…………………………………………

 / miejscowość i data /

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

 /Pieczęć firmowa Podmiotu
 albo Jednostki Organizacyjnej/

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Końskich**

# WNIOSEK

**o zwrot części albo całości kosztów poniesionych na wynagrodzenia oraz składki
na ubezpieczenia społeczne podmiotowi prowadzącemu dom pomocy społecznej (DPS)
albo jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej (WRiPZ)**

na zasadach określonychw art. 57a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy.

**Jestem\*:**

□ podmiotem prowadzącym DPS[[1]](#footnote-1)

□ jednostką organizacyjną WRiPZ[[2]](#footnote-2)

**\* *w odpowiednim miejscu wstawić znak X***

1. **Informacje dotyczące Podmiotu prowadzącego DPS albo Jednostki Organizacyjnej WRiPZ:**
2. Nazwa podmiotu prowadzącego DPS albo jednostki organizacyjnej WRiPZ: .…………….. .........................................................................................................tel......................................
3. Adres siedziby ………………………………………………………………………………..
4. Miejsce prowadzenia działalności……………………………………………………………

 4. Regon ……………………........ PKD...........................NIP.....................................................

 5. Forma organizacyjno-prawna ………………………………………………………………...

 6. Numer w rejestrze domów pomocy społecznej prowadzonym przez Wojewodę ……………

 ………………………………………………………………………………………………...

 7. Forma opodatkowania …………………………………………………………………………

 8. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe …………. %.

 9. Nr rachunku bankowego: …………………………………………………………………....

10. Adres do doręczeń elektronicznych: …………………………………………………………

 **II**. **Informacje dotyczące zatrudnienia bezrobotnych lub poszukujących pracy:**

 1. Proponowana liczba bezrobotnego(ych) lub poszukującego(ych) pracy do zatrudnienia: …...

 2. Wnioskowana kwota podlegająca zwrotowi części kosztów poniesionych na wynagrodzenia
 z tytułu zatrudnienia skierowanego(ych) bezrobotnego(ych) lub poszukującego(ych)
 pracy ………………….. .

 3. Proponowany okres zatrudnienia bezrobotnego(ych) lub poszukującego(ych) pracy:

 od ........................................ do ………………………. .

 4. Stanowisko /a/ kwalifikacje osób przewidzianych do zatrudnienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stanowisko** | **Wykształcenie** | **Niezbędne lub pożądane**  **kwalifikacje** |  **Wysokość proponowanego****wynagrodzenie** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

 5. Wymiar czasu pracy: ………………………………… godziny pracy: …………………......

 6. Miejsce wykonywania pracy: ..................................................................................................

 7. Rodzaj wykonywanej pracy: …………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………………………………..

 Podmiot prowadzący DPS albo jednostka organizacyjna WRiPZ nie może wystąpić
 z wnioskiem o zwrot części albo całości kosztów poniesionych na wynagrodzenia oraz
 składki na ubezpieczenia społeczne na pracownika, który w okresie 6 miesięcy był
 zatrudniony w tym domu pomocy społecznej albo w tej jednostce organizacyjnej WRiPZ.

 **Oświadczenie podmiotu DPS lub jednostki organizacyjnej WRiPZ:**

 **Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k. za złożenie
 nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy oświadczam, że:**

* zalegam/ nie zalegam**\*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych
i wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz
z opłacaniem innych danin publicznych,
* zalegam/ nie zalegam**\*** z uregulowaniem zobowiązań podatkowych,
* skierowani bezrobotni lub poszukujący pracy otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy z tytułu ubezpieczeń społecznych przysługujące pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony, określony,
* jestem/ nie jestem**\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy
 z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy
 publicznej,
* podlegam/ nie podlegam**\*** przepisom dotyczącym udzielenia pomocy
de minimis.

 **\* właściwe zaznaczyć**

 **Data …………………… …………………………………………..**

 **/Podmiot albo Jednostka Organizacyjna
 – pieczątka i podpis/**

W przypadku gdy podmiot prowadzący dom pomocy społecznej albo jednostka organizacyjna wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej podlegają przepisom dotyczącym udzielenia pomocy de minimis zastosowanie ma:

* 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. U. UE. L. 2023.2831.1
 z dn. 15.12.2023 r.),

- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych
 przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis. Rozporządzenie Rady Ministrów
 z dnia 24 października 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji
 przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis,

 - Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,

 - Ustawa z dnia 6 marca 2018r. prawo przedsiębiorców.

 **Załączniki do wniosku :**

 1. Zgłoszenie krajowej oferty pracy (załącznik nr 1).

 2. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis\* (załącznik nr 2).

 3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis\* (załącznik nr 3).

