

.....  
pieczęć firmowa pracodawcy

.....  
miejscowość i data

**STAROSTA GRODZISKI**  
za pośrednictwem  
**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**  
w Grodzisku Mazowieckim  
ul. T. Kościuszki 30  
05 - 825 Grodzisk Mazowiecki

## **WNIOSEK**

### **o organizowanie prac interwencyjnych dla osób niepełnosprawnych poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu finansowanych ze środków PFRON**

#### **Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44).
2. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r. poz. 475).
3. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014r. poz. 864).

#### **UWAGA!!!:**

- **Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem.**
- **W przypadku nieprawidłowo wypełnionego lub niekompletnego wniosku będzie wyznaczony co najmniej 7 dniowy termin na ich uzupełnienie.**
- **Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.**
- **W terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku pracodawca otrzyma informację o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji.**

## I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:

1. Pełna nazwa pracodawcy.....  
.....
2. Adres siedziby pracodawcy .....  
.....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....  
.....
4. Nr tel. .... e-mail .....
5. NIP..... REGON .....
6. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności:.....  
.....
7. Data rozpoczęcia działalności..... PKD.....
8. Rodzaj działalności.....  
.....
9. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe .....%
10. Forma opodatkowania.....  
.....
11. Nazwa banku i numer rachunku bankowego .....  
.....

12. Osoba/y upoważniona/e do podpisania umowy\*

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr telefonu)

13. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem\*

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr telefonu)

14. Stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku:

.....  
\* Wypełniając obowiązek prawny ciążyący na administratorze zobowiązuję Pracodawcę do poinformowania osoby wskazanej w pkt. 12 i 13, iż „Klauzula informacyjna dla osób fizycznych: pełnomocników, osób upoważnionych, wyznaczonych do reprezentowania kontrahenta dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Grodzisku Mazowieckim”, znajdują się na stronie internetowej [www.grodziskmazowiecki.praca.gov.pl](http://www.grodziskmazowiecki.praca.gov.pl), w zakładce: „Urząd” – „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem:<https://grodziskmazowiecki.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych> (dotyczy osób innych niż Pracodawca).

## II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA

1. Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy dla .....osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu - **okres refundacji do 6 miesięcy**, przy zatrudnieniu **w pełnym wymiarze czasu pracy** i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowaną osobę niepełnosprawną, poszukującą pracy niepozostającą w zatrudnieniu **przez okres 3 miesięcy** po zakończeniu refundacji.

**Deklaruję/nie deklaruje\*** zatrudnienie skierowanej..... osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu, po okresie refundacji i 3 miesięcznym zatrudnieniu na koszt pracodawcy (tj. po 9 miesiącach wymaganych umową o organizowanie prac interwencyjnych) **na dalszy okres:**

- co najmniej 1 miesiąca,
- co najmniej 3 miesięcy,
- inny okres, jaki .....

1. Nazwa zawodu/stanowiska pracy.....  
.....
2. Proponowany okres zatrudnienia: od..... do.....
3. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych.....  
.....
4. Rodzaj wykonywanej pracy.....  
.....  
.....
5. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje oraz inne wymogi.....  
.....  
.....
6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto).....zł miesięcznie/osobę.
7. Wypłata wynagrodzenia u pracodawcy następuje:
  - do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący\*
  - do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni\*
8. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów: .....zł miesięcznie/osobę.

(\*właściwe zakreślić)

## III. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

**Oświadczam, że:**

1. **nie zalegam/zalegam\*** w dniu złożenia niniejszego wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
2. **nie jestem/jestem\*** beneficjentem<sup>1</sup> pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
3. **nie spełniam/spełniam\*** warunki wynikające z 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*,
4. **nie spełniam/spełniam\*** warunki wynikające z Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym,
5. **nie spełniam/spełniam\*** warunki wynikające z Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury,
6. skierowana osoba niepełnosprawna poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu otrzyma wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych,
7. zobowiązuje się stosownie do zawartej umowy do utrzymania w zatrudnieniu skierowanej osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu **przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji** wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne,
8. zobowiązuję się do zwrotu uzyskanej pomocy w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty w przypadku:
  - (a) niewywiązania się z warunku, o którym mowa w pkt 7,
  - (b) odmowy przyjęcia skierowanej osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu na zwolnione stanowisko pracy,
  - (c) naruszenia innych warunków umowy,
9. w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowaną osobę niepełnosprawną poszukującą pracy niepozostającą w zatrudnieniu, rozwiązania z nią umowy o pracę na podstawie art.52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r.- Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanej osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu 3 miesięcy po zakończeniu refundacji, urząd pracy kieruje na zwolnione stanowisko inną osobę niepełnosprawną poszukującą pracy niepozostającą w zatrudnieniu,
10. w przypadku odmowy przyjęcia skierowanej osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca zwraca uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty,
11. w przypadku braku możliwości skierowania osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowana osoba pozostawała w zatrudnieniu,
12. zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Grodzisku Mazowieckim nie później niż w terminie 7 dni od dnia wystąpienia zmiany dotyczącej informacji zawartych w niniejszym wniosku oraz w załącznikach mających wpływ na zawieraną umowę, w tym o wartości udzielonej pomocy *de minimis*,
13. dane we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
miejscość i data

