

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość i data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Lesku**

**WNIOSEK
O ZAWARCIE UMOWY W SPRAWIE SKIEROWANIA DO PRACY
W RAMACH ZATRUDNIENIA WSPIERANEGO**

Na podstawie ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 2241) wnioskujemy o zawarcie umowy w sprawie skierowania do pracy w ramach zatrudnienia wspieranego na zasadach określonych w art. 16 przywołanej ustawy.

1. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY			
Nazwa pracodawcy			
Ulica		nr	
Miejscowość		Nr faksu	
Powiat		NIP	
Kod pocztowy		REGON	
Nr telefonu		PKD	
Forma organizacyjno-prawna			
Rodzaj działalności			
Osoba upoważniona do podpisania umowy	Imię i nazwisko		
	Stanowisko		
Imię i nazwisko osoby do kontaktu			
Nr telefonu			
Nazwa Banku			
Numer konta bankowego			
Stopa procentowa na ubezpieczenie wypadkowe		%	

2. DANE DOTYCZĄCE STANOWISK PRACY ORGANIZOWANYCH W RAMACH ZATRUDNIENIA WSPieranEGO

	Stanowisko nr 1	Stanowisko nr 2
Liczba bezrobotnych do zatrudnienia		
Nazwa stanowiska		
Miejsce wykonywania pracy		
Zmianowość		
Pożądane kwalifikacje / umiejętności		
Rodzaj zadań wykonywanych przez skierowane osoby		
Wysokość wynagrodzenia		

3. WYPŁATA WYNAGRODZENIA U PRACODAWCY NASTĘPUJE	
W miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie	
W miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenia	

4. LICZBA BEZROBOTNYCH PROPONOWANYCH DO ZATRUDNIENIA	
Liczba bezrobotnych	
Okres zatrudnienia od / do	/
Wymiar czasu pracy-pełny etat	TAK / NIE

5. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY	TAK	NIE
1. Oświadczam , że nie zalegam z płatnościami do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.		
2. Oświadczam , że nie zalegam z płatnościami do Urzędu Skarbowego.		
3. Nie otrzymałem/lam pomocy de minimis.		
4. Nie otrzymałem/lam pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie.		

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie lub pomocy *de minimis* w rybołówstwie w bieżącym roku kalendarzowym i w poprzedzających go dwóch latach zobowiązuję się dołączyć do wniosku kserokopie stosownych zaświadczeń.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że: nie byłem(am) karany(a) za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358) w okresie 2 lat przed wystąpieniem z wnioskiem o zawarcie umowy w sprawie skierowania do pracy w ramach zatrudnienia wspieranego.

.....
Podpis i pieczęć pracodawcy

.....
Miejscowość i data

Do wniosku należy dołączyć :

1. Kserokopię dokumentu potwierdzającego formę prawną pracodawcy (zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wpis do rejestru sądowego).
2. Formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc de minimis (załącznik do rozporządzenia RM z dnia 24 października 2014 r. poz. 1543) Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis.

Uwaga ! W przypadku braku wymaganych dokumentów (załączników) lub niepełnego wypełnienia wniosków nie będzie rozpatrzony