



.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
(osoba do kontaktu w sprawie wniosku)

.....  
(numer telefonu osoby do kontaktu)

.....  
(adres e-mail osoby do kontaktu)

## Wniosek nr .....<sup>1</sup>

o przyznanie **Pracodawcy**<sup>2</sup> Vouchera zatrudnieniowego w ramach projektu „**Voucher zatrudnieniowy w Powiecie Polickim**” nr **FEPZ.06.03-IP.01-0006/24** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus Działanie 6.3 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy, w tym znajdujących się w trudnej sytuacji na rynku pracy typ 1 a FEPZ 2021-2027.

### 1. Dane dotyczące wnioskodawcy

**Nazwa wnioskodawcy:**

**Forma organizacyjno-prawna wnioskodawcy:**

- jednoosobowa działalność gospodarcza
- spółdzielnia socjalna
- spółka cywilna
- spółka akcyjna
- spółka z o.o.
- inna (proszę podać jaka)

<sup>1</sup> Numer wniosku uzupełniany jest przez pracownika powiatowego urzędu pracy.

<sup>2</sup> **Pracodawca** – podmiot, o którym mowa w art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1465 z późn. zm.)

**Adres siedziby wnioskodawcy:**

<b>Województwo</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Ulica</b>	
<b>Numer budynku</b>	
<b>Numer lokalu</b>	

**Dane banku wnioskodawcy:**

<b>Nazwa banku</b>	
<b>Numer konta</b>	

**NIP:**

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

**REGON:**

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

**PKD – podstawowy rodzaj działalności:**

		-			.	
--	--	---	--	--	---	--

**2. Pomoc *de minimis* (dotyczy Przedsiębiorstw)****Wielkość przedsiębiorstwa (zaznaczyć tylko, jeśli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą):**

- mikroprzedsiębiorstwo (zatrudnienie <10 osób, roczny obrót ≤ 2 mln euro lub bilans roczny ≤ 2 mln euro)
- małe przedsiębiorstwo (zatrudnienie <50 osób, roczny obrót ≤ 10 mln euro lub bilans roczny ≤ 10 mln euro)
- średnie przedsiębiorstwo (zatrudnienie <250 osób, roczny obrót ≤ 50 mln euro lub bilans roczny ≤ 43 mln euro)

**3. Wnioskowane wsparcie****Liczba Voucherów zatrudnieniowych współfinansowanych z EFS+, o które ubiega się wnioskodawca:**

- 1 Voucher = 40 000,00 zł = 1 nowe stanowisko pracy
- 2 Vouchery = 80 000,00 zł = 2 nowe stanowiska pracy

## 4. Wkład własny Pracodawcy

Pracodawca zobowiązuje się do wniesienia w ramach projektu wkładu własnego w wysokości ..... zł w formie wynagrodzenia osoby zatrudnionej<sup>3</sup>

## 5. Kryteria punktowane w ramach naboru wniosków.

### 1. Czas prowadzenia działalności gospodarczej w okresie poprzedzającym złożenie wniosku:

- powyżej 5 lat = **3 punkt**
- powyżej 3 do 5 lat = **2 punkty**
- powyżej 1 roku do 3 lat = **1 punkt**
- do 1 roku = **0 punktów**

### 2. Voucher nr 1: Osoby bezrobotne tj.: kobiety, osoby młode, osoby 55+, długotrwale bezrobotne, osoby o niskich kwalifikacjach, osoby z niepełnosprawnościami:

- tak = **20 punktów**
- nie = **0 punktów**

### 2. Voucher nr 2: Osoby bezrobotne tj.: kobiety, osoby młode, osoby 55+, długotrwale bezrobotne, osoby o niskich kwalifikacjach, osoby z niepełnosprawnościami<sup>4</sup>:

- tak = **20 punktów**
- nie = **0 punktów**

### 3. Podmiot działający w obszarze Inteligentnych Specjalizacji Pomorza Zachodniego zgodnie z głównym kodem PKD prowadzonej działalności:

