Puck, dn. .....

Nr sprawy w PUP ……

Starosta Powiatu Puckiego

WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO DLA OSOBY DO 30 ROKU ŻYCIA

I. Dane wnioskodawcy :

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania: .....

Adres do korespondencji:.....

PESEL | | | | | | | | | | |

Numer telefonu:.....adres e mail.....

Wykształcenie:.....

Zawód wyuczony:.....

Wnioskuję o przyznanie bonu szkoleniowego, który zamierzam przeznaczyć na sfinansowanie:

Kosztów szkolenia pn. ……

…….

…….

1. Uzasadnienie (w tym uprawdopodobnienie przez wnioskodawcę podjęcia zatrudnienie, innej pracy zarobkowej* lub działalności gospodarczej**):

……

……

……

……

……

……

.....

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

* W przypadku uprawdopodobnienia podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej należy dołączyć **załącznik nr 1 oraz załącznik nr 1a**

** W przypadku działalności gospodarczej należy dołączyć **załącznik nr 2**

II Należy wypełnić w obecności pracownika PUP:

Otrzymałem/łam i zapoznałem/łam się z zasadami kierowania i finansowania szkoleń dla bezrobotnych w PUP Puck.

……
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 k.k., który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8".

……
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, tj. RODO) uprzejmie informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pucku z siedzibą przy ul. Elizy Orzeszkowej 7, 84-100 Puck. Mogą się Państwo z nami skontaktować w sposób tradycyjny pisząc na wskazany adres, telefonicznie – dzwoniąc pod numerem: +048 (58) 673-24-73 lub elektronicznie za pośrednictwem poczty e-mail kierując wiadomość na adres: gdpu@praca.gov.pl.

Chcąc zapewnić bezpieczeństwo Państwa danych osobowych Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, do którego w sprawach związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych należy zgłaszać się na adres: iod@puck.praca.gov.pl

Celem przetwarzania danych, jaki realizuje Administrator jest **przyznawanie środków z Funduszu Pracy w ramach bonu szkoleniowego.** W związku z powyższym Państwa dane osobowe są przetwarzane w rozumieniu art. 6 ust. 1 lit. b), c) oraz e) RODO, na podstawie przepisów prawa, które określa Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej. W ramach określonego celu nie występuje profilowanie.

Państwa dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do rozpatrzenia wniosku oraz zgodnie z przepisami prawa[1], a w przypadku przyznania dofinansowania przez czas obowiązywania umowy oraz okres 5 lat po jej rozliczeniu, w związku z realizacją obowiązków ciążących na Administratorze. Jednocześnie informujemy, że podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wyżej określonego celu.

Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty świadczące nadzór nad oprogramowaniem przetwarzającym dane, w tym podmioty świadczące obsługę poczty elektronicznej[2]. Dane nie będą transferowane poza Polskę.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiadają Państwo prawo do dostępu oraz sprostowania podanych danych, prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Z przedstawionych praw mogą Państwo skorzystać kontaktując się z Administratorem na powyższe dane kontaktowe.

W przypadku uznania, że przetwarzanie danych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuję Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

……
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

[1] Przepisy prawa w zakresie przechowywania dokumentacji określa Ustawa z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach

[2] Dotyczy wyłącznie w przypadku nawiązania kontaktu poprzez elektroniczną skrzynkę pocztową (e-mail)

III Wypełnia PUP

1. **OPINIA DORADCY KLIENTA** – w tym w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi z Indywidualnym Planie Działania

……...……...

……...……..…….

……...……...

……
(data i podpis)

2. **DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PUCKU DZIAŁAJĄCEGO W IMIENIU STAROSTY POWIATU PUCKIEGO:**

Po rozpatrzeniu wniosku wyrażam/nie wyrażam zgody na przyznanie wnioskodawcy bonu szkoleniowego.

