

2. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:

3. Dane osoby upoważnionej do podpisania umowy (zgodnie np. z KRS lub posiadanym pełnomocnictwem):

imię i nazwisko:

stanowisko:

II. Dane dotyczące miejsc pracy, na których zostaną zatrudnieni bezrobotni:

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych:

2. Okres zatrudnienia w ramach umowy (9 m-cy): od do

3. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych:

- praca w terenie: Bydgoszcz Powiat Bydgoski

4. Proponowane wynagrodzenie (brutto):

5. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia wszystkich skierowanych bezrobotnych (100% zasiłku dla bezrobotnych x 16,26% + składka wypadkowa x 6 m-cy x liczba skierowanych osób):

6. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

- - - - - -

7. W okresie ostatnich 6 m-cy przed dniem złożenia wniosku (* niepotrzebne skreślić):

a) **nastąpiło/nie nastąpiło*** zmniejszenie zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy;

b) **nastąpiło/nie nastąpiło*** wypowiedzenie umowy/umów przez wnioskodawcę na wnioskowanym stanowisku.

8. Wielkość przedsiębiorcy¹:

mikroprzedsiębiorca² mały przedsiębiorca³ średni przedsiębiorca⁴ duży przedsiębiorca

¹ Według art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

² Art. 7 ust. 1 pkt 1. Mikroprzedsiębiorca - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego

na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 2 milionów euro.

³ Art. 7 ust. 1 pkt 2. Mały przedsiębiorca - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu

sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 10 milionów euro

i który nie jest mikroprzedsiębiorcą.

⁴ Art. 7 ust. 1 pkt 3. Średni przedsiębiorca - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu

sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 43 milionów euro

i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.

III. Działając w imieniu i na rzecz wnioskodawcy oświadczam, że na dzień złożenia wniosku (* niepotrzebne skreślić):

1. Wnioskodawca **jest / nie jest*** pracodawcą⁵, tj. **zatrudnia / nie zatrudnia*** co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą;
2. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy wnioskodawca **został / nie został*** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo **jest / nie jest*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach;
3. Wnioskodawca **zobowiązuje się / nie zobowiązuje się*** do zatrudnienia skierowanych osób bezrobotnych w pełnym wymiarze czasu pracy i **przyznania / nieprzyznania*** wszelkich uprawnień wynikających z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujących pracownikom;
4. Po zakończeniu okresu subsydiowania wnioskodawca **zobowiązuje się / nie zobowiązuje się*** do zatrudnienia na okres co najmniej 3 miesięcy skierowanej(-ych) osoby(-ósb) i pisemnego poinformowania o tym fakcie, poprzez przedłożenie w ciągu 7 dni kserokopii umowy(-ów) o pracę w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bydgoszczy;
5. Wnioskodawca **zobowiązuje się / nie zobowiązuje się*** do zatrudnienia skierowanej(-ych) osoby(-ósb) na okres co najmniej 90 dni od dnia zakończenia umowy zawartej z Prezydentem Miasta Bydgoszczy i pisemnego poinformowania o tym fakcie, poprzez przedłożenie w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bydgoszczy w ciągu 7 dni kserokopii umowy o pracę;
6. Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, że zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 2 lit. g ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, zarząd jednostki samorządu terytorialnego w drodze obwieszczenia podaje do publicznej wiadomości informację obejmującą wykaz osób prawnych i fizycznych oraz jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej, którym udzielono pomocy publicznej;
7. Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, że zgodnie z art. 80 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy publikuje na stronie internetowej urzędu wykaz pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich 2 lat zawarto umowy w ramach form pomocy;
8. Wnioskodawca zapoznał się z zasadami organizacji przez Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy zatrudnienia subsydiowanego;
9. Wnioskodawca zapoznał się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla kontrahentów i pracodawców będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą, w tym w formie spółki cywilnej (dostępna m.in. na stronie BIP Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy) – jeśli dotyczy;
10. Wnioskodawca **jest / nie jest*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, tzn. podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą, w tym podmiotem prowadzącym działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania.

W przypadku odpowiedzi twierdzącej wnioskodawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia (* niepotrzebne skreślić):

- a. **prowadzi / nie prowadzi*** działalność(-ci) gospodarczą(-ej) w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców,
- b. **spełnia / nie spełnia*** warunki(-ów) o dopuszczalności udzielenia pomocy publicznej, o których mowa w rozporządzeniu 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, rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym lub rozporządzeniu

⁵ oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika

Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury,

- c. zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzyma taką pomoc,
- d. **otrzymał / nie otrzymał*** decyzję(-i) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem,
- e. jest świadomy obowiązku zwrotu wypłaconych refundacji w przypadku naruszenia wymogów dotyczących dopuszczalnej pomocy publicznej.

IV. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Działając w imieniu i na rzecz wnioskodawcy oświadczam, że na dzień złożenia wniosku (* niepotrzebne skreślić):

- 1. Wnioskodawca **zalega / nie zalega*** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne; **posiada / nie posiada / nie dotyczy*** umowę w sprawie rozłożenia spłaty zadłużenia na raty;
- 2. Wnioskodawca **zalega / nie zalega*** z opłacaniem innych danin publicznych.

V. Do wniosku załączam:

- 1. Zgłoszenie wolnego miejsca pracy (w którym wskazano niezbędne lub pożądane kwalifikacje oraz określono rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych).
- 2. Oświadczenie o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej przez Wnioskodawcę (druk PUP).
- 3. Formularz informacji składanej przez Wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis.
- 4. Formularz informacji składanej przez Wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (dotyczy producenta rolnego).
- 5. Aktualny dokument poświadczający formę prawną Wnioskodawcy (kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem) – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG; w przypadku jednostek samorządu terytorialnego i innych jednostek sektora finansów publicznych należy dołączyć dokumenty potwierdzające fakt powołania jednostki oraz dokumenty, z których wynika upoważnienie do występowania w imieniu jednostki (np. statut, regulamin, uchwała itp.) lub wskazać odpowiedni ogólnodostępny rejestr publiczny (elektroniczny), z którego można pobrać aktualne dane dotyczące jednostki; w przypadku spółki cywilnej należy przedłożyć umowę spółki.
- 6. Oświadczenia wszystkich osób reprezentujących podmiot ubiegający się o organizację prac interwencyjnych lub osób nim zarządzających wg wzoru Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy.
- 7. Dokument potwierdzający posiadanie numeru rachunku bankowego.
- 8. Kopię zawiadomienia o wysokości obowiązującej stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe.
- 9. W przypadku posiadania umowy w sprawie rozłożenia spłaty zadłużenia na raty – aktualne zaświadczenie o braku zaległości w opłaceniu składek.

OŚWIADCZAM, ŻE WSZYSTKIE INFORMACJE PODANE W NINIEJSZYM WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ ORAZ ZOSTAŁY PRZEDSTAWIONE Z PEŁNĄ ŚWIADOMOŚCIĄ KONSEKWENCJI WPROWADZENIA PREZYDENTA MIASTA BYDGOSZCZY W BŁĄD PRZY PRZEDSTAWIANIU INFORMACJI

PODPIS(Y)

(zgodnie np. z KRS lub posiadanym pełnomocnictwem)

(pieczęćka firmowa wnioskodawcy)

(pieczęćka imienna wraz z podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

OPINIA CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

Opinia Działu Programów Rynku Pracy:

a) w zakresie dotychczasowej współpracy w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających złożenie wniosku:

OGÓLNA LICZBA UMÓW ZAWARTYCH Z PUP:....., W TYM EFEKTYWNYCH:.....

.....
--

Bydgoszcz, dnia

.....
pieczętka i podpis

b) w tym, w zakresie dotychczasowej współpracy w ramach stażu w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

.....
--

Bydgoszcz, dnia

.....
pieczętka i podpis

Opinia Działu Obsługi Klienta odnośnie wskazanych kandydatów oraz zgodności stanowiska z klasyfikacją zawodów i specjalności:

.....
--

Bydgoszcz, dnia

.....
pieczętka i podpis

Stanowisko KOMISJI KONKURSOWEJ:

.....
--

Bydgoszcz, dnia

.....
pieczętka i podpis