- tak = **10 punktów**
- nie = **0 punktów**

### 4. Podmiot działający na obszarze Specjalnej Strefy Włączenia<sup>5</sup>:

- tak = **10 punktów**
- nie = **0 punktów**

### 5. Voucher nr 1: Wysokość wynagrodzenia proponowanego przez Pracodawcę dla Osoby bezrobotnej, która ma być zatrudniona<sup>6</sup>:

- wynagrodzenie wyższe od kwoty minimalnego wynagrodzenia o 10% = **3 punkty**
- wynagrodzenie wyższe od kwoty minimalnego wynagrodzenia o 15% = **5 punktów**

---

<sup>3</sup> Wysokość wkładu własnego oraz formę wkładu własnego wskazuje PUP zgodnie z założeniami zaplanowanymi we wniosku o dofinansowanie projektu.

<sup>4</sup> Należy zaznaczyć tylko w przypadku ubiegania się o dwa Vouchery. W takim przypadku sposób liczenia punktów za kryterium z §6 ust. 15 lit. b *Regulaminu przyznawania i wykorzystania Voucherów zatrudnieniowych*, polega na obliczeniu średniej z punktów przyznanych dla obu Voucherów w przedmiotowym kryterium.

<sup>5</sup> Podmiot posiada i prowadzi swoją siedzibę lub oddział lub główne miejsce wykonywania działalności lub dodatkowe miejsce wykonywania działalności na terenie obszaru SSW (weryfikacja nastąpi na podstawie KRS i CEiDG lub innych ogólnodostępnych rejestrów).

<sup>6</sup> W przypadku ubiegania się o dwa Vouchery, należy wybrać próg dla każdej Osoby bezrobotnej indywidualnie.

**5. Voucher nr 2 Wysokość wynagrodzenia proponowanego przez Pracodawcę dla Osoby bezrobotnej, która ma być zatrudniona <sup>7</sup>:**

- wynagrodzenie wyższe od kwoty minimalnego wynagrodzenia o 10% = **3 punkty**
- wynagrodzenie wyższe od kwoty minimalnego wynagrodzenia o 15% = **5 punktów**

**6. Deklarowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanego wsparcia**

- poręczenie jednej osoby trzeciej,
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji.

**7. Oświadczenia pracodawcy**

- Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- Zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania i wykorzystania Voucherów Zatrudnieniowych** w ramach projektu „**Voucher zatrudnieniowy w Powiecie Polickim**” realizowanego przez **Powiat Policki/ Powiatowy Urząd Pracy w Policach**, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 i **zobowiązuję się go przestrzegać.**
- Rozumiem i akceptuję** przyjęty w naborze sposób komunikacji.
- Nie ubiegam się o Voucher Zatrudnieniowy w innym Powiatowym Urzędzie Pracy** województwa zachodniopomorskiego realizującym projekt w ramach Działania 6.3 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy, w tym znajdujących się w trudnej sytuacji na rynku pracy typ 1a programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027.
- Posiadam i prowadzę swoją siedzibę lub oddział lub główne miejsce wykonywania działalności lub dodatkowe miejsce wykonywania działalności na terenie województwa zachodniopomorskiego przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku** (w przypadku przedsiębiorców do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresów zawieszenia działalności gospodarczej)<sup>8</sup>.
- W dniu złożenia wniosku **nie posiadam** nieuregulowanych wymagalnych zobowiązań cywilnoprawnych.
- W dniu złożenia wniosku **nie zalegam** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Fundusz Emerytur Pomostowych<sup>9</sup>.

---

<sup>7</sup> Należy zaznaczyć tylko w przypadku ubiegania się o dwa Vouchery. W takim przypadku sposób liczenia punktów za kryterium z §6 ust. 15 lit. e *Regulaminu przyznawania i wykorzystania Voucherów zatrudnieniowych*, polega na obliczeniu średniej z punktów przyznanych dla obu Voucherów w przedmiotowym kryterium.

<sup>8</sup> Weryfikacja oświadczenia nastąpi na podstawie KRS i CEDiG lub na podstawie dokumentu urzędowego, wydanego przez właściwy organ prowadzący rejestr jeżeli podmiot nie podlega wpisaniu do CEIDG lub KRS.

