……………………………… Poddębice, dnia……………………………. r.

(pieczęć podmiotu)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Poddębicach**

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie ze środków Funduszu Pracy wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia**

na podstawie art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

( Dz. U. z 2024 r., poz. 475 )

1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**
2. Nazwa pracodawcy/ podmiotu

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres siedziby

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Miejsce prowadzenia działalności

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej działalności ……………………………………………………………………………………..………..………………….
2. Data rozpoczęcia działalności ………………………….………………………………….…………………
3. PKD (przeważające) .………………………………………….……………………………………
4. NIP ………………………………….……… REGON ………………….………….………………
5. Wielkość przedsiębiorstwa :\* mikroprzedsiębiorstwo , przedsiębiorstwo: małe, średnie, duże.
6. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe ………………………………..……….
7. Nr rachunku bankowego……………………………………………………………………………………….
8. Stan zatrudnienia w przedsiębiorstwie w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ……………………………………………………………………………………………………..…………
9. Termin dokonywania wypłat wynagrodzeń pracownikom ………………………………………..…………
10. Osoba upoważniona do kontaktu z Urzędem:

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………….…………………

Nr telefonu ………………………………………… e-mail ………………..….………………………

\*niepotrzebne skreślić

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA W ZWIĄZKU Z PLANOWANYM ZATRUDNIENIEM SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA**
2. Wnioskowana liczba bezrobotnych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy:
3. Bezrobotny, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat ( liczba osób) ………………………………….
4. Bezrobotny, który ukończył 60 lat ( liczba osób) …………………………………………………………
5. Osoba bezrobotna ( osoby bezrobotne) zostanie zatrudniona w pełnym wymiarze czasu pracy (okres dofinansowania (odpowiednio 12 lub 24 m-ce) + zobowiązanie pracodawcy (odpowiednio 6 lub 12 m-cy)) w okresie:

od……………………………………………………….. do……………..…………………………………

………………………………………………………………………………………………………………..

1. Adres miejsca pracy skierowanego bezrobotnego……………………………………………………………..
2. Nazwa stanowiska …………………………………………………………………………………………….
3. Wymagane kwalifikacje, w tym poziom i kierunek wykształcenia

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto ……………………………..……………………..zł/m-c
2. Wnioskowana wysokość dofinansowania wynagrodzenia (nie więcej niż połowa minimalnego wynagrodzenia) ……………………………………..……..zł/m-c
3. Wnioskowany okres dofinansowania

Od……………………………………………….. do…………………….……………………

1. Po upływie okresu dofinansowania nastąpi dalsze zatrudnienie osoby ( osób) skierowanej przez Urząd, w pełnym wymiarze czasu pracy, na okres : \*

* Co najmniej 6 miesięcy – osoby powyżej 50 roku życia; liczba osób …………………………
* Co najmniej 12 miesięcy- osoby powyżej 60 roku życia; liczba osób ……………………..

1. Czy istnieje możliwość dalszego zatrudnienia po zakończeniu okresu 6 lub 12 miesięcy - na dodatkowy okres minimum 30 dni? TAK / NIE \*
2. Korzystałem ze środków Funduszu Pracy ( Tak / NIE ) \* w okresie / w roku…………………………….………………………………………………………………………..….

w formie ………………………………………………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić

1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**
2. Zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia bezrobotnego/ych skierowanego/ych w ramach dofinansowania wynagrodzenia, który:
3. Ukończył/y 50 lat, a nie ukończył/y 60 lat – na okres 6 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnego;
4. Ukończył/y 60 lat – na okres 12 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnego.
5. **Nie zalegam/zalegam\*** w dniu złożenia niniejszego wniosku z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
6. W okresie 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia przyznania dofinansowania **nie zmniejszyłem/ zmniejszyłem\*** wymiaru czasu pracy pracowników i **nie rozwiązałem/rozwiązałem\*** stosunku pracy z pracownikami w drodze wypowiedzenia bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników;
7. **Byłem skazany/nie byłem skazany\*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny   
   (Dz. U. z 2024 r ., poz. 17) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 r., poz. 659);
8. **Jestem/ nie jestem\*** w stanie likwidacji bądź upadłości;
9. W okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku **nie uzyskałem/uzyskałem\*** innej pomocy niż pomoc *de minimis* (w przypadku uzyskania pomocy proszę o złożenie oświadczenia, iż dana pomoc **nie kumuluje się/kumuluje się\*** z wnioskowaną pomocą). W sytuacji korzystania z pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się z pomocy *de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie; 1*
10. **Nie otrzymałem/otrzymałem\*** pomocy *de minimis* lub pomoc *de minimis* w rolnictwie/ w rybołóstwie2 w wysokości ……………………………………euro, w okresie trzech poprzedzających go lat;
11. **Spełniam/nie spełniam\*** warunki rozporządzenia komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r.

w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L, rok 2023, poz. 2831) ; 2

1. **Spełniam/nie spełniam\*** warunki rozporządzenia (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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24. 12.2013); 2

\*niepotrzebne skreślić

*1 nie dotyczy pracodawcy niebędącym przedsiębiorcą,*

*2 nie dotyczy pracodawcy niebędącym przedsiębiorcą,*

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Poddębicach dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy , o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

Wiarygodność informacji i podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam pod rygorem wypowiedzenia umowy, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

……………………………… ………………………………………….