.....  
podpis i pieczęćka pracodawcy

(\*właściwe zakreślić)

<sup>1</sup> Beneficjent pomocy – należy przez to rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność gospodarczą w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną

#### IV. DOTYCHCZASOWA WSPÓLPRACA PRACODAWCY Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY W GRODZISKU MAZOWIECKIM W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT.

Forma	Liczba zorganizowanych miejsc pracy	W jakim okresie /rok/	Liczba zatrudnionych osób po zakończeniu umowy
1	2	3	4
Staż			
Prace interwencyjne			
Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej			
Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy			
Dofinansowanie wynagrodzenia osób powyżej 50 roku życia			

\* w przypadku braku dotychczasowej współpracy z urzędem pracy należy wpisać w powyższej tabeli „nie dotyczy”

.....  
miejsce i data

.....  
podpis i pieczęć pracodawcy

#### **Wymagane załączniki do wniosku:**

1. **Wydruk ze strony internetowej CEIDG (w przypadku osób fizycznych i wspólników spółki cywilnej),** potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej lub kserokopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego (w przypadku pozostałych podmiotów gospodarczych).
2. Dokumenty potwierdzające formę użytkownika miejsca, w którym będą wykonywane prace interwencyjne, np. umowa najmu, dzierżawy, akt własności (w przypadku gdy nie wynika to z dokumentacji rejestrowej – CEIDG, KRS).
3. Umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności – w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa.
4. Kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania pracodawcy, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów rejestrowych.
5. Kserokopia aktualnej deklaracji ZUS DRA, potwierdzającą wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe.
6. Oświadczenie o pomocy *de minimis* (załącznik nr 1).
7. Oświadczenie Podmiotu ubiegającego się o wsparcie z programów unijnych lub krajowych dotyczące środków sankcyjnych w związku z przeciwdziałaniem wspieraniu agresji na Ukrainie oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (załącznik nr 2).
8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (załącznik nr 3).
9. Zgłoszenie krajowej oferty pracy (wypełnić dla każdego stanowiska oddzielnie).

## V. WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY W GRODZISKU MAZOWIECKIM

1. PUP **posiada/nie posiada** w ewidencji osobę niepełnosprawną poszukującą pracy niepozostającą w zatrudnieniu o kwalifikacjach określonych we wniosku pracodawcy zainteresowanym zorganizowaniem prac interwencyjnych na wnioskowanym stanowisku/ w zawodzie.

**Uwagi:** .....

.....

.....

data

.....

podpis i pieczęć doradcy klienta

### 2. Decyzja Dyrektora PUP

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Grodzisku Mazowieckim **wyraża (nie wyraża)** zgodę na podpisanie umowy o skierowanie .....osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu do prac interwencyjnych.

**Uwagi:** .....

.....

.....

data

.....

podpis i pieczęć Dyrektora  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Grodzisku Mazowieckim

.....  
pieczęć firmowa pracodawcy.....  
miejsowość i data**OŚWIADCZENIE O WIELKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS<sup>2</sup>**

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy *de minimis*, wypełniając obowiązek wynikający z art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oświadczam, że:

**w roku bieżącym oraz dwóch poprzednich latach**

- nie otrzymałem(am)** żadnej pomocy *de minimis*,\*
- otrzymałem(am)** pomoc *de minimis* w łącznej wysokości ..... zł  
co stanowi ..... euro\*, w tym:
- pomoc *de minimis* w wysokości .....zł, co stanowi .....euro\*,
  - pomoc *de minimis* w rolnictwie w wysokości .....zł, co stanowi .....euro\*,
  - pomoc *de minimis* w rybołówstwie w wysokości .....zł, co stanowi .....euro\*,

**Zobowiązuję 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 otrzymam pomoc *de minimis*.**

.....  
miejsowość i data.....  
podpis i pieczęćka pracodawcy

Czy podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc *de minimis*? (np. subwencje, dotacje ) TAK / NIE (\*)

- jeśli podmiot udzielił odpowiedzi twierdzącej należy podać jej wartość nominalną i brutto udzielonej pomocy oraz postawę prawną udzielania pomocy.