<sup>9</sup> Weryfikacja oświadczenia nastąpi na podstawie danych w SYRIUSZ.

- Nie toczy się** w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację<sup>10</sup>.
- W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **nie zostałem ukarany lub skazany** prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- Zatrudnienie nowego pracownika **nastąpi w oparciu o umowę o pracę** w wymiarze pełnego etatu i utrzymanej ciągłości zatrudnienia przez minimum 12 miesięcy (w okresie do 15 miesięcy).
- Skierowany pracownik **otrzyma** wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
- W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem/am karany/a** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny (tj. Dz.U. 2022 poz. 1138 z późn. zm.) lub przestępstwa określone w ustawie z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tj. Dz.U. 2023 poz. 659 z późn. zm.).
- Nie jestem wpisany do Rejestru podmiotów wykluczonych** z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich prowadzonym w Ministerstwie Finansów na podstawie rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 18 stycznia 2018 r. w sprawie rejestru podmiotów wykluczonych z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich (Dz. U. z 2022, poz. 647).
- Nie zostałem objęty sankcjami**, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
- Zobowiązuję się do poddania kontroli** dokonywanej przez PUP oraz inne uprawnione jednostki kontrolujące w zakresie prawidłowości realizacji Umowy o przyznanie Vouchera Zatrudnieniowego.
- Oświadczam**, że kwalifikuję się do otrzymania pomocy *de minimis* (wypełnić tylko jeżeli wypełniono we Wniosku sekcję 2. Pomoc *de minimis*).
- Nie ciąży** na mnie obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz z rynkiem wewnętrznym.
- Jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy z powiatowym urzędem pracy **otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis**, zobowiązuję się wówczas do niezwłocznego złożenia oświadczenia o wysokości uzyskanej pomocy.
- Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia powiatowego urzędu pracy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy z powiatowym urzędem pracy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
- Zobowiązuję się** do rozliczenia z otrzymanego wsparcia, w tym wkładu własnego.

---

<sup>10</sup> Weryfikacja oświadczenia nastąpi na podstawie Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ WYNIKAJĄCEJ Z ART. 233 §1 KODEKSU KARNEGO  
ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA

.....

(data)

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

## 8. Załączniki do wniosku<sup>11</sup>

- Załącznik A. Dane dotyczące oferowanego stanowiska pracy (obowiązkowo)<sup>12</sup>;
- Załącznik B. Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis, jaką przedsiębiorca otrzymał w ciągu 3 minionych lat, **albo** oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie (jeśli dotyczy).
- Załącznik C. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

---

<sup>11</sup> Załączniki do wniosku wskazuje PUP. Następnie przypis usunąć.

<sup>12</sup> W przypadku złożenia wniosku na 2 Vouchery, należy złożyć załącznik w dwóch egzemplarzach

## Załącznik A. Dane dotyczące oferowanego stanowiska pracy nr 1/nr 2\*

<b>Nazwa zawodu lub specjalności</b> zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – dostępne na stronie internetowej <a href="http://psz.praca.gov.pl">psz.praca.gov.pl</a>	
<b>Nazwa stanowiska</b>	
<b>Rodzaj wykonywanej pracy</b>	
<b>Wymagane kwalifikacje i umiejętności</b>	
<b>Wymagane uprawnienia</b>	
<b>Staż pracy</b> (wymagany okres-liczba miesięcy/lat, w jakim zawodzie):	
<b>Preferowane wykształcenie i jego poziom</b>	
<b>Wymagana znajomość języków obcych</b>	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak (poniżej należy podać jakie języki i na jakim poziomie)
<b>Miejsce wykonywania pracy</b>	
<b>Zmianowość</b>	<input type="checkbox"/> Jedna zmiana <input type="checkbox"/> Dwie zmiany <input type="checkbox"/> Trzy zmiany
<b>Godziny pracy</b>	
<b>Praca szkodliwa lub uciążliwa dla zdrowia</b>	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
<b>Termin rozpoczęcia zatrudnienia</b>	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
<b>Termin wypłaty wynagrodzenia</b>	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
<b>Wysokość oferowanego wynagrodzenia</b>	
<b>Preferowana cecha grupy docelowej zgodnie z kryterium punktowym nr 2</b>	

.....

(data)

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

\* - niewłaściwe skreślić

Załącznik B. Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis, jaką przedsiębiorca otrzymał w ciągu 3 minionych lat<sup>13</sup>, **albo** oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie (jeśli dotyczy).

Podstawa prawna: art. 7 ust. 4 Rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)

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 pomoc de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości :

Kwota pomocy w EURO.....

Słownie:.....

.....

*Kwota pomocy w PLN.....*

*Słownie:.....*

.....

Uzyskana pomoc **nie łączy się**, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, z pomocą o innym przeznaczeniu (np. pomocą regionalną).

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

.....

(data)

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

---

<sup>13</sup> 3 minione lata należy rozumieć w ten sposób, że jeśli na przykład pomoc de minimis była udzielona 5 stycznia 2024 r., uwzględnieniu podlegała pomoc de minimis i pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona przedsiębiorstwu począwszy od 5 stycznia 2021 r. do 5 stycznia 2024 r. włącznie.



## Informacje o przetwarzaniu danych osobowych

<b>Administrator</b>	Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Policach, mający siedzibę przy ul. Tadeusza Kościuszki 5 w Policach, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu
<b>Dane kontaktowe</b>	Z administratorem możecie się Państwo kontaktować w następujący sposób: <ul style="list-style-type: none"> <li>- telefonicznie pod numerem: 91 424 08 60</li> <li>- za pośrednictwem skrzynki e-mail: sekretariat@pup.policki.pl</li> <li>- listownie pod adresem siedziby administratora</li> </ul>
<b>Inspektor Ochrony Danych</b>	Możecie się Państwo kontaktować również z wyznaczonym przez administratora inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail: iod@pup.policki.pl
<b>Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania</b>	Administrator będzie przetwarzać Państwa dane osobowe w celu realizacji projektu „ <b>Voucher zatrudnieniowy w Powiecie Polickim</b> ” nr <b>FEPZ.06.03-IP.01-0006/24</b> , współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027, zgodnie z: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;</li> <li>b) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającym rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;</li> <li>c) Ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. 2022 poz. 1079 z późn. zm.);</li> </ul> <p>- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c i e 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)</p>
<b>Okres przechowywania danych</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dokumentacja związana z realizacją Projektu będzie przechowywana przez okres 5 lat od dnia 31 grudnia roku, w którym na rzecz administratora zostanie dokonana ostatnia płatność</li> <li>- dokumenty dotyczące pomocy publicznej/de minimis udzielanej przedsiębiorcom będą przechowywane przez okres 10 lat podatkowych, licząc od dnia przyznania pomocy.</li> </ul>
<b>Odbiorcy danych (podmioty, którym udostępniamy Państwa dane osobowe)</b>	Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być Instytucja Zarządzająca programem Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 tj. Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego, Instytucja Pośrednicząca programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 tj. Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie, Instytucja Koordynująca Umowę Partnerstwa tj. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego oraz inne organy państwowe lub podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa, banki, operatorzy pocztowi, podmioty realizujące na rzecz administratora usługi informatyczne, marketingowe i prawne
<b>Przekazywanie danych do Państw trzecich</b>	Administrator nie będzie przekazywał Państwa danych osobowych do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym
<b>Prawa osoby, której dane dotyczą</b>	Przysługuje Państwu: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) prawo dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii;</li> <li>b) prawo do sprostowania (poprawiania) danych;</li> <li>c) prawo do usunięcia danych;</li> <li>d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych;</li> <li>e) prawo do przenoszenia danych;</li> <li>f) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;</li> <li>g) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa</li> </ul> <p>Powyższe prawa mogą zostać ograniczone zgodnie z przepisami prawa</p>
<b>Informacja o wymogu podania danych</b>	Podanie danych osobowych jest warunkiem rozpatrzenia wniosku i zawarcia umowy, ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości realizacji celów przetwarzania
<b>Profilowanie i zautomatyzowane przetwarzanie danych</b>	Państwa dane nie posłużą administratorowi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania