



Bełchatów, dnia .....

.....  
(pieczęć Pracodawcy)

.....  
(data wpływu wniosku do PUP)

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W BEŁCHATOWIE**

**WNIOSEK**

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

na zasadach określonych w art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. 2017 r. poz. 1065 z późn. zm.)

W przypadku, gdy wnioskodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 362).
- Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013r., str. 1).
- Rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r., str. 9).
- Rozporządzenia 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. U. UE L 190 z 28 czerwca 2014 r., str. 45).

Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Ustaleniami Powiatowego Urzędu Pracy w Bełchatowie w sprawie dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia”, które dostępne są na stronie internetowej Urzędu ([www.pupbelchatow.pl](http://www.pupbelchatow.pl))

**A. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:**

1. Pełna nazwa Pracodawcy .....
2. Adres siedziby .....
3. Numer telefonu ..... fax ..... e-mail .....
4. NIP ..... REGON ..... PKD .....
5. Miejsce prowadzenia działalności .....
6. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko)

.....  
(nr telefonu)

7. Osoba(-y) upoważniona(-e) do podpisania umowy:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko)

8. Nazwa banku i numer konta.....

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

9. Forma organizacyjno-prawna.....

10. Rodzaj prowadzonej działalności.....

11. Data rozpoczęcia działalności.....

12. Forma opodatkowania.....

(karta podatkowa, ryczałt ewidencjonowany, księga przychodów i rozchodów, pełna księgowość)

stawka podatkowa ..... %

13. Stopa procentowa na ubezpieczenie wypadkowe wynosi:.....%

14. Termin wypłaty wynagrodzenia:

wynagrodzenie wypłacane w miesiącu, w którym świadczone prace

wynagrodzenie wypłacane w miesiącu następnym po miesiącu świadczenia pracy

15. Liczba osób zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy według stanu na dzień złożenia wniosku .....

### **B. DANE DOTYCZĄCE DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA**

1. Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie ..... osoby/osób bezrobotnej(-ych) zarejestrowanej(-ych) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bełchatowie, która(-e) ukończyła(-y) 50 lat, a nie ukończyła(-y) 60 lat.

2. Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie ..... osoby/osób bezrobotnej(-ych) zarejestrowanej(-ych) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bełchatowie, która(-e) ukończyła(-y) 60 lat.

3. Nazwa stanowiska:.....

4. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje:

a) minimalny poziom wykształcenia:.....

b) kierunek wykształcenia/specjalność:.....

c) doświadczenie zawodowe na danym stanowisku:.....

d) wymagane kwalifikacje (uprawnienia):.....

e) dodatkowe wymagania:.....

5. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:.....zł/miesięcznie.

6. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia: **1 000** zł/miesięcznie.

7. Wnioskowany okres dofinansowania wynagrodzenia od ..... do .....<sup>1</sup>

8. Miejsce wykonywania pracy:.....

<sup>1</sup> 12 miesięcy w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat a nie ukończył 60 lat lub 24 miesiące w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat

9. Rodzaj prac, (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowisku):.....  
.....  
.....

10. Proponowane warunki pracy:

a. wymiar czasu pracy:.....

b. zmianowość:.....

c. dni tygodnia i godziny pracy:.....

11. Po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych) przez okres:

Co najmniej 6 miesięcy – dot. zatrudnienia osoby/osób bezrobotnej (-ych), która(-e) ukończyła(-y) 50 lat, a nie ukończyła(-y) 60 lat.

Co najmniej 12 miesięcy – dot. zatrudnienia osoby/osób bezrobotnej (-ych), która(-e) ukończyła(-y) 60 lat.

**W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, wnioskodawcy zostaje wyznaczony co najmniej 7-dniowy termin na ich uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.**

**W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku przed dniem zawarcia umowy Pracodawca winien dostarczyć aktualne zaświadczenie o niezaleganiu w opłatach ZUS i zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych (zaświadczenia ważne 3 miesiące).**

***Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.***

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

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. Kserokopię dokumentu poświadczającego formę prawną firmy:

- a) w przypadku **spółek** – umowa spółki,
- b) statut podmiotu – gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu,
- c) w przypadku **rolników** – dokument potwierdzający fakt posiadania gospodarstwa rolnego (decyzja – nakaz płatniczy podatku rolnego lub zaświadczenie z właściwego urzędu gminy),
- d) pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy oraz do składania oświadczeń woli w jego imieniu, pełnomocnictwo nie jest wymagane jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania pracodawcy w odnośnym dokumencie rejestrowym,
- e) inne dokumenty poświadczające formę prawną.

2. **Załącznik nr 1** do wniosku.

**Beneficjenci pomocy publicznej do wniosku załączają ponadto:**

uwierzytelnione kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis otrzymanej w okresie 3 lat podatkowych lub oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis w tym okresie, **załącznik nr 2**, oraz formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (dostępny na stronie [www.pupbelchatow.pl](http://www.pupbelchatow.pl)), **załącznik nr 3**.

**Wszystkie kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Pracodawcę lub osobę uprawnioną do reprezentowania Pracodawcę!**

**Wypełnia pracownik PUP w Belchatowie:**

Dane Pracodawcy zawarte we wniosku zweryfikowano na podstawie informacji zawartych w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/Krajowego Rejestru Urzędowego Podmiotów Gospodarki Narodowej REGON/Krajowym Rejestrze Sądowym (<https://ems.ms.gov.pl/>)

.....  
(data, podpis i pieczęć pracownika CAZ/DIRP)

.....  
(pieczęć Pracodawcy)

## OŚWIADCZENIE

**Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o organizowanie prac interwencyjnych:**

- 1) **Prowadzę / nie prowadzę\*** działalność(-ci) gospodarczą(-ej) w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r., o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r., poz.362).
- 2) **Jestem / nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu przepisów ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004r. (Dz.U. z 2016 r., poz. 1808 z późn. zm.).
- 3) **Zalegam / nie zalegam\*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
- 4) **Zalegam / nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych, w tym z opłatami wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych.
- 5) **Posiadam / nie posiadam\*** nieuregulowanych zobowiązań wynikających z tytułu zawartych umów cywilnoprawnych.
- 6) **Znajduję się / nie znajduję się\*** w stanie likwidacji lub upadłości.
- 7) W okresie 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy **zostałem / nie zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz **jestem / nie jestem\*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. W przypadku zgłaszania kolejnych ofert pracy zobowiązuje się powiadomić PUP o jakiegokolwiek zmianie treści powyższego oświadczenia.

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

---

\*niepotrzebne skreślić.

## Załącznik nr 2

Na podstawie ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r., o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r., 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.)

### Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....

Adres siedziby.....

NIP.....

**Oświadczam, że** w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych ww. przedsiębiorstwo (**właściwie zaznaczyć**):

**nie otrzymało** pomoc/(y) de minimis

**otrzymało** pomoc/(y) de minimis w łącznej wysokości ..... zł,  
słownie:.....co stanowi ..... euro,  
słownie:.....

**Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.**

**Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

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

Pomoc de minimis w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r., 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.), oznacza całkowitą kwotę pomocy przyznanej przez państwo członkowskie, jednemu przedsiębiorstwu w okresie 3 lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego towarów). Okres 3 lat podatkowych ustala się przez odniesienie do lat obrotowych stosowanych przez przedsiębiorstwo w danym państwie członkowskim. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat. W przypadku gdy pomoc przyznana jest w formie innej niż dotacje, kwotę pomocy stanowi ekwiwalent dotacji brutto pomocy.