

.....  
/pieczęć firmowa pracodawcy/

.....  
/miejscowość i data/

**Starosta Białogardzki  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Białogardzie**

.....  
/pozycja w rejestrze zgłoszeń/

**W N I O S E K  
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

na zasadach określonych w art. **51,56,59** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz rozporządzeniu 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 ubezpieczenie społeczne.

**I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY :**

1. Nazwa i adres Pracodawcy, tel., e-mail.....  
.....  
.....
2. NIP....., REGON .....EKD(PKD).....  
nazwa banku obsługującego rachunek.....  
numer konta .....
3. Forma prawna.....
4. Rodzaj prowadzonej działalności .....  
.....  
..... data rozpoczęcia .....

**II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH :**

1. Wnioskowany okres trwania prac interwencyjnych : od .....
2. zatrudnienie na 12 mies., ref. 6 mies.   
zatrudnienie na 21 mies., ref. 12 mies.   
zatrudnienie na 33 mies., ref. 24 mies.  ( dotyczy osób powyżej 50 roku życia)

3. Ilość bezrobotnych wnioskowana do zatrudnienia ogółem - ..... w tym na stanowiskach:

Nazwa stanowiska	Liczba miejsc pracy	Wymagane kwalifikacje

4. Miejsce świadczenia pracy.....

5. Proponowane wynagrodzenie i świadczenia według zasad obowiązujących pracowników stałych zatrudnionych u Pracodawcy na takich samych lub podobnych stanowiskach w wysokości : .....zł. miesięcznie.  
Wysokość składki wypadkowej wynosi .....%.
6. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia bezrobotnych .....+ składki na ubezpieczenie społeczne.
7. Osoba upoważniona do podpisania umowy:

.....

#### **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY:**

- Oświadczam, że zalegam / nie zalegam w opłatach składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub KRUS;
- Oświadczam, że zalegam / nie zalegam z podatkiem wobec Urzędu Skarbowego;
- Oświadczam, że zalegam / nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
- W stosunku do pracodawcy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony.
- Pracodawca dotychczas korzystał / nie korzystał ze środków z FUNDUSZU PRACY

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

.....

Podpis wnioskodawcy

**WNIOSKI NIEPRAWIDŁOWO WYPEŁNIONE LUB NIEKOMPLETNE W PRZYPADKU BRAKU  
UZUPEŁNIENIA W CIĄGU 7 DNI POZOSTAWIA SIĘ BEZ ROZPATRZENIA**

## Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis

Podstawa prawna: art. 7, ust.4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023)

Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis

Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

--

Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

--

Oświadczam, iż:

--

w okresie trzech poprzedzających lat nie uzyskałem pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

--

w ostatnich trzech poprzedzających latach uzyskałem pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości:

w PLN

--

w EUR

--

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

--

data

--

czytelny podpis

**Informacja dla podmiotu, który wnioskuję do BIG InfoMonitor o ujawnienie danych**

Jest to treść wzorcowego upoważnienia firmy. Wymagamy go, gdy składasz do nas wnioszek o ujawnienie danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A. i Związku Banków Polskich.

**Informacja dla firmy, która udziela upoważnienia**

Należy wypełnić, podpisać i przybić pieczęć na upoważnieniu, jeśli zgadzają się Państwo, aby podmiot, któremu chcą Państwo udzielić poniższego upoważnienia, uzyskał na temat Państwa firmy dane gospodarcze z Biura Informacji Kredytowej S.A. i Związku Banków Polskich. Taka weryfikacja ma na celu sprawdzenie wiarygodności płatniczej Państwa firmy. Wykreślenie konkretnej zgody powoduje brak możliwości pozyskania informacji czy danych.

**Dane Państwa firmy**

<b>Nazwa</b>			
<b>NIP</b>		<b>REGON</b>	

**UPOWAŻNIENIE**

<b>Firma</b>	
--------------	--

*nazwa Państwa firmy*

<b>upoważnia:</b>	<b>STAROSTA BIAŁOGARDZKI- POWIATOWY URZĄD PRACY W BIAŁOGARDZIE</b>
-------------------	--

*nazwa i adres podmiotu, który wnioskuję do BIG InfoMonitor S.A. o ujawnienie danych*

do pozyskania:

- a) z Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77a (BIG InfoMonitor)
  - informacji o zapytaniach złożonych na temat mojej firmy w ostatnich 12 miesiącach oraz
- b) z Biura Informacji Kredytowej S.A. (BIK) i Związku Banków Polskich (ZBP) - za pośrednictwem BIG InfoMonitor
  - danych gospodarczych w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego.

<b>Data i podpis</b>

**Podstawa prawna:**

Art. 27 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Ustawa o BIG).

**Informacja przeznaczona dla:**

- osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą\*
- osób reprezentujących firmę\*\*

1. Administratorami Państwa danych osobowych są*/**:	Dyrektor PUP w Białogardzie	BIG InfoMonitor S.A.	Biuro Informacji Kredytowej S.A.	Związek Banków Polskich
2. Z administratorami można się skontaktować pisemnie pod adresem ich siedziby lub e-mailowo*/**:	pup@pupbialogard.pl	info@big.pl	info@bik.pl	<a href="mailto:kontakt@zbp.pl">kontakt@zbp.pl</a>
3. Administratorzy wyznaczyli inspektorów ochrony danych, z którymi można się skontaktować pisemnie pod adresem siedziby administratora lub e-mailowo*/**:	iodo@pupbialogard.pl	iod@big.pl	iod@bik.pl	iod@zbp.pl
4. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach, które dotyczą przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw z tym związanych.*/**				
5. Administratorzy będą przetwarzać Państwa dane w określonych celach:	Podmiot, któremu udzielono upoważnienia, aby: - weryfikować Państwa upoważnienia do podpisania upoważnienia w imieniu firmy - będzie w ten sposób realizować swój uzasadniony interes jako administratora danych**; - pozyskać informacje gospodarcze, dane gospodarcze, informacje o zapytaniach lub weryfikować wiarygodność płatniczą. Będzie to robić na podstawie Państwa upoważnienia.	BIG InfoMonitor, aby: - udostępnić informacje gospodarcze lub weryfikować jakość danych na zlecenie podmiotu, któremu udzielono upoważnienia – będzie w ten sposób realizować swój uzasadniony interes jako administratora danych (jest to podstawa przetwarzania Państwa danych osobowych); - udostępnić informacje o zapytaniach – będzie to robić na podstawie Państwa zgody (jest to podstawa przetwarzania Państwa danych osobowych); - prowadzić Rejestr Zapytań i w ten sposób realizować obowiązek określony w art. 27 Ustawy o BIG; - weryfikować Państwa upoważnienia do podpisania upoważnienia w imieniu firmy - będzie w ten sposób realizować swój uzasadniony interes jako administratora danych.**	BIK i ZBP, aby udostępnić dane gospodarcze – będzie w ten sposób realizować swój uzasadniony interes jako administratora danych (jest to podstawa przetwarzania Państwa danych osobowych).*	
6. Podmiot, któremu udzielono upoważnienia, BIG InfoMonitor, BIK oraz ZBP przetwarzają Państwa dane osobowe w zakresie: nazwa firmy*/imię i nazwisko**, NIP*, REGON*.				
7. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być firmy, które obsługują systemy teleinformatyczne lub świadczą inne usługi IT na rzecz podmiotu, któremu udzielono upoważnienia, BIG InfoMonitor, BIK lub ZBP. Uzyskują je one w zakresie niezbędnym do tego, aby realizować cele, w jakich przetwarzają te dane.*/**				
8. Macie Państwo prawo:				
a) dostępu do swoich danych*/**,				
b) żądać ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania*/**,				
c) wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych – w zakresie, w jakim podstawą ich przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes administratora*/**,				
d) wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych – w zakresie, w jakim podstawą ich przetwarzania jest Państwa zgoda. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem*,				
e) przenosić swoje dane osobowe – w zakresie, w jakim administrator przetwarza je na podstawie Państwa zgody lub w celu realizacji zawartej z Państwem umowy. Gdy chcecie Państwo przenieść dane, administrator przekazuje je Państwu w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Możecie Państwo przesłać je innemu administratorowi danych. Prawo do przenoszenia danych nie dotyczy danych, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa podmiotu, któremu udzielono upoważnienia*,				
f) wnieść skargę do organu nadzorczego, który zajmuje się ochroną danych osobowych.*/**				