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis pracodawcy lub

osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy )

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA**

Na podstawie art. 60 d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Powiatowy Urząd Pracy może, na podstawie zawartej umowy, przyznać pracodawcy lub przedsiębiorcy dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia.

1. Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje przez okres;
2. 12 miesięcy- w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat

lub

1. 24 miesięcy-w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat
2. Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje w kwocie określonej w umowie, nie wyżej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięczne obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego.
3. Pracodawca lub przedsiębiorca jest obowiązany do dalszego zatrudnienia bezrobotnego po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia, i nie zmniejszania wymiaru czasu pracy, odpowiednio przez okres;
4. 6 miesięcy w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat,
5. 12 miesięcy w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat.
6. W przypadku nie wywiązania się z warunku, o którym mowa w pkt. 3, oraz nieutrzymania zatrudnienia w okresie przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia pracodawca lub przedsiębiorca jest obowiązany do zwrotu wszystkich otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty otrzymanych środków od dnia wpłaty pierwszego dofinansowania wynagrodzenia, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu.
7. W przypadku utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia oraz przez co najmniej połowę okresu po dofinansowaniu, pracodawca lub przedsiębiorca jest obowiązany do zwrotu 50% łącznej kwoty, o której mowa w pkt.4, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu.
8. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego dofinansowaniem albo przez upływem okresu odpowiednio 6 lub 12 miesięcy, powiatowy urząd pracy kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
9. W przypadku braku odpowiedniego bezrobotnego w sytuacji określonej w pkt.6 pracodawca lub przedsiębiorca nie zwracają uzyskanego dofinansowania wynagrodzenia za okres zatrudniania skierowanego bezrobotnego.
10. Dofinansowanie wynagrodzenia jest udzielane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis.*
11. Wniosek może być uwzględniony w przypadku spełnienia przez pracodawcę / przedsiębiorcę warunków:
12. Wnioskodawca nie zalega z opłacaniem danin /zobowiązań publicznych lub zobowiązań cywilnoprawnych;
13. Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia działalności);
14. W okresie 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia przyznania dofinansowania nie zmniejszył wymiaru czasu pracy pracowników i nie rozwiązał stosunku pracy z pracownikami w drodze wypowiedzenia bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników;
15. Wnioskodawca nie był skazany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
16. Wnioskodawca nie jest w stanie likwidacji bądź upadłości;
17. Wnioskodawca nie otrzymał pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w okresie trzech poprzedzających go lat w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie których ma być przeznaczona refundacja , w wysokości przekraczającej 300 000 euro;
18. Powiatowy Urząd Pracy posiada środki finansowe na tę formę pomocy.
19. Dofinansowanie wynagrodzenia jest udzielanie zgodnie z warunkami dopuszczalnymi pomocy *de minimis.* W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie mają:
20. Rozporządzenie komisji (UE) Nr 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. Urz. UE L, rok 2023, poz. 2831) lub

1. 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24. 12.2013);
2. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. z 2024 r., poz. 40);
3. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007r. w sprawie zaświadczeń o pomocy   
   *de minimis* i pomocy *de* minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2018r., poz. 350).

Zapoznałem się z powyższymi informacjami

………………………………………………… …………………...……………………………

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy )

1. **WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**
2. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (wydruk z CEiDG) ( w przypadku osób fizycznych i wspólników spółki cywilnej) lub wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego.
3. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności- w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa.
4. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy – przypadku podpisywania umowy przez pełnomocnika.
5. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – **druk w załączeniu**,

lub ( jeżeli dotyczy) formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, wzór formularza znajduje się na stronie internetowej UOKIK.

1. Wypełnione zgłoszenie krajowej oferty pracy – **druk w załączeniu**.
2. W przypadku posiadania - kserokopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis z okresu 2 lat wstecz i roku bieżącego.
3. **ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**
4. Informacja dotycząca złożonego wniosku

……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………….

Podpis pracownika prowadzącego sprawę

1. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy

Pozytywna / Negatywna \*

Uzasadnienie decyzji negatywnej…………………………………………………………………….…..

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………

Podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej