*……………………………………………………………..*

*miejscowość i data*

……………………………………….

*Pieczątka wnioskodawcy*

**Starosta Braniewski**

**za pośrednictwem Powiatowego Urzędu Pracy w Braniewie**

**WNIOSEK**

o zwrot kosztów, podmiotowi prowadzącemu dom pomocy społecznej, o którym mowa w [art. 57 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej](https://www.inforlex.pl/dok/tresc,DZU.2023.132.0000901,USTAWA-z-dnia-12-marca-2004-r-o-pomocy-spolecznej.html#ap_57), lub jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, o której mowa w [art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej](https://www.inforlex.pl/dok/tresc,DZU.2020.098.0000821,USTAWA-z-dnia-9-czerwca-2011-r-o-wspieraniu-rodziny-i-systemie-pieczy-zastepczej.html#ap_2), o których mowa w art. 57a. ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwa podmiotu  prowadzącego DPS  albo jednostki organizacyjnej WRiPZ |  |
| Adres siedziby |  |
| Miejsce prowadzenia działalności |  |
| Tel. |  |
| E – mail |  |
| Nazwisko i Imię osoby wyznaczonej do kontaktów z Urzędem |  |
|  | Numer REGON,  *a w przypadku jednostki organizacyjnej WRiPZ – jeżeli został nadany* |  |
|  | Numer NIP,  *-jeżeli został nadany* |  |
|  | Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności oraz  *w przypadku domów pomocy społecznej* – numer w rejestrze domów pomocy społecznej prowadzonym przez wojewodę |  |
|  | Liczbę bezrobotnych lub poszukujących pracy proponowanych do zatrudnienia |  |
| oraz okres ich zatrudnienia; |  |
|  | Miejsce pracy, |  |
| I rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy, |  |
| oraz niezbędne lub pożądane kwalifikacje. |  |
|  | Dodatkowe informacje do oferty pracy:  *Nazwa stanowiska:*  *Nazwa zawodu:*  *Umiejętności:*  *Uprawnienia:*  *Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy:*  *Znajomość języków obcych (poziom):*  *Wykształcenie:*  *Wymiar czasu pracy:*  *System i rozkład czasu pracy*: | ……………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………..  …………………………………………………………………….. |
|  | Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy |  |
| oraz wnioskowaną wysokość podlegających zwrotowi kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy. |  |

……………………………………………..

*Podpis osoby uprawnionej*

Załączniki do wniosku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Oświadczenie wnioskodawcy |  |
| 2 | Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych |  |
| 3 | Oświadczenie o pomocy publicznej |  |
| 4 | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis  (dotyczy podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą w rozumieniu art. 2 ust. 17 ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.  Druk do pobrania. |  |

Pomoc, zwrot część albo całość kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne w wysokości uprzednio uzgodnionej w umowie o których mowa w art. 57a ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, stanowi pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis,* zgodnie z Rozporządzeniem 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.

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

Oświadczam, że

1. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych danin publicznych;
2. **nie prowadzę działalności gospodarczej / prowadzę działalność gospodarczą\***,   
   w rozumieniu art. 2 ust 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publiczne (Dz. U. 2023 r. poz. 702);
3. w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

……………………………………………..

*Podpis osoby uprawnionej*

***\**** *niewłaściwe skreślić*

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

***Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych***

Zgodnie z art. 13 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. Urz. UE L 119 z dn. 04.05.2016 r.) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Braniewie,  
   ul. Kościuszki 118, 14-500 Braniewo, tel. 55 644 32 22, faks 55 644 32 24,  
   e-mail: olbr@praca.gov.pl lub sekretariat@pupbraniewo.pl
2. Kontakt do inspektora ochrony danych – iod@pupbraniewo.pl
3. Dane są przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w Braniewie wyłącznie dla celów wynikających z przepisów prawa.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z okresem wskazanym w przepisach prawa.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

*Oświadczenie o pomocy publicznej (poniżej) wypełniają podmioty prowadzące DPS lub jednostki organizacyjne WRiPZ**prowadzące działalność gospodarczą, o której mowa**art. 2 ust 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu   
w sprawach dotyczących pomocy publiczne.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis** | |
| **Podstawa prawna: art. 7 ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831z dnia 13 grudnia 2023 r. 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:** *"(...) Przed przyznaniem pomocy państwo członkowskie uzyskuje od zainteresowanego przedsiębiorstwa oświadczenie, w formie pisemnej lub elektronicznej, na temat wszelkiej innej otrzymanej pomocy de minimis, w odniesieniu do której niniejsze rozporządzenie lub inne rozporządzenia dotyczące pomocy de minimis mają zastosowanie przez okres 3 lat."* | |
| Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis: | |
| 1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu ………………………………………………………. | |
| 2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu ………………………………………………………………………………………..……… | |
| 3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu …………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| **Oświadczam że:** | |
|  | **w okresie trzech poprzedzających lat nie uzyskałem pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,** |
|  | **w okresie trzech poprzedzających lat uzyskałem pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości:**  **w PLN ……………………………………….**  **W EURO ……………………………………** |
| Jednocześnie zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskaniu pomocy de minimis, pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy taką pomoc otrzymam. | |
| Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne za stanem faktycznym.  Data …………………………………… i podpis osoby uprawnionej……………………………………………. | |

**Pouczenie**

**Art. 57a *ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (Dz. U. 2023 r. poz. 735 ze zmianami)**

**ust.** 1. Starosta zwraca:

1) podmiotowi prowadzącemu dom pomocy społecznej, o którym mowa w [art. 57 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej](https://www.inforlex.pl/dok/tresc,DZU.2023.132.0000901,USTAWA-z-dnia-12-marca-2004-r-o-pomocy-spolecznej.html#ap_57) ([Dz. U. z 2023 r. poz. 901](https://www.inforlex.pl/dok/tresc,DZU.2021.343.0002268,USTAWA-z-dnia-12-marca-2004-r-o-pomocy-spolecznej.html), z późn. zm.), zwanemu dalej „podmiotem prowadzącym DPS”,

2) jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, o której mowa w [art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej](https://www.inforlex.pl/dok/tresc,DZU.2020.098.0000821,USTAWA-z-dnia-9-czerwca-2011-r-o-wspieraniu-rodziny-i-systemie-pieczy-zastepczej.html#ap_2) ([Dz. U. z 2023 r. poz. 1426](https://www.inforlex.pl/dok/tresc,DZU.2022.054.0000447,USTAWA-z-dnia-9-czerwca-2011-r-o-wspieraniu-rodziny-i-systemie-pieczy-zastepczej.html) ze zmianami), zwanej dalej „jednostką organizacyjną WRiPZ”

– zatrudniającym skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy w domu pomocy społecznej albo w jednostce organizacyjnej WRiPZ, **przez okres do 12 miesięcy**, **część albo całość** kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne w wysokości uprzednio uzgodnionej w umowie, nieprzekraczającej jednak kwoty ustalonej jako iloczyn liczby zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy oraz **wysokości minimalnego wynagrodzenia** za pracę.

2. Starosta nie dokonuje zwrotu kosztów, o których mowa w ust. 1, podmiotowi prowadzącemu DPS albo jednostce organizacyjnej WRiPZ, które:

1) zalegają z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych albo wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;

2) zalegają z opłacaniem innych danin publicznych.

3. Zwrot kosztów, o których mowa w ust. 1, następuje na wniosek podmiotu prowadzącego DPS albo jednostki organizacyjnej WRiPZ, składany do wybranego powiatowego urzędu pracy.

4. Podmiot prowadzący DPS albo jednostka organizacyjna WRiPZ **nie może wystąpić z wnioskiem o zwrot kosztów**, o których mowa w ust. 1, na pracownika, który w okresie **ostatnich 6 miesięcy był zatrudniony** w tym domu pomocy społecznej albo w tej jednostce organizacyjnej WRiPZ.

7. Starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, o którym mowa w ust. 3, informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji.

8. W przypadku gdy wniosek, o którym mowa w ust. 3, jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, starosta wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

9. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, o którym mowa w ust. 3, starosta zawiera z podmiotem prowadzącym DPS albo jednostką organizacyjną WRiPZ umowę określającą w szczególności:

1) liczbę bezrobotnych lub poszukujących pracy oraz okres, na jaki zostaną zatrudnieni;

2) rodzaj i miejsce wykonywanych prac oraz niezbędne lub pożądane kwalifikacje bezrobotnych lub poszukujących pracy;

3) terminy i wysokość podlegających zwrotowi przez starostę kosztów poniesionych z Funduszu Pracy na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne;

4) obowiązek informowania starosty o każdym przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę ze skierowanym bezrobotnym lub poszukującym pracy oraz o zmianach w zawartej z bezrobotnym lub poszukującym pracy umowie o pracę;

5) obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy na warunkach określonych w ustawie, w przypadku nieutrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy przez wymagany okres.

10. Podmiot prowadzący DPS albo jednostka organizacyjna WRiPZ są obowiązane do utrzymania w zatrudnieniu skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy przez okres wynikający z umowy, o której mowa w ust. 9. Przepisy art. 51 ust. 8 i 9 stosuje się odpowiednio ww. ustawy.

11. Niewywiązanie się z warunków, o których mowa w ust. 4 i 10, lub naruszenie innych warunków umowy powoduje obowiązek zwrotu kosztów, o których mowa w ust. 1, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanych środków od dnia otrzymania pierwszego zwrotu kosztów, o których mowa w ust. 1, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

12. Pomoc, o której mowa w ust. 1, stanowi pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*.