



Powiatowy Urząd Pracy
w Lesznie

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@pupleszno.pl



CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ
w Lesznie

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć pracodawcy/przedsiębiorcy)

**WNIOSEK W SPRAWIE REFUNDACJI PRACODAWCY
LUB PRZEDSIĘBIORCY CZĘŚCI KOSZTÓW PONIESIONYCH
NA WYNAGRODZENIA, NAGRODY ORAZ SKŁADKI
NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE SKIEROWANYCH
BEZROBOTNYCH DO 30 ROKU ŻYCIA**

na zasadach określonych w art. 150f w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm.)

(wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie)

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy:

.....
.....

2. Adres siedziby pracodawcy/przedsiębiorcy:

.....
.....

3. Miejsce prowadzenia działalności:

.....
.....

4. Adres zamieszkania pracodawcy/przedsiębiorcy:

.....
.....

5. Numer telefonu:

e-mail:

6. Numer statystyczny REGON:

7. Numer identyfikacji podatkowej NIP:

8. Rodzaj działalności gospodarczej:

.....
.....

.....

.....

Pracodawca prowadzi działalność od dnia:

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

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

.....

☐ do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący

☐ do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni

a) Imię i nazwisko

stanowisko służbowe

b) Imię i nazwisko

stanowisko służbowe.....

18. Imię i nazwisko osoby reprezentującej wnioskodawcę, odpowiedzialnej za współpracę z Urzędem tel.

II. DANE DOTYCZĄCE OSOBY BEZROBOTNEJ PLANOWANEJ DO ZATRUDNIENIA W PEŁYM WYMIARZE CZASU PRACY.

1.

L p.	Nazwa stanowiska pracy	Ustawowy okres zatrudnienia		Deklarowany okres dalszego zatrudnienia (min. 30 dni)	Proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto (min. 2.000,00 zł)	Wnioskowana wysokość refundacji z Funduszu Pracy (maksymalnie 1.900,00 zł)	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje zawodowe
		ogółem	w tym w ramach refundacji				
1)		24 miesiące	12 miesięcy			 + składki na ubezpieczenia społeczne	

2. Miejsce wykonywanej pracy przez zatrudnionego bezrobotnego:

.....

III. OŚWIADCZAM, ŻE:

Część A

- a) **zobowiązuję się** do dalszego zatrudnienia skierowanego bezrobotnego po upływie okresu refundacji przez okres co najmniej 12 miesięcy,
- b) w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku **nie zmniejszałem/zmniejszałem*** zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy,
- c) **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,
- d) **nie posiadam/posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- e) **nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
- f) **nie znajduję się/znajduję się*** w stanie likwidacji lub upadłości,
- g) **nie zostałem/zostałem*** skazany w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty prawomocnym wyrokiem za naruszanie praw pracowniczych lub **nie zostałem/zostałem*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

* niepotrzebne skreślić

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 352/1 z 24.12.2013 r.),
- w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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) lub
- we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

b) w okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku uzyskałem/ nie uzyskałem* 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 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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922) oraz upoważniam Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Lesznie do występowania do właściwych podmiotów i organów w celu zweryfikowania danych zawartych w oświadczeniach w niniejszym wniosku i załącznikach.

.....
(miejscowość, data)

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

IV. ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE DO WNIOSKU

- 1) Kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego prawną formę pracodawcy w szczególności:
 - a. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego – w przypadku osób prawnych,
 - b. w szczególnych przypadkach aktualna koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej,
 - c. umowa spółki cywilnej,
- 2) Zaświadczenia lub oświadczenia o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.) obejmujące:
 - wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
 - wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis w rolnictwie, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis w rolnictwie otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;*
 - wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis w rybołówstwie, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis w rybołówstwie otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;*
- 3) Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a lub ust. 6 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej – właściwy formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub inną pomoc
- 4) Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis,
- 5) Zgłoszenie oferty pracy.
- 6) Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy

Kserokopie winny zawierać adnotację na każdej stronie dokumentu o zgodności z oryginałem potwierdzoną pieczętką nagłówkową i pieczętką imienną osoby potwierdzającej.