

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć firmowa pracodawcy

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

WNIOSEK

o organizowanie prac interwencyjnych
dla pracodawcy będącego beneficjentem pomocy publicznej
w ramach programu regionalnego
"MAZOWSZE 2024 – bezrobotni powyżej 50 roku życia"

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach pomocy publicznej.
3. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne.

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. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem*
.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr telefonu)
15. 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”, znajduję się na stronie internetowej 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 dlaosoby(ów) bezrobotnej(ych), - **okres refundacji do 6 miesięcy**, przy zatrudnieniu **w pełnym wymiarze czasu pracy** i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego(ych) bezrobotnego(ych), **przez okres 3 miesięcy** po zakończeniu refundacji.

Deklaruję/nie deklaruje* zatrudnienie/a skierowanego(ych) bezrobotnego(ych), 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*** beneficjentem¹ 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(e) osoba(y) bezrobotna(e) otrzyma(ją) 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 skierowanego bezrobotnego **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 9,
 - (b) odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy,
 - (c) naruszenia innych warunków umowy,
- 9) w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art.52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r.- Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu 3 miesięcy po zakończeniu refundacji, urząd pracy kieruje na zwolnione stanowisko innego bezrobotnego,
- 10) w przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego 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 bezrobotnego przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał 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.

.....
miejsowość i data

.....
podpis i pieczęćka pracodawcy

(*właściwe zakreślić)

¹ **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 WSPÓŁPRACA 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 użytkowania 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. Kserokopia 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/y bezrobotną/e o kwalifikacjach określonych we wniosku pracodawcy zainteresowanym zorganizowaniem prac interwencyjnych na wnioskowanym stanowisku/w zawodzie.

Uwagi:

.....

.....
data

.....
podpis i pieczęć doradcy klienta

2. Opinia Komisji:

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

Przewodniczący Komisji: Data:

Członek Komisji:.....

Członek Komisji:

3. Decyzja Dyrektora PUP

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Grodzisku Mazowieckim **wyraża (nie wyraża)** zgodę na podpisanie umowy o skierowaniebezrobotnego(ych) do prac interwencyjnych.

Uwagi:

.....

.....
data

.....
podpis i pieczęć Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Grodzisku Mazowieckim

.....
pieczęć firmowa pracodawcy

.....
miejsce i data

OŚWIADCZENIE O WIELKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS²

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 wysokościzł, co stanowieuro*,
 - pomoc *de minimis* w rolnictwie w wysokościzł, co stanowieuro*,
 - pomoc *de minimis* w rybołówstwie w wysokościzł, co stanowieuro*,

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*.

.....
miejsce i data

.....
podpis i pieczęć 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

² 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 833/2014³, 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) 2018/1046⁴, 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*⁵, 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 765/2006⁶ lub rozporządzenia 269/2014⁷, bezpośrednio lub pośrednio wspierających:

³ 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.).

⁴ 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).

⁵ 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>.

⁶ 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.).

- 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

⁷ 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.).

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

| I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego (wypełnia pracodawca) | | | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|--|--|
| 1. Nazwa pracodawcy | 3. Adres pracodawcy Kod pocztowy <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 <input type="text"/> | 5. Numer NIP <input type="text"/> | 7. Podst. rodzaj działalności - PKD 2007 <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 | | | | | |
| 9. Liczba zatrudnionych pracowników..... | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | |
| II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia, stażu (wypełnia pracodawca) | | | | | | | |
| 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 <input type="text"/> | 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 <input type="checkbox"/> terytorium Polski <input type="checkbox"/> państwa EOG (załącznik) <input type="checkbox"/> 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. Oczekiwanie pracodawcy wobec kandydatów do pracy: a) poziom wykształcenia..... b) doświadczenie zawodowe (w latach) | | | | | |
| | 31. Okres aktualności oferty | c) uprawnienia..... d) umiejętności..... e) znajomość języków obcych (poziom ich znajomości) | | | | | |
| | 32. Możliwość upowszechniania informacji identyfikujących pracodawcę krajowego <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | f) predyspozycje..... | | | | | |
| | 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 | | | | | | |
| III. Adnotacje Urzędu Pracy | | | | | | | |
| 34. Data przyjęcia zgłoszenia | 35. Numer pracodawcy <input type="text"/> | 36. Numer pracownika Urzędu | 37. Sposób przyjęcia oferty <input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> faks | | | | |
| 38. Data anulowania zgłoszenia | 39. Numer zgłoszenia <input type="text"/> | 40. Aktualizacje <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | | 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. Daleka 11A, 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 lub piszą 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 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: