

II. ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY* właściwe zaznaczyć „X”

I. Informacje dotyczące Pracodawcy:		
1. Nazwa pracodawcy:.....		2. Adres stałego miejsca wykonywania działalności pracodawcy:.....
3. Osoba reprezentująca pracodawcę, wskazana do kontaktów: Nazwisko i imię		Adres/y dodatkowych stałych miejsc wykonywania działalności:.....
Stanowisko		Telefon/ Fax/ Adres e-mail:
Telefon e-mail		
4. Nr REGON):	5. Nr NIP:.....	6. Podstawowy rodzaj działalności PKD.....
7. Forma własności*: Prywatna <input type="checkbox"/> Publiczna <input type="checkbox"/>	8. Forma prawna:	9. Liczba obecnie zatrudnionych pracowników: os.
II. Informacje dotyczące oferty/wolnego miejsca zatrudnienia:		
10. Nazwa zawodu:.....		
11. Kod zawodu:.....		
12. Nazwa stanowiska:.....		
13. Rodzaj prac, które będą wykonywane przez bezrobotnego:.....		
14. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych (do 6 m-cy):..... os.		
15. Proponowany okres zatrudnienia bezrobotnego objęty refundacją (liczba miesięcy refundacji):		
16. Miejsce i adres wykonywania pracy:.....		
17. Rodzaj zatrudnienia*: umowa o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony <input type="checkbox"/>		
18. Zmianowość: I zmiana <input type="checkbox"/> II zmiany <input type="checkbox"/> III zmiany <input type="checkbox"/>		
19. Dni i godziny pracy (należy jednoznacznie wskazać dni i godziny pracy, np. od poniedziałku do piątku, od 07:00 do 15:00);		
20. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto/mc): (wynagrodzenie minimalne ogłoszone w D.Urz.RP Monitor Polski”, w drodze obwieszczenia Prezesa Rady Ministrów):..... zł		
21. Termin wypłaty wynagrodzenia: do ostatniego dnia m-ca za miesiąc bieżący <input type="checkbox"/> ; w kolejnym miesiącu za m-c poprzedni <input type="checkbox"/>		
22. Wymiar czasu pracy:		
23. Wymagania - oczekiwania pracodawcy: a) poziom wykształcenia:..... b) kierunek wykształcenia:..... c) doświadczenie zawodowe/ staż pracy:..... d) Uprawnienia/kwalifikacje:..... e) Inne (np. umiejętności, predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne):.....		24. Deklarowane zatrudnienie po zakończeniu refundacji (min. 3 m-ce): a) okres zatrudnienia:
		b) wysokość wynagrodzenia brutto:
		c) nazwa stanowiska pracy:
25. Zapewniam na własny koszt dojazd z miejsca zamieszkania do miejsca wykonywania pracy i powrót*: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		
26. Lokal stanowiący miejsce wykonywania działalności wskazany w części II pkt 16, to lokal o charakterze*: produkcyjnym <input type="checkbox"/> , usługowym <input type="checkbox"/> , mieszkalnym <input type="checkbox"/> , innym <input type="checkbox"/> - wpisać jakim.....; posiada powierzchnię m ² , media*: ogrzewanie <input type="checkbox"/> , woda <input type="checkbox"/> , kanalizacja <input type="checkbox"/> , Internet <input type="checkbox"/> , inne (wpisać): lokalizacja*: parter <input type="checkbox"/> , piętro <input type="checkbox"/> opis:..... Lokal spełnia wszelkie wymagania bhp, p. poż., warunki techniczne, higieniczno-sanitarne, inne nałożone odrębnymi przepisami, wyposażenie spełnia warunki ergonomii - niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej; jest przystosowany do użytkowania i do wykonywania pracy/realizowania zadań wskazanych w części II pkt 13.*: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		
27. Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy*: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		

.....
data, podpis, pieczęć Pracodawcy/osoby upoważnionej

III. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY:

Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć „x”):		tak	nie
1.	Zalegam z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.		
2.	W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku zostałem/am ukarany/a lub skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy.		
3.	Jestem objęty/a postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w miejscu przeznaczonym na „uwagi i wyjaśnienia do wniosku” (strona 4 wniosku) należy opisać czego dotyczy prowadzone postępowanie.		
4.	Jestem beneficjentem pomocy w rozumieniu Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy złożyć oświadczenie w pkt 5. oraz złożyć „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”, dostępny na stronie internetowej www.luban.praca.gov.pl w Menu URZĄD - Dokumenty do pobrania - Pracodawcy i przedsiębiorcy – Prace interwencyjne. Odpowiedź twierdzącą należy wskazać również w przypadku, gdy organizator prac interwencyjnych stanie się beneficjentem pomocy w wyniku zawarcia umowy o organizację prac interwencyjnych.		
5.	Otrzymałem/am pomoc de minimis , pomoc de minimis w rolnictwie, pomoc de minimis w rybołówstwie, w okresie trzech minionych lat (w przypadku, gdy oświadczenie składane jest np. 13.01.2025 r. należy uwzględnić informację o otrzymanej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie, pomocy de minimis w rybołówstwie, która dotyczy okresu od 13.01.2022 r. do dnia złożenia oświadczenia). Łączna wartość pomocy przyznana dowolnemu podmiotowi gospodarczemu we wskazanym okresie nie może przekroczyć 300 000 EURO Wartość otrzymanej pomocy: a) pomoc de minimis w wysokości euro = zł b) pomoc de minimis w rolnictwie w wysokości euro = zł c) pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokości euro = zł		
6.	Jestem zobowiązany/a do zwrotu wcześniej uzyskanej pomocy publicznej na podstawie decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.		
7.	Dane widniejące w Krajowym Rejestrze Sądowym lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Posiadam wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności, w tym m.in. koncesje, licencje, zezwolenia, certyfikaty, a także wpisy do stosownych rejestrów.		
8.	Zapoznałem/am się z projektem umowy o organizowanie prac interwencyjnych, dostępnym do wglądu na stronie internetowej www.luban.praca.gov.pl		
9.	Przyjmuję do wiadomości, że przyznanie refundacji w ramach prac interwencyjnych jest dokonywane na podstawie umowy cywilnoprawnej, a nie na podstawie decyzji administracyjnej, w związku z czym odmowa przyznania refundacji nie podlega odwołaniu.		
10.	Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w Lubaniu poprzez złożenie stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, w szczególności gdy otrzymam pomoc publiczną, pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.		
11.	Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku dane dotyczące oferowanych miejsc pracy oraz wymagań wobec kandydatów wskazane w części II wniosku zostaną zawarte w zgłoszeniu wolnego miejsca pracy jako ofercie pracy zamkniętej określającej warunki pracy i płacy w oparciu o obowiązujące przepisy. Część II wniosku będzie także integralną częścią umowy o organizowanie prac interwencyjnych.		
12.	Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie moich danych osobowych przez PUP w Lubaniu, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych oraz RODO dla celów związanych z rozpatrzeniem tego wniosku i ewentualną realizacją umowy.		

Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Powyższe oświadczenia składam pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270 §1 i art. 286 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny, który stanowi:

- art. 270 §1 „Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”;
- art. 286 §1 „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