 4. Oświadczenie (załącznik nr 4).

 5. Dokument potwierdzający formę organizacyjno – prawną prowadzonej działalności.

 6. Pisemne upoważnienie dla wskazanego Dyrektora: DPS albo WRiPZ.

 **Uwaga:**

 Podmiotowi, który złoży wniosek nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny zostanie
 wyznaczony co najmniej 7- dniowy termin na jego uzupełnienie.

 Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy
w Końskich**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia
 27 kwietnia 2016 r. 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 zwanego dalej „RODO”), Powiatowy Urząd Pracy w Końskich informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. **Informacje dotyczące administratora danych**

 Administratorem danych osobowych Pani/Pana jest Powiatowy Urząd Pracy w Końskich reprezentowany przez Dyrektora Urzędu z siedzibą w Końskich, przy ul. Stanisława Staszica 2,
26-200 Końskie, tel. 41-372-63-63, email: kiko@praca.gov.pl.

1. **Inspektor ochrony danych – IOD**

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się
z wyznaczonym przez Administratora, Inspektorem Ochrony Danych – panem Jaromirem Dylewskim drogą elektroniczną na adres email: iod@pup.konskie.pl.

1. **Cel przetwarzania danych oraz podstawy prawne**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadania publicznego oraz wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich tj. realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
w tym:

* udzielanie informacji o możliwościach i zakresie pomocy określonej w ustawie;
* udzielanie pomocy bezrobotnym i poszukującym pracy w znalezieniu pracy oraz pośrednictwo pracy i poradnictwo zawodowe;
* udzielanie pomocy pracodawcom w pozyskaniu pracowników przez pośrednictwo pracy
i poradnictwo zawodowe;
* opracowywanie i realizacja programu promocji zatrudnienia i aktywizacji lokalnego rynku pracy;
* realizacji zadań związanych z Krajowym Funduszem Szkoleniowym (KFS) w szczególności udzielanie pomocy pracodawcom poprzez finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników
i pracodawców;
* rejestrowanie bezrobotnych i poszukujących pracy;
* inicjowanie, organizowanie i finansowanie usług i instrumentów rynku pracy;
* wydawanie decyzji administracyjnych;
* realizacji programów specjalnych;
* realizacji programów regionalnych;
* realizacji projektów pilotażowych;
* realizacji projektów w zakresie promocji i zatrudnienia wynikających z programów operacyjnych współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Funduszu Pracy;
* promowanie usług i instrumentów rynku pracy oraz projektów realizowanych przez PUP;
* wykonywanie innych czynności wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
1. **Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowią:**
* art. 6 ust. 1 lit. b, c, e RODO rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L. 119. 1, sprostowanie:
(Dz. Urz. UE. L. 127. 2);
* ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;
* ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
* ustawa z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
* inne akty prawne;
* akty wykonawcze do ww. ustaw
1. **Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa m.in. organy i instytucje administracji publicznej (np. Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Państwowa Inspekcja Pracy), organy ścigania
(np. policja, prokuratura), podmioty i instytucje działające na podstawie udzielonych zezwoleń lub akredytacji (np. bank, urząd pocztowy). Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Końskich zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych m.in. Radca Prawny, firma z którą PUP w Końskich zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy przetwarzaniu danych lub w zakresie niszczenia dokumentów.

1. **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez obowiązujący okres przechowywania dokumentacji związanej z realizacją zadania publicznego tj. przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres i w zakresie wymaganym przez przepisy obowiązującego prawa. Zgodnie z regulacjami obowiązującymi w tym zakresie - Instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Końskich, okres przechowywania dokumentacji wynosi odpowiednio od 5 do 50 lat.

1. **Przysługujące uprawnienia**

W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z realizacją zadania publicznego oraz wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich lub zawarciem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Końskich przysługujePani/Panu:

* prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymywania ich kopii;
* prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
* prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa.
1. **Informacje o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego**

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Powiatowym Urzędzie Pracy
w Końskich Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa lub za pomocą elektronicznej skrzynki podawczej Urzędu Ochrony Danych osobowych dostępnej na stronie https://www.uodo.gov.pl/pl/p/kontakt.

1. **Obowiązek podania danych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z aktów prawnych wskazanych w pkt 4. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rejestracji
w ewidencji osób bezrobotnych i poszukujących pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich, a także niemożność korzystania z instrumentów i usług rynku pracy, wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

**10. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

**Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, uzyska Pani/Pan
od Inspektora Ochrony Danych lub swojego doradcy klienta w Powiatowym Urzędzie Pracy
w Końskich, podczas realizacji zadań wskazanego w pkt. 3.**

(Imię i nazwisko) (data i podpis)

1. Podmiot prowadzący dom pomocy społecznej, o którym mowa w art. 57 ust.1 ustawy z dnia 12 marca 2004r.
 o pomocy społecznej, [↑](#footnote-ref-1)
2. Jednostka organizacyjna wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, o której mowa w art. 2 ust. 3 ustawy
 z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. [↑](#footnote-ref-2)