

.....  
(pieczęć Wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W BIŁGORAJU**

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który  
ukończył 50 rok życia**

Podstawa prawna:

- 1) art. 60 d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735)
- 2) Rozporządzenia 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 mini mis /Dz. UE L 352/1 z 24.12.2013 r./

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**

1. Pełna nazwa pracodawcy lub przedsiębiorcy: .....
2. Adres siedziby: .....
3. telefon ....., e-mail: .....
4. Miejsce prowadzenia działalności: .....
5. NIP ..... REGON .....
6. Numer KRS ..... PKD .....
7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności: .....
8. Data rozpoczęcia działalności ..... r.
9. Nazwa banku: .....
10. Numer rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11. Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy, stanowisko,  
nr kontaktowy:

- Pan/i ....., tel. ....  
- Pan/i ....., tel. ....

12. Liczba zatrudnionych pracowników: .....

## II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA BEZROBOTNYCH:

1. Opis stanowisk i liczba osób bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia:

Opis stanowiska pracy:	Liczba osób:	Wymagane kwalifikacje względem osoby bezrobotnej:		
			konieczne	pożądane
Nazwa stanowiska pracy*		- poziom i rodzaj wykształcenia:		
.....		- uprawnienia:		
Kod zawodu*		- doświadczenie zawodowe (staż pracy):		
.....		- umiejętności:		
Rodzaj wykonywanych prac:		- znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości:		
.....				
.....				
.....				
.....				

\*zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy

2. Miejsce wykonywania pracy przez bezrobotnego(ych): .....

.....

3. Wnioskowany okres trwania dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie osoby bezrobotnej po 50 roku życia (właściwie zaznaczyć):

**12 miesięcy** – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat a nie ukończył 60 lat.

Po zakończeniu okresu dofinansowania zobowiązuję się **do dalszego zatrudnienia** skierowanych osób bezrobotnych na dalszy okres **co najmniej 6 miesięcy**.

**24 miesięcy** - w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat.

Po zakończeniu okresu dofinansowania zobowiązuję się **do dalszego zatrudnienia** skierowanych osób bezrobotnych na dalszy okres **co najmniej 12 miesięcy**.

4. Proponowany okres zatrudnienia bezrobotnego(ych):

od ..... r. do ..... r. w pełnym wymiarze czasu pracy.

5. Proponowane wynagrodzenie (brutto): ..... zł/m-c

6. Wnioskowana wysokość miesięcznego dofinansowania do wynagrodzenia:

..... zł/m-c

7. Godziny pracy, zmianowość: .....

.....  
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

## Wykaz załączników do wniosku:

1. Podstawa prawna działalności Wnioskodawcy:
  - umowa spółki (dot. spółek cywilnych)
  - statut (w przypadku osób prawnych)
  - uchwała o powołaniu i statut (dot. jednostek podległych: gminie/miastu, powiatowi);
2. Oświadczenie o niezaleganiu z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych - **Załącznik Nr 1 do wniosku.**
3. Oświadczenie o nieprowadzeniu działalności gospodarczej lub spełnieniu warunków dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis - **Załącznik Nr 2 do wniosku.**
4. Oświadczenie - **Załącznik Nr 3 do wniosku.**

## **Wnioskodawcy spełniający warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis składają dodatkowo:**

5. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, - **Załącznik Nr 4 do wniosku.**
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - **Załącznik Nr 5** (wydrukować dodatkowo).

**Załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem.**

## WYPEŁNIA Powiatowy Urząd Pracy

DOSTĘPNE ŚRODKI: <input type="checkbox"/> Fundusz Pracy <input type="checkbox"/> inne: ..... .....	
Opinia pośrednika pracy o możliwości skierowania osób na opisane wyżej stanowiska pracy utworzone w ramach dofinansowania do wynagrodzenia za zatrudnienie bezrobotnego, który ukończył 50 r.ż.:	
Na dzień dzisiejszy w ewidencji osób bezrobotnych <b>figurują / nie figurują*</b> osoby spełniające wymogi pracodawców określone w przedłożonym wniosku – biorąc pod uwagę w/w dostępne środki. ..... .....	
..... (data sporządzenia opinii)	..... (podpis i pieczęć pośrednika pracy)

\* Niepotrzebne skreślić

## Załącznik Nr 1 do wniosku

Ja, niżej podpisany/a .....

reprezentujący .....

(dane Wnioskodawcy- pełna nazwa, adres, NIP)

**Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku tj.** .....

- 1) **nie zalegam** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom,
- 2) **nie zalegam** z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
- 3) **nie zalegam** z opłacaniem podatku do Urzędu Skarbowego,
- 4) **nie zalegam** z opłacaniem innych danin publicznych,
- 5) nie posiadam nie uregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 6) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **nie zostałem skazany** prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i **nie jestem objęty** postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,

.....  
(data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

## Załącznik Nr 2 do wniosku

Ja, niżej podpisany/a .....

reprezentujący .....

(dane Wnioskodawcy- pełna nazwa, adres, NIP)

**Oświadczam, że** (właściwe zaznaczyć):

- jednostka nie prowadzi działalności gospodarczej, nie jest przedsiębiorcą publicznym ani też beneficjentem pomocy, a udzielona pomoc jest wsparciem dla pracodawcy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 roku, poz. 743 z późn. zm.)\*,
- jestem beneficjentem pomocy i spełniam warunki dopuszczalności udzielenia pomocy *de minimis* oraz nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem\*.

.....  
(data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

\* **Uwaga:** za działalność gospodarczą, w rozumieniu prawa wspólnotowego, uznaje się oferowanie na rynku towarów bądź świadczenie na nim usług, a przedsiębiorcą jest podmiot zaangażowany w działalność gospodarczą, niezależnie od jego formy prawnej i źródeł jego finansowania, nie ma znaczenia fakt, że jest to podmiot nie nastawiony na zysk (non-profit organisation). Należy zatem wziąć pod uwagę, czy beneficjent wsparcia prowadzi działalność gospodarczą w rozumieniu prawa wspólnotowego (nawet jeśli w konkretnych warunkach motyw zysku jest wyłączony), i czy może generalnie podlegać normalnym zasadom gry rynkowej, a więc, czy analizowana działalność może być wykonywana przez inny podmiot generując zysk.

### Załącznik Nr 3 do wniosku

Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o wsparcie w związku z weryfikacją wystąpienia okoliczności i podstaw do zakazu udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy

Ja, niżej podpisany/a .....

Reprezentujący/a .....

dane Wnioskodawcy- pełna nazwa, adres, NIP

oświadczam, że **jestem** / **nie jestem**\* powiązany osobowo, organizacyjnie, gospodarczo lub finansowo z osobami fizycznymi i prawnymi, podmiotami i organami, wobec których zastosowano zakaz udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, wpisanymi na/do:

- 1) Listę osób i podmiotów objętych sankcjami prowadzoną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie internetowej:

<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

- 2) Wykazu osób, o których mowa w Załączniku I rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.)

- 3) Wykazu osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów, o których mowa w Załączniku I rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.),

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX%3A32006R0765&qid=1663854546148>

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX%3A32014R0269&qid=1663854620888>

**Oświadczam, że informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wynikających ze składania fałszywych oświadczeń.**

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

\* **niepotrzebne skreślić**

Podstawa Prawna:

1) Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014 r., str. 1 z późn. zm.).

2) Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U z 2022 r. poz. 835).

**OŚWIADCZENIE o pomocy de minimis**

Ja, niżej podpisany/a .....

reprezentujący .....

(dane Wnioskodawcy- pełna nazwa, adres, NIP)

**Oświadczam, że:**

1. w roku, w którym ubiegam się o przyznanie refundacji oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałem / nie otrzymałem\*** środki stanowiące pomoc de minimis w łącznej wysokości:

..... zł .....euro,

- pomoc de minimis w sektorze transportu drogowego towarów: ..... zł ..... euro,

- pomoc de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym: ..... zł .....euro.

2. w roku, w którym ubiegam się o przyznanie refundacji oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałem / nie otrzymałem\*** środki stanowiące pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej wysokości: ..... zł .....euro.

3. w roku, w którym ubiegam się o przyznanie refundacji oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałem / nie otrzymałem\*** środki stanowiące de minimis w rybołówstwie w łącznej wysokości: ..... zł .....euro.

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
(data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy)