

.....
(pieczęć Centrum)

WNIOSEK

o skierowanie do pracy na podstawie art. 16 Ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. **o zatrudnieniu socjalnym** (Dz. U. z 2016r., poz. 1828) oraz art. 108 ust.1 pkt. 41 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 ze zmianami).

- Wniosek należy wypełnić długopisem, w sposób czytelny, wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszystkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
- Rozpatrzeniu będzie podlegał jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów, stanowiących podstawę przyznania refundacji oraz będących integralną częścią umowy.

A. DANE WNIOSKUJĄCYCH O SKIEROWANIE DO PRACODAWCY / CENTRUM

Nazwa i siedziba Centrum

.....
.....
.....

Dane uczestnika lub uczestniczącego w klubie integracji społecznej do skierowania: nazwisko i imię, adres zamieszkania, adres do korespondencji, nr PESEL

.....
.....

Nazwisko i imię Kierownika Centrum:

.....

.....

data

.....

czytelny podpis Kierownika Centrum, pieczęć

Nazwisko i imię pracownika socjalnego :

.....

.....

data

.....

czytelny podpis pracownika socjalnego

Podpis uczestnika:

.....

data

.....

czytelny podpis uczestnika

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233¹ ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego oświadczam, że wskazany uczestnik spełnia warunki art. 16 Ustawy o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13 czerwca 2003 r. (Dz. U. z 2016r., poz. 1828).

.....
data

.....
podpis i pieczęć Kierownika Centrum
(w przypadku uczestniczącego w klubie integracji społecznej – podpis pracownika socjalnego)

B. DANE PRACODAWCY / CENTRUM , U KTÓREGO ZOSTANIE ZATRUDNIONY UCZESTNIK:

1. Pełna nazwa pracodawcy / centrum

.....
.....

2. Adres siedziby pracodawcy / centrum i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, numer telefonu:

.....
.....

3. Forma organizacyjno- prawna prowadzonej działalności

4. Rodzaj przeważającej działalności (zgodnie z zaświadczeniem o numerze REGON)

.....
.....

5. Kod PKD

6. REGONNIP

7. Nazwa banku i numer konta bankowego pracodawcy/centrum, na które powinny wpływać refundacje:

.....
.....

8. Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisywania umowy (upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw).

.....

9. Nazwisko i imię osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem, nr telefonu, adres e-mail

.....

¹ Art. 233 § 1 Kodeksu karnego stanowi: *Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

C. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA I ZATRUDNIENIA UCZESTNIKA:

1. Nazwa stanowiska pracy przewidzianego dla uczestnika:

.....
.....

2. Zakres obowiązków (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowisku wskazanym w punkcie 1):

.....
.....
.....

3. Zatrudnienie skierowanego uczestnika będzie trwało przez okres **nie krótszy niż 12 miesięcy**, a refundacja części wypłaconego tej osobie wynagrodzenia przez okres pierwszych 12 miesięcy, w wysokości nieprzekraczającej:

- 100% zasiłku dla bezrobotnych wraz ze składką na ubezpieczenia społeczne, w pierwszych trzech miesiącach,
- 80% zasiłku dla bezrobotnych wraz ze składką na ubezpieczenia społeczne, w kolejnych trzech miesiącach,
- 60% zasiłku dla bezrobotnych wraz ze składką na ubezpieczenia społeczne, w następnych sześciu miesiącach.

4. Miejsce zatrudnienia uczestnika

.....

5. Proponowane wynagrodzenie (brutto) zł / m – c

6. Termin wypłaty wynagrodzenia:

- do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący
- do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni

7. Godziny pracy (zmianowość) od do

8. Wymiar czasu pracy

.....

data

.....
podpis, pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji
pracodawcy/ Centrum i składania oświadczeń, zgodnie
z dokumentem rejestrowym

D. **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY / CENTRUM** (dotyczy podmiotu wskazanego w części B wniosku)

Uwaga

W przypadku, gdy **Pracodawca/Centrum podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L. 325 z 24.12.2013)**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233² ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu który reprezentuję, że podmiot:

² Art. 233 § 1 Kodeksu karnego stanowi: *Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

**** pkt 2, 8 - dotyczy podmiotów podlegających przepisom o pomocy publicznej**

1. **zalega/ nie zalega*** z opłacaniem w dniu złożenia wniosku:
 - wynagrodzeń pracownikom,
 - należnych składek na ubezpieczenie społeczne,
 - należnych składek na ubezpieczenie zdrowotne,
 - należnych składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
 - innych danin publicznych;
- ** 2. otrzymał/ nie otrzymał*** w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury w wysokości
3. **zna treść określoną w** Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013)
4. **nie był/był* karany lub skazany prawomocnym wyrokiem** za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **nie jest/jest*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy
przyjmuje do wiadomości, że powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną
przyjmuje do wiadomości, że powiatowy urząd pracy może nie przyjąć oferty pracy w szczególności jeżeli pracodawca w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia prawa pracy
5. **zobowiązuje się do zwrotu** uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty udzielonej pomocy od dnia wypłaty pierwszej kwoty udostępnionych środków, w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania Urzędu, w przypadku złożenia niezgodnych z prawdą informacji, zaświadczeń lub oświadczeń do wniosku,
6. **zobowiązuje się do zatrudnienia skierowanego uczestnika, przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy,**
7. wyraża zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w Ustawie o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13 czerwca 2003r. (Dz. U. z 2016r. poz. 1828), zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zmianami),
- ** 8. jeżeli Pracodawca/Centrum w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy we Wrocławiu otrzyma pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuje się wówczas do niezwłocznego złożenia stosownego zaświadczenia lub oświadczenia o uzyskanej pomocy,**
9. **zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy we Wrocławiu zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.**

Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Dane widniejące w Krajowym Rejestrze Sądowym lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej są zgodne ze stanem faktycznym. Ponadto oświadczam, że Pracodawca/Centrum posiada wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności w tym m.in.: koncesje, licencje, zezwolenia, certyfikaty, a także wpisy do stosownych rejestrów.

.....
data

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji
i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem
rejestrowym)

E. ZAŁĄCZNIKI DO ZŁOŻENIA WRAZ Z WNIOSEM:

1. Umowa spółki cywilnej, jeżeli wniosek składa spółka cywilna.
2. Statut podmiotu – gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu.
3. W przypadku braku możliwości ustalenia przez Urząd wpisu do stosownego rejestru publicznego (jeżeli profil prowadzonej działalności tego wymaga) należy dostarczyć uwierzytelnioną kserokopię koncesji, licencji, zezwolenia, certyfikatu, lub innych wpisów do stosownych rejestrów.
4. Wypełniony **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis: wroclaw.praca.gov.pl**
5. W przypadku otrzymania pomocy de minimis lub pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku, należy załączyć zaświadczenia o udzielonej pomocy.
6. Uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Pracodawcy/Centrum oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy/Centrum w odnośnym dokumencie rejestracyjnym. Jeżeli pełnomocnictwo nie jest sporządzone w formie pisemnej z notarialnie poświadczonym podpisem należy go podpisać w obecności pracownika Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu w celu stwierdzenia własnoręczności podpisu.

Uwaga:

Kserokopie wszystkich dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji, zgodnie z dokumentem rejestrowym.

PODSTAWA PRAWNA:

1. Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 ze zmianami)
2. Ustawa o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13 czerwca 2003r. (Dz. U. z 2016r., poz. 1828).
3. Ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004r. (Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 ze zmianami).
4. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013),
5. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29.03.2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010r. nr 53, poz. 311 ze zmianami).
6. Ustawa o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004 r. (Dz. U. z 2015r., poz. 584 ze zmianami).