



Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie
ul. Śniadeckich 5, 64-100 Leszno
tel. 65 529 50 67, tel./fax 65 529 94 33
e-mail: sekretariat@leszno.praca.gov.pl



(Nazwa i adres wnioskodawcy nr telefonu)

(Miejscowość, data)

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA

Podstawa prawna:

- art. 60 d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022, poz. 690)
- rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352z 24.12.2013 r. str.1 z późn. zm.)
- rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (z. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 z późn. zm.),
- rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybolarstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 z późn. zm.).

Uwaga:

- W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o zapoznanie się z Zasadami przyznawania pracodawcy lub przedsiębiorcy dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia www.leszno.praca.gov.pl.
- Prosimy o dokładne przeczytanie wniosku.
- Wniosek proszę wypełniać komputerowo, maszynowo bądź wyraźnym drukowanym pismem.
- Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zafarbowanie.
- Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy” lub „brak” lub „nie posiadam” itp.
- Przedkładający niniejszy wniosek zapewnia udostępnienie przedstawicielom PUP dokumentacji przedsięwzięcia na każdym etapie działalności w okresie przed przyznaniem dofinansowania oraz w okresie trwania umowy.
- Korekta wniosku lub uzupełnienie złożonego wniosku o dokumenty mające wpływ na jego ocenę zarówno pod względem formalnym jak i merytorycznym skutkuje przesunięciem terminu rozpatrzenia wniosku.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi
- Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia .

WNIOSEK NIEUZUPEŁNIONY I NIEKOMPLETNY NIE BĘDZI ROZPATRYWANY!

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy:

.....
.....

2. Adres siedziby pracodawcy/przedsiębiorcy:

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności:

.....

4. Numer statystyczny REGON:

5. Numer identyfikacji podatkowej NIP:

6. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności:

.....
(przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o.o., spółka jawna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, jednostka budżetowa itp. – wpisać właściwe)

7. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD (przeważające):

8. Rodzaj działalności gospodarczej:

.....

9. Wnioskodawca prowadzi działalność od dnia:

10. Liczba pracowników na dzień złożenia wniosku

w przeliczeniu na pełen etat

(nie należy uwzględniać osób zatrudnionych na umowę zlecenia, umowę o dzieło, w celu przygotowania zawodowego młodocianych)

11. Liczba pracowników w okresie ostatnich 3 miesięcy przed złożeniem wniosku:

miesiąc/rok			
stan zatrudnienia na koniec miesiąca			
w przeliczeniu na pełen etat			

W przypadku zmniejszenia zatrudnienia należy podać przyczyny:

.....
.....

14. Termin wypłaty wynagrodzenia:

☐ do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący

☐ do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni

15. Informacja o osobie lub osobach uprawnionych do podpisania umowy:

a) nazwisko i imię
stanowisko służbowe.....

b) nazwisko i imię
stanowisko służbowe.....

II. INFORMACJA O PLANOWANEJ LICZBIE MIEJSC PRACY W RAMACH DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia: osoba/y w następujących zawodach:

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Liczba miejsc pracy	Rodzaj wykonywanej pracy	Miejsce wykonywanej pracy (adres)	Wymiar czasu pracy	Wysokość proponowanego miesięcznego wynagrodzenia	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi
1.							
2.							
3.							

2. Proponowany okres zatrudnienia bezrobotnego/ych (objętego dofinansowaniem):
- a) **12 miesięcy** – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat:
od..... do.....
- b) **24 miesięcy** – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat:
od..... do.....
3. Wnioskowana wysokość dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia:
- a) **12 miesięcy** – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat:
wnioskowana kwota (za miesiąc):
- b) **24 miesięcy** – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat:
wnioskowana kwota (za miesiąc):

III. DANE KONTAKTOWE WNIOSKODAWCY

(podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi nawiązanie przez administratora mailowego i telefonicznego kontaktu z osobą składającą wniosek w kwestiach związanych z prowadzoną sprawą)

- a) Telefon.....
- b) Email.....
- c)

Wyrażam zgodę, aby Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie kontaktował się ze mną za pośrednictwem numeru telefonu/adresu email w kwestiach związanych z dotyczącą mnie sprawą i w tym celu podaje swoje dane. Jednocześnie oświadczam, iż w każdej chwili przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych (numer telefonu, adres e-mail). Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.

Zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lesznie. (klauzula dostępna na stronie www.leszno.praca.gov.pl oraz w siedzibie urzędu).

.....
podpis wnioskodawcy

IV. OŚWIADCZAM, ŻE:

Część A

- a) **prowadzę/nie prowadzę*** działalność gospodarczą przez okres co najmniej 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (z tym że do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej),
- b) **zobowiązuję się/ nie zobowiązuję się*** do dalszego zatrudnienia skierowanego bezrobotnego po upływie okresu o którym mowa w II 2 lit. a, b przez okres co najmniej 6 miesięcy/12 miesięcy,
- c) **deklaruję / nie deklaruję*** okres dalszego zatrudnienia (minimum 30 dni),
- d) **zatrudniam / nie zatrudniam*** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie ozn. wykonywanie pracy na podstawie umowy o pracę, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą),
- e) **nie zalegam / zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
- f) **nie zalegam / zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- g) **nie posiadam / posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- h) **nie znajduję się / znajduję się*** w stanie likwidacji lub upadłości,
- i) w okresie 3 miesięcy przed dniem złożenia wniosku **nie dokonałem(am) / dokonałem(am)*** zwolnień pracowników,
- j) **nie jestem karany(a) / jestem karany(a)*** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary w okresie 2 lat przed wystąpieniem z wnioskiem,
- k) **jestem/nie jestem*** dłużnikiem Funduszu Pracy

Część B – dotyczy podmiotów podlegających przepisom o pomocy publicznej

- a) znana mi jest treść i spełniam warunki określone w:
 - rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r. str. 1 z późn. zm.) lub

- rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (z. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 z późn. zm.) lub
- rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz.Urz. UE L 190 z 28.06.2014 z późn. zm.);*
- b) w okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku **uzyskałem(am) /nie uzyskałem(am)*** pomoc publiczną, która **kumuluje się / nie kumuluje się*** z wnioskowaną pomocą i wynosi.....
- c) w przypadku, gdy w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Lesznie otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, **zobowiązuję się do niezwłocznego** złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy,

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych /art. 233 KK/ oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis, pieczęć pracodawcy/ przedsiębiorcy)

* niepotrzebne skreślić

** beneficjent pomocy – należy przez to rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.

ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE DO WNIOSKU

- 1) Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis
- 2) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
- 3) Zgłoszenie krajowej oferty pracy
- 4) Kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego prawną formę podmiotu w szczególności:
 - aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego – w przypadku osób prawnych,
 - umowa spółki cywilnej,
 - w szczególnych przypadkach aktualną koncesję lub pozwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej,
 - statut podmiotu – gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu.

Kserokopie winny zawierać adnotację na każdej stronie dokumentu o zgodności z oryginałem potwierdzoną pieczęcią nagłówkową.