.....  
.....

(\*) właściwe zaznaczyć

<sup>2</sup> Pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 3 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 24.12.2013), oznacza całkowitą kwotę pomocy przyznanej przez państwo członkowskie, jednemu przedsiębiorstwu w okresie 3 lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego towarów). Okres 3 lat podatkowych ustala się przez odniesienie do lat obrotowych stosowanych przez przedsiębiorstwo w danym państwie członkowskim. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat.

W przypadku gdy pomoc przyznana jest w formie innej niż dotacje, kwotę pomocy stanowi ekwiwalent dotacji brutto pomocy.

....., dnia .....

**Powiatowy Urząd Pracy w Grodzisku Mazowieckim**

**ul. T. Kościuszki 30**

**05-825 Grodzisk Mazowiecki**

## **OŚWIADCZENIA**

### **PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O WSPARCIE Z PROGRAMÓW UNIJNYCH LUB KRAJOWYCH DOTYCZĄCE ŚRODKÓW SANKCYJNYCH W ZWIĄZKU Z PRZECIWDZIAŁANIEM WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki określone w art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014<sup>3</sup>, zgodnie z którymi zakazane jest udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046<sup>4</sup>, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wpisu na *Listę osób i podmiotów objętych sankcjami*<sup>5</sup>, na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835) tj. wobec osób i podmiotów dysponujących środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu rozporządzenia 765/2006<sup>6</sup> lub rozporządzenia 269/2014<sup>7</sup>, bezpośrednio lub pośrednio wspierających:

<sup>3</sup> Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 229, str. 1 z późn. zm.).

<sup>4</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, Euratom) 2018/1046 z dnia 18 lipca 2018 r. w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii, zmieniające rozporządzenia (UE) nr 1296/2013, (UE) nr 1301/2013, (UE) nr 1303/2013, (UE) nr 1304/2013, (UE) nr 1309/2013, (UE) nr 1316/2013, (UE) nr 223/2014 i (UE) nr 283/2014 oraz decyzję nr 541/2014/UE, a także uchylające rozporządzenie (UE, Euratom) nr 966/2012 (Dz. U. L 193 z 30.7.2018, s. 1).

<sup>5</sup> Listy osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych oraz w rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>.

<sup>6</sup> Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi (Dz. U. UE. L. z 2006 r. Nr 134, str. 1 z późn. zm.).

<sup>7</sup> Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 78, str. 6 z późn. zm.).



1) agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub

2) poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi

— lub bezpośrednio związanych z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
data, kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany  
lub podpis osobisty

### **Weryfikacja Powiatowego Urzędu Pracy w Grodzisku Mazowieckim**

Wyżej wymieniony podmiot został zweryfikowany na liście osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonej na stronie BIP Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji:

<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

**na dzień złożenia wniosku: nie figuruje/figuruje\*** na liście osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami.

