



Powiatowy
Urząd Pracy
w Lesznie

.....
.....
.....
(Miejscowość , data)

.....
.....
(Nazwa i adres wnioskodawcy)

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 2023, poz. 735 ze zm.),
- rozporządzenie 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. U. UE.L.2023.2831 z dnia 15.12.2023 r.),
- rozporządzenie 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.),
- rozporządzenie 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.).

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

.....

7. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD

8. Rodzaj działalności gospodarczej

.....

9. Wnioskodawca prowadzi działalność od dnia:

10. Liczba pracowników na dzień złożenia wniosku

W przeliczeniu na pełen etat

11. Liczba pracowników w okresie 3 miesięcy przed złożeniem wniosku

Miesiąc/rok			
Stan zatrudnienia na koniec miesiąca			
W przeliczeniu na pełen etat			

W przypadku zmniejszenia zatrudnienia należy podać przyczyny:

.....

.....

12. Termin wypłaty wynagrodzenia:

do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący

do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni

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

Imię i nazwisko stanowisko

Imię i nazwisko stanowisko

II. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANEGO BEZROBOYNEGO, KTÓRY ZOSTANIE ZATRUDNIONY W RAMACH DOFINANSOWANIA

1. Wnioskuje o skierowanie osoby bezrobotnej, **która ukończyła 50 lat, a nie ukończyła 60 lat** (ustawowy okres zatrudnienia 18 miesięcy, w tym w ramach dofinansowania 12 miesięcy):
 - a) proponowany okres zatrudnienia: od do
 - b) liczba miejsc pracy
 - c) nazwa stanowiska pracy
 - d) rodzaj wykonywanej pracy (wskazać czynności)
.....
.....
 - e) miejsce wykonywanej pracy (adres)
 - f) wymiar czasu pracy
 - g) wysokość proponowanego miesięcznego wynagrodzenia
 - h) miesięczna wnioskowana wysokość dofinansowania (przez okres 12 miesięcy)

2. Wnioskuje o skierowanie osoby bezrobotnej, **która ukończyła 60 lat** (ustawowy okres zatrudnienia 36 miesięcy, w tym w ramach dofinansowania 24 miesiące):
 - a) proponowany okres zatrudnienia: od do
 - b) liczba miejsc pracy
 - c) nazwa stanowiska pracy
 - d) rodzaj wykonywanej pracy (wskazać czynności)
.....
.....
 - e) miejsce wykonywanej pracy (adres)
 - f) wymiar czasu pracy
 - g) wysokość proponowanego miesięcznego wynagrodzenia
 - h) miesięczna wnioskowana wysokość dofinansowania (przez okres 24 miesięcy)

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)

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy (albo osób uprawnionych))

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):

- Telefon.....
- Email.....

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).

.....
pieczęć i podpis wnioskodawcy (albo osób uprawnionych)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

1. Oświadczenie wnioskodawcy.
2. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
4. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.

5. Oświadczenie o wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r., poz. 1497 ze zm.).
6. Pełnomocnictwo do reprezentowania.
7. Kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego prawną formę podmiotu w szczególności:
 - aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego – w przypadku osób prawnych,
 - umowa spółki cywilnej – do wglądu,
 - 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 wnioskodawcy.