

WNIOSEK O PRYZNANIE GRANTU NA UTWORZENIE STANOWISKA PRACY W FORMIE TELEPRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO/ LUB BEZROBOTNEGO SPRAWUJĄCEGO OPIEKĘ NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ LUB SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

.....
pieczęćka pracodawcy

**Do Dyrektora Powiatowy Urząd Pracy
w Słubicach działającego w imieniu
Starosty Słubickiego**

**WNIOSEK
O PRYZNANIE GRANTU NA UTWORZENIE STANOWISKA PRACY
W FORMIE TELEPRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO LUB
BEZROBOTNEGO SPRAWUJĄCEGO OPIEKĘ NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ LUB
SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 ze zm.),
2. Ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 362 z dnia 13.02.2018 r.),
3. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu UE do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.);
4. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu UE do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. L 352 z 24.12.2013r.);
5. Rozporządzenie Komisji (WE) Nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniające rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz. Urz. L 193 z 25.07.2007r.);
6. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.);
7. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 121, poz. 810).

Grant może być przyznany na utworzenie stanowiska pracy w formie telepracy dla:

1. skierowanego bezrobotnego rodzica powracającego na rynek pracy, posiadającego co najmniej jedno dziecko w wieku do 6 lat;
2. bezrobotnego sprawującego opiekę nad osobą zależną, który w okresie 3 lat przed rejestracją w urzędzie pracy jako bezrobotny zrezygnował z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej z uwagi na konieczność wychowywania dziecka lub sprawowania opieki nad osobą zależną;
3. skierowanego opiekuna osoby niepełnosprawnej.

Grant nie może zostać przyznany na utworzenie stanowiska pracy dla bezrobotnego:

1. małżonka pracodawcy lub przedsiębiorcy;
2. rodzica pracodawcy lub przedsiębiorcy;
3. rodzeństwa pracodawcy lub przedsiębiorcy;

**4. dziecka własnego lub przysposobionego: pracodawcy lub przedsiębiorcy,
małżonka pracodawcy lub przedsiębiorcy, rodzeństwa pracodawcy lub
przedsiębiorcy.**

**Wnioskuje o przyznanie grantu na utworzenie stanowiska pracy w formie telepracy dla
skierowanego bezrobotnego/bezrobotnego sprawującego opiekę nad osobą zależną/
bezrobotnego opiekuna osoby niepełnosprawnej¹ w wysokościzł
słownie:**

I. Dane wnioskodawcy:

1. Nazwa pracodawcy:.....
.....
.....
2. Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności:
.....
.....
3. Numer telefonu:.....
4. Adres e-mail:.....
5. Forma organizacyjno prawna prowadzonej działalności
.....
6. Liczba aktualnie zatrudnionych pracowników
7. NIP
8. REGON
9. KRS
10. Numer konta:
11. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy
.....
.....

II. Dane dotyczące organizowanego miejsca zatrudnienia bezrobotnych

¹ Niepotrzebne skreślić

WNIOSEK O PRYZNANIE GRANTU NA UTWORZENIE STANOWISKA PRACY W FORMIE TELEPRACY DLA
SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO/ LUB BEZROBOTNEGO SPRAWUJĄCEGO OPIEKĘ NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ
LUB SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

1. Liczba planowanych do utworzenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych/
bezrobotnego sprawującego opiekę nad osobą zależną/bezrobotnego opiekuna osoby
niepełnosprawnej²
2. Stanowiska pracy przewidziane dla bezrobotnych/ bezrobotnego sprawującego opiekę nad
osobą zależną/bezrobotnego opiekuna osoby niepełnosprawnej³:

I Stanowisko:

Nazwa zawodu według Klasyfikacji Zawodów i Specjalności	Kod zawodu
Opis zadań wykonywanych w ramach ww. stanowiska pracy:	

II Stanowisko

Nazwa zawodu według Klasyfikacji Zawodów i Specjalności	Kod zawodu
Opis zadań wykonywanych w ramach ww. stanowiska pracy:	

² Niepotrzebne skreślić

³ Niepotrzebne skreślić

WNIOSEK O PRYZNANIE GRANTU NA UTWORZENIE STANOWISKA PRACY W FORMIE TELEPRACY DLA
SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO/ LUB BEZROBOTNEGO SPRAWUJĄCEGO OPIEKĘ NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ
LUB SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

1. Miejsce pracy

- I Stanowisko
- II Stanowisko

2. Wymagane kwalifikacje:

- I Stanowisko:
 - poziom wykształcenia
 - kierunek wykształcenia
 - dodatkowe wymogi
 -
- II Stanowisko:
 - poziom wykształcenia
 - kierunek wykształcenia
 - dodatkowe wymogi
 -

