

.....
.....
data i podpis składającego wniosek

.....
/pieczęć PRACODAWCY/

**POWIATOWY URZĄD PRACY
w Łomży**

**WNIOSEK
o zawarcie umowy
w sprawie zatrudnienia wspieranego
dla..... bezrobotnego/yh uczestnika/ów zajęć prowadzonych przez
Centrum Integracji Społecznej / Klub Integracji Społecznej *
na okres miesięcy**

na zasadach określonych w art. 16 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu
socjalnym /Dz.U.z 2016r., poz. 1828 z późn. zm. /

1. Nazwa, adres siedziby i miejsce powadzenia działalności, REGON, NIP, PKD, forma organizacyjno – prawna, telefon oraz osoba wskazana do kontaktów:
.....
.....
.....
.....
.....
2. Nazwa banku i nr konta pracodawcy:
.....
.....
3. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach zatrudnienia wspieranego:
.....
4. Proponowany okres zatrudnienia:
..... miesięcy, od dnia do dnia
5. Miejsce i rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych
.....
.....
6. Pożądane kwalifikacje oraz inne wymogi dotyczące bezrobotnych
.....
.....
7. Wysokość proponowanego przez pracodawcę wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych / wraz ze składnikami wynagrodzenia /
.....
.....
8. Wysokość wnioskowanej refundacji przez okres pierwszych 12 miesięcy zatrudnienia skierowanego/yh bezrobotnego/yh / kwota – rozpisać /
.....
.....

.....
.....

Oświadczam, że

w stosunku do firmy nie toczy się postępowanie upadłościowe, nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację, firma nie posiada zadłużeń stosunku do ZUS i Urzędu Skarbowego, oraz nie posiada zaległości z tytułu innych należności publicznoprawnych oraz w stosunku do pracowników.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań / art. 233 § 1 K.k. / oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
data i podpis pracodawcy

załączniki:

1. Dokument potwierdzający formę prawną firmy /zaświadczenie o wpisie do ewidencji gospodarczej, wpis do Krajowego Rejestru Sądowego, statut, inne/ wpisać* potwierdzony za zgodność z oryginałem.
2. Zaświadczenie REGON/ poświadczone za zgodność z oryginałem/.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
4. Oświadczenie o otrzymanej w okresie trzech lat pomocy de minimis lub zaświadczenia potwierdzające otrzymaną pomoc.

Dyrektor PUP – Komisja *

wyraża zgodę – nie wyraża zgody * na skierowanie do pracy w ramach zatrudnienia wspieranego bezrobotnego/ych na okres miesięcy.

* niewłaściwe skreślić