.....  
data i podpis pracownika PUP  
w Grodzisku Mazowieckim

## ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY NR OfPr/.....

<b>I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego (wypełnia pracodawca)</b>							
1. Nazwa pracodawcy .....	3. Adres pracodawcy Kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Miejscowość .....						
2. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktu: Imię i nazwisko .....	Ulica, nr .....						
Stanowisko .....	Telefon ..... Fax .....						
Telefon .....	E-mail .....						
4. Numer REGON	5. Numer NIP	7. Podst. rodzaj działalności - PKD 2007					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
6. Forma prawna prowadzonej działalności		8. Preferowana forma kontaktów	<input type="checkbox"/> osobisty				
.....		<input type="checkbox"/> telefoniczny <input type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> inny .....				
10. Oświadczam, iż w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.		9. Liczba zatrudnionych pracowników.....					
11. Oświadczam, iż jestem / nie jestem agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej (Nr KRAZ .....).							
12. Oświadczam, iż niniejsza oferta pracy nie jest w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju.							
..... (podpis osoby przyjmującej ofertę)		..... (podpis pracodawcy)					
<b>II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia, stażu (wypełnia pracodawca)</b>							
13. Nazwa zawodu .....	14. Nazwa stanowiska .....	17. Liczba wolnych miejsc: - zatrudnienia <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					
15. Kod zawodu wg KZiS	16. Data rozpoczęcia pracy	- stażu <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					
18. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (kwota brutto)	19. Okres zatrudnienia (w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę albo okres wykonywania umowy w przypadku umowy cywilnoprawnej)	20. Wnioskowana liczba kandydatów <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					
22. System wynagradzania <input type="checkbox"/> miesięczny <input type="checkbox"/> godzinowy <input type="checkbox"/> prowizyjny <input type="checkbox"/> akordowy	23. Wymiar czasu pracy	21. Rodzaj zatrudnienia <input type="checkbox"/> na okres próbny <input type="checkbox"/> na czas określony <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa o dzieło <input type="checkbox"/> inne .....					
26. Miejsce wykonywania pracy	24. Oferta pracy tymczasowej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	25. System i rozkład czasu pracy <input type="checkbox"/> jednozmianowa <input type="checkbox"/> dwie zmiany <input type="checkbox"/> trzy zmiany <input type="checkbox"/> inne .....					
27. Ogólny zakres obowiązków	28. Zasięg upowszechniania oferty terytorium Polski państwa EOG (załącznik) przekazanie do wskazanego PUP jakiego.....	Dni pracy i godz.: .....					
.....	30. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę <input type="checkbox"/> co 3 dni <input type="checkbox"/> co ..... dni	29. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy: a) poziom wykształcenia..... b) doświadczenie zawodowe (w latach) ..... c) uprawnienia..... d) umiejętności..... e) znajomość języków obcych (poziom ich znajomości) f) predyspozycje.....					
.....	31. Okres aktualności oferty	32. Możliwość upowszechniania informacji identyfikujących pracodawcę krajowego <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE					
.....	33. Dodatkowe informacje: <input type="checkbox"/> szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG <input type="checkbox"/> prośba o wydanie informacji starosty wymaganej do zezwolenia na pracę dla cudzoziemca <input type="checkbox"/> zgoda pracodawcy na skierowanie kandydatów do pracy						
<b>III. Adnotacje Urzędu Pracy</b>							
34. Data przyjęcia zgłoszenia	35. Numer pracodawcy	36. Numer pracownika Urzędu	37. Sposób przyjęcia oferty <input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> faks				
38. Data anulowania zgłoszenia	39. Numer zgłoszenia	40. Aktualizacje 1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. ....					

**Klauzula informacyjna dla przedsiębiorców w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców i innych podmiotów korzystających z pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Grodzisku Mazowieckim**

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 i art. 14 ust. 1 i ust. 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) (Dz.U. L 119 z 4.5.2016, str. 1—88), dalej: RODO informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Grodzisku Mazowieckim, ul. T. Kościuszki 30, 05-825 Grodzisk Mazowiecki – reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Grodzisku Mazowieckim.
2. W Powiatowym Urzędzie Pracy w Grodzisku Mazowieckim jest powołany Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod e-mail: [iod@pupgm.internetdsl.pl](mailto:iod@pupgm.internetdsl.pl) lub pisać na adres siedziby Administratora wskazany w pkt. 1.
3. Pana/i dane osobowe przetwarzane będą w celu:
  - realizacji instrumentów i usług rynku pracy określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktach wykonawczych do tej ustawy oraz w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. c, e oraz art. 9 ust.2 lit. b RODO;
  - zawarcia i wykonania umowy, w tym kontaktowania się w związku z jej realizacją zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
  - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, w tym m.in. dochodzenia roszczeń, archiwizowania danych, na wypadek potrzeby wykazania faktów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Dane pozyskane w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą - Powiatowy Urząd Pracy w Grodzisku Mazowieckim przetwarza następujące kategorie danych: dane identyfikacyjne, dane adresowe oraz dane kontaktowe.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa m.in. sądy, organy ścigania komornicy sądowi i inne organy państwowe, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną, podmioty przetwarzające na zlecenie i w imieniu administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w celu świadczenia określonych w umowie usług np.: operatorzy pocztowi usług teleinformatycznych tj. hosting, dostarczanie lub utrzymanie systemów informatycznych, usług prawnych i doradczych.
6. Pana/i dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG).
7. Pana/i dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa.
8. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy nieumyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami. W tym celu zobowiązuje się właściwie chronić Pana/i dane osobowe zgodnie z przyjętymi wewnętrznymi procedurami.
9. Administrator jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji obowiązku ustawowego. Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych ich sprostowania i przenoszenia, usunięcia, ograniczenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. W przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody przysługuje Pani/i prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Z powyższych praw można skorzystać poprzez e-mail: [iod@pupgm.internetdsl.pl](mailto:iod@pupgm.internetdsl.pl) lub osobiście bądź pisemnie pod adresem wskazanym w pkt. 1. Przysługuje Panu/i prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/i, że przetwarzanie Pana/i danych osobowych narusza przepisy RODO.
10. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji zadań o których mowa w ww. ustawie.
11. Pana/i dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Data i podpis: .....