3. Godziny pracy:

- I Stanowisko
- II Stanowisko

4. Zmianowość:

- I Stanowisko
- II Stanowisko

5. Proponowane wynagrodzenie (brutto zł/m-c):

- I Stanowisko
- II Stanowisko

6. **Przewidywany okres zatrudnienia:**

WNIOSEK O PRZYZNANIE GRANTU NA Utworzenie stanowiska pracy w formie telepracy dla skierowanego bezrobotnego/ lub bezrobotnego sprawującego opiekę nad osobą zależną lub skierowanego bezrobotnego opiekuna osoby niepełnosprawnej

- I Stanowisko:
 - ☐ 12 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy*
 - ☐ 18 miesięcy w połowie wymiaru czasu pracy*
- II Stanowisko:
 - ☐ 12 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy*
 - ☐ 18 miesięcy w połowie wymiaru czasu pracy*

*właściwe zaznaczyć „x”

III. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących tworzonego stanowiska pracy

I Stanowisko:

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Wartość brutto	Termin realizacji zakupu
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
RAZEM (wartość):				

II Stanowisko:

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Wartość brutto	Termin realizacji zakupu
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

WNIOSEK O PRYZNANIE GRANTU NA UTWORZENIE STANOWISKA PRACY W FORMIE TELEPRACY DLA
SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO/ LUB BEZROBOTNEGO SPRAWUJĄCEGO OPIEKĘ NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ
LUB SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

7.				
8.				
9.				
10.				
RAZEM (wartość):				

1. Uzasadnienie związku planowanego zakupu z tworzoną stanowiskiem pracy (w formie: nr poz. – krótkie uzasadnienie):

I Stanowisko :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

II Stanowisko :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU „GRANTU”⁴:

⁴ Zaznacz właściwą wpisując „X”. Preferowanymi formami zabezpieczenia są poręczenie lub gwarancja bankowa.

WNIOSEK O PRZYZNANIE GRANTU NA UTWORZENIE STANOWISKA PRACY W FORMIE TELEPRACY DLA
SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO/ LUB BEZROBOTNEGO SPRAWUJĄCEGO OPIEKĘ NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ
LUB SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Forma zabezpieczenia	zaznacz właściwe „X”
Poręczenie ⁵	
gwarancja bankowa	
blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym	
inna, wymienić jaka:	

Załączam do wniosku⁶ egzemplarze załącznika nr 3, w których wskazuję jako osoby poręczające następujące osoby⁷:

1.
2.
3.

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Zobowiązuję się do:

- niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Słubicach otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis;

- niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Słubicach jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Słubicach zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

W przypadku zawarcia umowy i wykrycia, że dane zawarte we wniosku są niezgodne z prawdą zwrócę otrzymane środki z Funduszu Pracy zwane „grantem” w ciągu 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia ich otrzymania.

Upoważniam Powiatowy Urząd Pracy w Słubicach z siedzibą w 69-100 Słubice przy ulicy Mickiewicza 3 do wystąpienia do odpowiednich rejestrów o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących podmiotu, który reprezentuję.

Zapoznałem się z pouczeniem zawartym we wniosku.

.....
podpis i pieczęć pracownika PUP

.....
miejscowość, data i podpis oraz pieczęć podmiotu lub osoby
uprawnionej do reprezentowania tego podmiotu

⁵ W przypadku poręczenia zwrotu refundacji poręczyciel przedkłada oświadczenie o uzyskiwanych dochodach ze wskazaniem źródła i kwoty dochodu oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych z określeniem wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia, podając jednocześnie imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL, jeżeli został nadany, oraz nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość. Poręczyciel potwierdza własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do wniosku.

⁶ Wypełnia wnioskodawca, który wskazał zabezpieczenie w formie poręczenia; wpisać ilość załączników nr 3 załączanych do wniosku.

⁷ Wpisać imię i nazwisko oraz PESEL.

WNIOSEK O PRZYZNANIE GRANTU NA UTWORZENIE STANOWISKA PRACY W FORMIE TELEPRACY DLA
SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO/ LUB BEZROBOTNEGO SPRAWUJĄCEGO OPIEKĘ NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ
LUB SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Załącznik nr 1 – Oświadczenie pracodawcy/przedsiębiorcy
2. Załącznik nr 2 – „*Oświadczenie wnioskodawcy o pomocy publicznej*”.
3. Załącznik nr 3 – „*Oświadczenie poręczyciela*”.
4. ***Oświadczenie wnioskodawcy – wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z klauzulą informacyjną (pobierane od osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą i/lub spółek cywilnych).***
5. Zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie wnioskodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat (w przypadku otrzymania pomocy de minimis).
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis jako informacja określona w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
7. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.

Do wglądu :

1. Dokument potwierdzający tożsamość osoby reprezentującej podmiot.