……
(data i podpis)

3. **POTWIERDZENIE ODBIORU BONU SZKOLENIOWEGO**

W dniu …… Panu/Pani ……
wydano bon szkoleniowy o numerze ewidencyjnym ……

……
(data i podpis pracownika PUP)

Potwierdzam odbiór bonu szkoleniowego

…….
(data i czytelny podpis bezrobotnego -Wnioskodawcy)

Załącznik nr 1

……,dn. ……
(miejscowość, data)

……..
(pieczątka pracodawcy)

UPRAWDOPODOBNIENIE ZATRUDNIENIA

……...
(nazwa pracodawcy)

nr telefonu …….. NIP …….. REGON ……

Oświadczam, że deklaruję

przyjęcie na podstawie umowy o pracę

Panią/Pana ……
(imię i nazwisko)

zam. ……..
(adres)

na stanowisku ……..

na okres co najmniej 3 miesięcy,

w terminie do 30 dni od ukończenia szkolenia/uzyskania uprawnień.

……..
(podpis i pieczątka pracodawcy)

* właściwe podkreślić

Załącznik nr 1a

KRAJOWA OFERTA PRACY PO SZKOLENIU NR …… Data: zgłoszenia/anulowania ……/……..

☐ oferta zawierająca dane umożliwiająca identyfikację pracodawcę

☐ oferta niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy

I. Informacja dotycząca pracodawcy		
1. Nazwa pracodawcy		3. Adres pracodawcy kod pocztowy ☐☐–☐☐☐ ulica: …… …… Miejscowość: ……... Gmina: …….. nr telefonu: …… nr faksu: …… adres e-mail: ……. adres strony www: ……
2. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę ……. Preferowana forma kontaktów …… …… Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę……. ……		
4. NIP …….	6. Forma prowadzonej działalności 1. Sp. z o.o. 2. S.A. ☐ 3. S.C. 4. inna	7. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD ☐☐☐☐
5. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej **tak/nie***		8. Liczba zatrudnionych pracowników ……..
II. Informacja dotycząca zgłoszonego miejsca pracy		
9. Nazwa zawodu …… …….	10. Nazwa stanowiska ……. …….	11. Liczba wolnych miejsc pracy ☐☐ w tym dla osób niepełnosprawnych ☐☐
12. Kod zawodu ☐☐☐☐☐☐☐☐☐		13. Wysokość wynagrodzenia …….. brutto
14. System wynagrodzenia (akordowy, prowizyjny) ……. …….	15. Miejsce wykonywania pracy…… ……. …….	16. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy …….. 17. Wymiar czasu pracy …… system i rozkład czasu pracy ……
18. Okres zatrudnienia w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę ……		19. Data rozpoczęcia pracy …….
20. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy 1) poziom wykształcenia ……. 2) doświadczenia zawodowe ……. 3) uprawnienia ……. 4) znajomość języków obcych Język…… poziom znajomości…… Język…….poziom znajomości……		21. Oferta pracy jest oferta pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19g ustawy **tak/nie*** 22. Ogólny zakres obowiązków …… …… …… …… 23. Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG **tak/nie***
III. Informacje dotyczące postępowania z oferta pracy		
24. Okres aktualności oferty: od …….. do …….		
25. Upowszechnianie oferty pracy w wybranych państwach EOG **tak/nie*** Jeśli tak to jakich ……		
26. Przekazanie oferty pracy do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach **tak/nie*** Jeśli tak to jakich …….		

27. Oświadczenie pracodawcy:

1) oferta pracy zgłoszona tylko do PUP w Pucku/ oferta zgłoszona wcześniej do innego PUP*

2) wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w PUP,

3) w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca został/nie został* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest/nie jest* objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawnie,

4) oferta **nie** zawiera wymagań, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy , w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.

*niepotrzebne skreśli

……
podpis i pieczątka pracodawcy

Załącznik nr 2

……,dn. ……
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

1. Oświadczam, że po ukończeniu wskazanego szkolenia dokonam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oraz rozpocznę działalność gospodarczą w okresie 60 dni od zakończenia szkolenia:

……...
(rodzaj/przedmiot działalności gospodarczej/nr PKD)
……...

2. Dotychczasowe działania podjęte w celu uruchomienia działalności gospodarczej:
……...
……...
……...
……...
……...
……...

3. Szacunkowy koszt uruchomienia działalności ……...
4. Źródła finansowania ……...
……...

5. Oświadczam, że rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej jest/nie jest* uzależnione od przyznania przez PUP Puck jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, o ile będę o nie występował/a.
6. Zobowiązuję się powiadomić PUP Puck o rozpoczęciu działalności gospodarczej w ciągu 7 dni od daty jej rozpoczęcia.

……
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić