***Załącznik nr 1***

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

 (Adnotacje PUP: data wpływu do Urzędu) Adnotacje PUP: numer rej. wniosku )

* + 1.

 **Powiatowy Urząd Pracy**

* 1. **w Skarżysku-Kamiennej**

**………………………………………….**

 **(miejscowość i data)**

* + 1. **Dane wnioskodawcy :**

Nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej (zgodnie z wpisem w CEIDG, KRS lub innymi dokumentami rejestrowymi) :

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

Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania (zgodnie z wpisem w CEIDG, KRS lub innymi dokumentami rejestrowymi):

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

Miejsce prowadzenia działalności (zgodnie z wpisem w CEIDG, KRS lub innymi dokumentami rejestrowymi): ….................................................................................................................................................................................

Telefon: ………………………................... Faks: ….......................................... E-mail: …………………………

Data rozpoczęcia prowadzenia działalności: \_\_ \_\_-\_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_r.

 (dzień-miesiąc-rok)

NIP:  **\_\_ \_\_ \_\_ -\_\_ \_\_ \_\_ -\_\_ \_\_-\_\_ \_\_**

REGON:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL (w przypadku osoby fizycznej) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy (zgodnie z dokumentem rejestrowym) …………….................................................................................................................................................................

Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):

-Kod PKD (przeważający rodzaj działalności):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Forma prawna prowadzonej działalności: .………...………………………………………………..........................

Forma rozliczenia się z Urzędem Skarbowym: …………………………………………………………………….

 **WNIOSEK**

**o przyznanie grantu na utworzenie stanowiska pracy w formie telepracy dla skierowanego bezrobotnego**

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

Grant jest udzielany zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

**UWAGA:**

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie i zapoznanie się z Kryteriami jego realizacji /zamieszczone na stronie internetowej <http://skarzysko.praca.gov.pl> /.

Każdy punkt wniosku należy wypełnić w sposób czytelny. W przypadku, gdy dana pozycja we wniosku nie dotyczy wnioskodawcy, należy wpisać słowa ‘’nie dotyczy’’ lub wstawić kreskę „-„.

Nie dopuszczalne jest jakiekolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku – dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści.

*1*

* + - 1. Wnioskowana kwota : …..………………….…………………….…………………………………
			2. Liczba wnioskowanych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych łącznie wynosi: ………………………………………………………………………………………………..…........
			3. Nazwa stanowiska pracy (zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności)\* …………………………………………………………………………………….…………………

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

\*klasyfikacja zawodów: <http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci>

* + - 1. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego: ………………………………………………………...……………………………………………..

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

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

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

* + - 1. Miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego: ………………………………………………………………………………………………………..

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

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

* + - 1. Wymiar czasu pracy**\***:

a). pełny etat (na czas określony 12 miesięcy)

b). ½ etatu (na czas określony 18 miesięcy)

 **\* właściwe zaznaczyć**

* + - 1. Wymagania pracodawcy stawiane skierowanej osobie bezrobotnej warunkujące zatrudnienie na danym stanowisku pracy:

■ poziom i kierunek wykształcenia: ………………………………………………………………………………..……………………..

………………………………………………………………………………………………………

■ wymagane kwalifikacje: …………………………………………………………………………..................................................

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

■ dodatkowe wymagania stawiane bezrobotnym (np. umiejętności, uprawnienia):

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

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

* + - 1. Proponowany termin utworzenia wnioskowanego stanowiska pracy

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

9. Informacja o obecnej i przewidywanej sytuacji finansowej wnioskodawcy:

a) zysk netto za ostatnie 12 m-cy**\*** .............................................................................................................

 **\*** w przypadku krótszego niż 12 m-cy okresu prowadzenia działalności, podać dane za okres jej prowadzenia

 b) zadłużenie w bankach (wysokość zadłużenia)………………………..…………. (termin powstania zadłużenia) …...………………….……… (czasookres trwania zadłużenia) ……………………………

c) inne zadłużenia /podać jakie/ …………………………………………………………………………

*2*

* + - 1. Czy wnioskodawca jest zainteresowany udziałem w Komisji ds. opiniowania wniosków:

 **TAK  NIE **

**Załączniki:**

* Szczegółowe zestawienie kosztów dotyczące utworzenia stanowiska pracy w formie telepracy dla poszczególnych stanowisk pracy (**odrębnie dla** **poszczególnych stanowisk** **pracy) -** Załącznik nr 2 do kryteriów w sprawie realizacji wniosków o przyznanie grantu na utworzenie stanowiska pracy w formie telepracy dla skierowanego bezrobotnego.
* Oświadczenie, które stanowi Załącznik nr 3 do kryteriów w sprawie realizacji wniosków o przyznanie grantu na utworzenie stanowiska pracy w formie telepracy dla skierowanego bezrobotnego.
* Oświadczenia wnioskodawcy o otrzymanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis, które stanowi załącznik nr 4 do kryteriów w sprawie realizacji wniosków o przyznanie grantu na utworzenie stanowiska pracy w formie telepracy dla skierowanego bezrobotnego.
* Opis przedsięwzięcia, który stanowi Załącznik Nr 5 do kryteriów w sprawie realizacji wniosków o przyznanie grantu na utworzenie stanowiska pracy w formie telepracy dla skierowanego bezrobotnego.
* Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – (dostępne na stronie <http://skarzysko.praca.gov.pl> pod wnioskiem o przyznanie grantu na utworzenie stanowiska pracy w formie telepracy dla skierowanego bezrobotnego).

**Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK\* oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.**

**\*„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”**

 ……………………………………….……………………………

 (czytelny podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

**Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy :**

|  |
| --- |
| **Informacja dotycząca możliwości skierowania bezrobotnego:** **□ pozytywna** □ **negatywna ………………………………………………………………………………………………………………………………………….....................****………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...** |
| Dnia: …………….………………… …………………..…………………………………………  (podpis i pieczęć) |

 *3*

 ***Załącznik nr 2***

**SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE KOSZTÓW UTWORZENIA STANOWISKA PRACY W FORMIE TELEPRACY**

**DLA POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY**

Dla stanowiska pracy : …………………………………………… nr …………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** **/nazwa/** | **Wartość /w cenach brutto/****poszczególnych kosztów** | **Planowany termin wydatku** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
|  |  |  | **Zgodnie z umową z PUP w Skarżysku-Kamienne** |
| **Razem:** |  |  |

Uwaga! nienależywypełniać zaciemnionych pól wniosku.

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

 /miejscowość, data / / czytelny podpis wnioskodawcy /

1

 ***c.d. Załącznik nr 2***

**UZASADNIENIE:** należy uzasadnić konieczność poniesienia każdego planowanego kosztu, opisać ich wykorzystanie na tworzonym stanowisku pracy dla skierowanego bezrobotnego ( w formie nr poz. i opis).

Poz.1............................................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

*.................................................. .....................................................................*

/miejscowość, data / / czytelny podpis wnioskodawcy /

 2

***Załącznik nr 3***

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

 pieczęć Wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK\* za złożenie fałszywego oświadczenia i** **oświadczam że:**

1. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
2. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
3. **Nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych, w tym nie istnieją przeciwko wnioskodawcy żadne roszczenia osób trzecich oraz nie jest prowadzona egzekucja sądowa czy administracyjna;
4. **Nie byłem/am** karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
5. Znam i spełnia warunki rozporządzenia 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 24.12.2013r.);
6. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Urzędu o wszelkich zamianach, które wypływają na treść powyższego oświadczenia, zaistniałych w okresie od dnia podpisania oświadczenia do dnia podpisania umowy o przyznawania środków Funduszu Pracy zwanych grantem na utworzenie stanowiska pracy w formie telepracy dla skierowanego bezrobotnego.
7. Zapoznałem/am się i akceptuję kryteria w sprawie przyznawania środków Funduszu Pracy zwanych grantem /udostępnione w Powiatowym Urzędzie Pracy w Skarżysku-Kamiennej i na stronie internetowej <http://skarzysko.praca.gov.pl/> ;
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie /także w przyszłości/ w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych , moich danych osobowych w celach związanych ze złożonym wnioskiem o przyznanie grantu na utworzenie stanowiska pracy w formie telepracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przetwarzanie ich na potrzeby badań realizowanych lub zlecanych przez Urząd. Przyjmuje do wiadomości, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne i że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych.

**\* „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”**

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

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy

* + 1. ***Załącznik nr 4***
		2.

………………………...………

**Imię i nazwisko wnioskodawcy**

**Adres**: ……………………………

…………………………………

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ ORAZ POMOCY *DE MINIMIS***

#### sporządzono w oparciu o Ustawę z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK\* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:**

1. Nie uzyskałem(łam)/ uzyskałem(łam) \*\* pomocy *de minimis* w bieżącym roku oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat w wysokości ……………………………………………….…….……………….

 ( proszę wpisać wysokość pomocy w walucie EURO)

1. Nie uzyskałem(łam)/ uzyskałem(łam) \*\* pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* w wysokości ……………………………………………………………….………………………………

 ( proszę wpisać wysokość pomocy w walucie EURO)

**\* „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”**

……………………………………

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**\*\*** niepotrzebne skreślić

***Załącznik nr 5***

**OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA**

(Należy opisać m.in. czym zajmuje się wnioskodawca, jaki produkt/ usługę oferuje, jaki wpływ na rozwój firmy ma utworzenie wnioskowanego stanowiska pracy, uzasadnienie celowości utworzenia wnioskowanego stanowiska pracy, ewentualnie istotne informacje z punktu widzenia Wnioskodawcy ubiegającego się o grant podczas oceny wniosku)

 ..……..……………………………….………

 /data i czytelny podpis wnioskodawcy /