.....
data, podpis, pieczęć Pracodawcy/osoby upoważnionej

IV. KLAUZULE INFORMACYJNE

Podstawa prawna: art.13 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 (ogólnie rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „rozporządzeniem 2016/679”.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia 2016/679 PUP w Lubaniu informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lubaniu, ul. Lwówecka 10, 59-800 Lubań.
2. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań zawartych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia 2016/679.
3. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
4. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt.
5. Osoba, której dane dotyczą ma prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jej zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679.
7. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem – ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – jest obligatoryjne.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów.
10. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:
andrzej.butkiewicz@luban.praca.gov.pl, tel.757222548 wew. 200.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Składki na ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, opłacane z tytułu zatrudnienia bezrobotnego nie podlegają refundacji.
2. Pomoc w ramach prac interwencyjnych udzielana Pracodawcom będącym beneficjentami pomocy stanowi pomoc de minimis i jest udzielana zgodnie z warunkami jej dopuszczalności.
3. W przypadku wskazania przez Pracodawcę w części I pkt 9 wniosku pełnomocnika/osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy wymagane jest przedłożenie stosownego pełnomocnictwa/upoważnienia.
4. W przypadku podpisania wniosku przez pełnomocnika lub wskazania we wniosku pełnomocnika do zawarcia umowy – **każdorazowo do wniosku** należy przedłożyć pełnomocnictwo jednoznacznie określające jego zakres, w szczególności do reprezentowania wnioskodawcy oraz składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w jego imieniu potwierdzone przez Notariusza i wydane w formie odpisu lub oryginał pełnomocnictwa wraz z oryginalnym dowodem wpłaty dokumentującym poniesienie opłaty skarbowej (właściwy organ podatkowy - Urząd Miasta Lubań). Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania pracodawcy/wnioskodawcy w odnośnym dokumencie rejestracyjnym (KRS, CEiDG) pod warunkiem, iż wynika to ze sposobu i zakresu reprezentacji.
5. W przypadku wątpliwości co do autentyczności złożonego na pełnomocnictwie podpisu osoby udzielającej pełnomocnictwa PUP może zażądać:
 - a) uwierzytelnienia złożonego pełnomocnictwa przez Notariusza lub
 - b) osobistego zgłoszenia się do siedziby PUP osoby udzielającej pełnomocnictwa, w celu złożenia na druku wniesionego pełnomocnictwa podpisu tej osoby, w obecności upoważnionego pracownika PUP.
6. W przypadku wniosków składanych przez spółki cywilne lub spółki jawne należy przedłożyć uwierzytelnioną przez Notariusza lub wnioskodawcę umowę spółki (na żądanie PUP należy przedłożyć do wglądu oryginał dokumentu).
7. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy powiatowy urząd pracy pozyskuje od pracodawców oferty pracy i realizuje te oferty, których zgłoszenie obejmuje tzw. **dane wymagane** dotyczące zgłaszanego miejsca pracy, m.in. nazwę stanowiska pracy, ogólny zakres obowiązków, miejsce wykonywania pracy, informację o systemie i rozkładzie czasu pracy. Niewypełnienie w części II wniosku wszystkich punktów i nieuzupełnienie ich po powiadomieniu przez urząd o takiej konieczności spowoduje, że oferta nie będzie mogła zostać przyjęta do realizacji, a tym samym wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią powyższej informacji.

.....
data, podpis, pieczęć Pracodawcy/osoby upoważnionej

Uwagi i wyjaśnienia do treści wniosku:

.....
.....
.....
.....
Do wniosku dołączam (wpisać):

1.
2.

.....
/pieczęć firmowa pracodawcy/

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

o braku istnienia wykluczających powiązań w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.

W związku z prawnym stosowaniem środków sankcyjnych w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, oświadczam(y), że nie podlegam(y) kryteriom wykluczającym zgodnie z poniższymi aktami prawnymi:

1. Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (która weszła w życie 16 kwietnia 2022r, zwana dalej : „ustawą”.
2. Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy.
3. Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014r w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających.
4. Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.
5. Komunikat Komisji Europejskiej pn. Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wspierania gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy Komunikat Komisji - Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy.

Jednocześnie oświadczam(y), że nie jestem/(śmy) wpisany(i) na listę osób i podmiotów objętych sankcjami*

Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

Ponadto zobowiązuje(my) się niezwłocznie poinformować (najpóźniej w ciągu 3 dni roboczych) Powiatowy Urząd Pracy w Lubaniu o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, tj. wpisaniu na listę, o której mowa w art. 2 ust.1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Lubań, dn.

.....

Podpis pracodawcy lub
osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu)

Dokonano weryfikacji pod kątem wykluczenia – *wypełnia pracownik PUP*

.....
Data i podpis pracownika

*Lista osób i podmiotów objętych sankcjami znajduje się: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>