



**POWIATOWY URZĄD PRACY  
WE WŁODAWIE**

ul. Niecała 2 22-200 Włodawa tel. (082) 5725-240

e-mail: [sekretariat@pup.wlodawa.pl](mailto:sekretariat@pup.wlodawa.pl)

[www.wlodawa.praca.gov.pl](http://www.wlodawa.praca.gov.pl)

NIP 565-133-92-16 REGON 110259359



Włodawa dnia .....

.....  
/pieczęć Organizatora /

**W N I O S E K**  
**o zawarcie umowy o zatrudnienie skierowanego bezrobotnego**  
**w ramach bonu zatrudnieniowego**

Podstawa prawna: Art. 66m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  
(Dz.U. z 2024 poz. 475 tj.)

**I. DANE WNIOSKODAWCY**

1. Pełna nazwa wnioskodawcy:  
.....  
.....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności:  
.....
4. Adres tworzonego stanowiska pracy:  
.....
5. Telefon/fax:....., e-mail: .....
6. Data rozpoczęcia i rodzaj prowadzonej działalności:  
.....
7. Numer REGON ..... Numer KRS .....
8. Numer identyfikacji podatkowej NIP: ..... PKD: .....
9. Forma prawna wnioskodawcy: /właściwe zaznaczyć/
  - spółka /rodzaj/ .....
  - osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
  - stowarzyszenie
  - fundacja
  - inna /podać jaka/ .....
10. Forma opodatkowania wnioskodawcy: /właściwe zaznaczyć/
  - pełna księgowość – stawka % .....
  - księga przychodów i rozchodów – stawka % .....
  - ryczałt od przychodów ewidencjonowanych – stawka % .....
  - karta podatkowa
11. Stopa procentowa w ZUS na ubezpieczenie wypadkowe .....%
12. Wnioskodawca jest w stanie likwidacji lub upadłości:

**TAK**

**NIE**

(właściwe podkreślić)

13. Konto bankowe wnioskodawcy: nazwa banku

.....

numer rachunku bankowego:

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

14. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu złożenia wniosku: .....

**II. DANE DOTYCZĄCE STANOWISK PRACY W RAMACH BONU ZATRUDNIENIOWEGO**

Lp.	Liczba miejsc pracy	Nazwa stanowiska dla skierowanego bezrobotnego	Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego	Kwalifikacje oraz inne niezbędne wymagania do wykonywania pracy, jakie powinni spełnić skierowani bezrobotni	Proponowane wynagrodzenie brutto (zł)

**UWAGA:**

1. Wnioski należy wypełnić w sposób czytelny, wpisując treść w każdym punkcie.
2. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
3. Wszystkie poprawki należy dokonywać przez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty zmiany.
4. Wniosek wypełniony niekompletnie, bez wymaganych załączników oraz podpisany przez osobę nieupoważnioną nie będzie rozpatrzony do czasu uzupełnienia braków w terminie wskazanym przez Urząd.
5. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.

**III. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Podmiot, prowadzący działalność w formie spółki cywilnej – kserokopia umowy spółki.
2. Oświadczenia Podmiotu – (Załącznik Nr 1 do wniosku).
3. Oświadczenia podmiotu o otrzymanej pomocy *de minimis* (załącznik nr 2)
4. „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*”– ( Załącznik nr 3 )  
„Formularz Informacji przedstawianych przez wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie (Załącznik nr 3A )
5. Wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* jakie otrzymał wnioskodawca w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat albo oświadczenie o wielkości pomocy *de minimis* otrzymanej w tym okresie.
6. Inne dokumenty:
  - a).....
  - b).....
  - c) .....

**Uwaga!**

**Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałami przez wnioskodawcę lub pracownika PUP.**

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis i pieczęć pracodawcy



**POWIATOWY URZĄD PRACY  
WE WŁODAWIE**

ul. Niecała 2 22-200 Włodawa tel. (082) 5725-240

e-mail: [sekretariat@pup.wlodawa.pl](mailto:sekretariat@pup.wlodawa.pl)

[www.wlodawa.praca.gov.pl](http://www.wlodawa.praca.gov.pl)

NIP 565-133-92-16 REGON 110259359



## **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że:

1. W okresie do 365 dni przed złożeniem niniejszego oświadczenia **zostałem/nie zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jestem/nie jestem\*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
2. **Znajduje się /nie znajduje się\*** w dniu złożenia wniosku w stanie likwidacji lub upadłości;
3. **Zalegam/nie zalegam\*** w dniu złożenia oświadczenia z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem, w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
4. **Posiadam/nie posiadam\*** zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych oraz nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5. **Spełniam warunki** do uzyskania pomocy de minimis, o których mowa o których mowa ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz.404 z późn. zm.)
6. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym wynosi oraz maksymalna stawka podatku dochodowego wynosi\*:
  - karta podatkowa -.....%
  - księga przychodów i rozchodów. - 18%
  - księga przychodów i rozchodów - 19%
  - księga przychodów i rozchodów - 32%
  - pełna księgowość - 18%
  - pełna księgowość - 19%
  - pełna księgowość - 32%,
  - ryczałt od przychodów ewidencjonowanych -.....%,
  - inne.....

Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
miejsowość i data

*\* niepotrzebne skreślić*

.....  
podpis i pieczęć pracodawcy

**Szczegółowa klauzula informacyjna dla pracodawcy dot. przetwarzania danych osobowych podawanych w związku z realizacją wniosków składanych do PUP Włodawa**

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy we Włodawie, Niecała 2, 22-200 Włodawa, Tel. **(82)57-25-240**, e-mail: [sekretariat@pup.wlodawa.pl](mailto:sekretariat@pup.wlodawa.pl)
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt za pomocą e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl)
3. Dane osób fizycznych przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych należących do właściwości PUP Włodawa, wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w szczególności usług rynku pracy oraz instrumentów rynku pracy wspierających podstawowe usługi rynku pracy i innych przepisów.
4. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe przez okres wynikający z właściwych przepisów dziedzinowych i z uwagi na odpowiadającą danym kategorię archiwalną.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Administratora jest:
  - a) wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze - art. 6 ust. 1 lit. „c” RODO
  - b) wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach władzy publicznej powierzonej Administratorowi- art. 6 ust. 1 lit „, e” RODO
  - c) w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku- niezbędność wykonania oraz realizacji umowy, art. 6 ust. 1 lit „, b” RODO
6. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3 Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa, realizatorom działań aktywizacyjnych, jednostkom szkoleniowym oraz podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych m. in. Firma SYGNITY S. A. z siedzibą w Warszawie;
7. Osobom, których dane są przetwarzane przysługują następujące prawa względem ich danych osobowych:
  - a) do dostępu,
  - b) do sprostowania,
  - c) do ograniczenia przetwarzania,
  - d) do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
8. Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane poza UE.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji złożonych wniosków o skorzystanie z wybranych usług, form pomocy oraz instrumentów rynku pracy w PUP Włodawa wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.