.
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom danych, niż upoważnionym na mocy przepisów prawa. Mogą być przekazywane organom państwowym, organom egzekucyjnym, organom ochrony prawnej lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem w przypadku , gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnień lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa (np. Policja, Sąd, Prokuratura, ZUS, US itp.).
9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

.....  
Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie  
lub nazwa podmiotu, w imieniu którego składane jest oświadczenie

**Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne**

W związku z prawnym stosowaniem środków sankcyjnych w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, oświadczam(y), że nie podlegam(y) kryteriom wykluczającym zgodnie z poniższymi aktami prawnymi:

1. Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz.U. z 2023, poz. 1497), która weszła w życie 16 kwietnia 2022r., zwana dalej : „ustawą”;
2. Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy ( Dz.U. UE L: 134 z 20.5.2006, str.1, z późn.zm.);
3. Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających ( Dz.U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn.zm.);
4. Rozporządzenie Rady ( UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U. UE L 229 z 31.07.2014, str.1, z późn.zm.);
5. Komunikat Komisji Europejskiej pn. *Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wspierania gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy* ( Dz.U. UE C 131 z 24.3.2022, str.1).

Jednocześnie oświadczam(y), że nie jestem/(śmy) wpisany(i) na listę osób i podmiotów objętych sankcjami.\*

Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

Ponadto zobowiązuje(my) się niezwłocznie poinformować (najpóźniej w ciągu 3 dni roboczych) Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, tj. wpisaniu na listę, o której mowa w art. 2 ust.1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U. z 2023r., poz. 1497)

.....  
Data i podpis osoby składającej oświadczenie  
lub osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu

Dokonano weryfikacji pod kątem wykluczenia w dniu

.....  
Podpis i pieczęć pracownika

Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach\*Lista osób i podmiotów objętych sankcjami znajduje się:

<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>