

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU W RAMACH WYDANEGO BONU STAŻOWEGO

.....
Pieczęć organizatora

**DO DYREKTORA POWIATOWEGO
URZĘDU PRACY W SŁUBICACH
DZIAŁAJACEGO W IMIENIU STAROSTY
SŁUBICKIEGO**
UL. Mickiewicza 3
69-100 SŁUBICE

WYPEŁNIA PUP:
Nr wniosku :

Podstawa prawna:

1. 66l ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn., Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 i 1149).

I. DANE ORGANIZATORA:

Nazwa firmy lub imię i nazwisko

Adres siedziby firmy:

NIPI:.....REGON:.....PKD.....

Miejsce prowadzenia działalności:

Miejsce odbywania stażu:.....

Telefon : Data rozpoczęcia działalności :

Forma prawna prowadzonej działalności :

Rodzaj działalności :Nr KRS.....

Liczba pracowników (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) :

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:

Aktualna liczba osób bezrobotnych odbywających staż u organizatora:.....

Czy w ciągu ostatnich 24 miesięcy organizator przyjął na staż osoby bezrobotne TAK/NIE (jeżeli tak, to proszę podać liczbę osób)..... osoba(y).

Czy po zakończeniu odbywania stażu organizator zatrudnił osoby bezrobotne TAK/NIE (jeżeli tak, to proszę podać liczbę osób)..... osoba(y).

Zobowiązuję się do zatrudnienia po zakończeniu odbywania stażu osób (y) na okres 6 miesięcy na umowę o pracę w wymiarze czasu pracy.

W przypadku, gdy posiadają Państwo wyznaczoną (e) osobę (y), którą (e) zamierzacie przyjąć na staż proszę wypełnić poniższą tabelę:

Lp.	Imię i Nazwisko osoby bezrobotnej	Stanowisko

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU W RAMACH WYDANEGO BONU STAŻOWEGO

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU :

Przewidywana liczba miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywali staż: w tym:

Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy	Stanowisko	Ilość osób	Wymagania dotyczące osoby bezrobotnej			Wnioskowany okres trwania stażu w miesiącach	Planowany termin rozpoczęcia stażu
			predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	poziom wykształcenia	minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku		

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU W RAMACH WYDANEGO BONU STAŻOWEGO

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że :

1. jestem / nie jestem¹ beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362).
2. w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat przed złożeniem niniejszego wniosku otrzymałem / nie otrzymałem² środków stanowiących pomoc publiczną de minimis (w przypadku otrzymania proszę wypełnić poniższą tabelę).

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Numer programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
Razem					

3. otrzymałem/nie otrzymałem³ decyzję Komisji o zwrocie udzielonej pomocy publicznej;
4. otrzymałem/nie otrzymałem⁴ jakiegokolwiek pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.
5. pomoc o którą wnoszę łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzielona w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia.
6. nie zalegam z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
7. zostałem poinformowany, że premia wypłacona pracodawcy, który zatrudni bezrobotnego przez deklarowany okres 6 miesięcy pomoc udzielana jest zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych do celów związanych z realizacją niniejszego wniosku i ewentualnie zawartej umowy o zorganizowanie stażu zawartej z Powiatowym Urzędem Pracy w Słubicach ul. Mickiewicza 3, zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzeniem 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).

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć organizatora

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

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć organizatora

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niepotrzebne skreślić; w przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

³ Niepotrzebne skreślić

⁴ Niepotrzebne skreślić

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU W RAMACH WYDANEGO BONU STAŻOWEGO

Załączniki do wniosku:

1. Program stażu (dla każdego stanowiska odrębne).
2. Wnioskodawca będący beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362) dołącza zaświadczenia w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 i 2 tej ustawy, tj.:
 - a. wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat;
 - b. informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis, dotyczących w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.
 - c. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
2. Klauzula informacyjna dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą/spótek cywilnych.

Wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy:

WNIOSEK NR.....:

1. Potwierdzam zgodność danych podanych we wniosku ze stanem faktycznym.
2. Wniosek jest kompletny pod względem formalno-merytorycznym.
3. Wniosek dotyczy wydanego bonu stażowego o numerze ewidencyjnym:
4. Inne uwagi:.....

.....
Podpis pracownika PUP

