|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć firmowa wnioskodawcy) | ,  (miejscowość i data) |
| **Starosta Sulęciński za pośrednictwem**  **Powiatowego Urzędu Pracy w Sulęcinie** |

**W N I O S E K**

**o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego,**

**który ukończył 50 rok życia**

zgodnie z art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U z 2013 r. poz. 674 z późn. zm.).

**WNIOSKOWANA LICZBA BEZROBOTNYCH DO ZATRUDNIENIA**  **W PEŁNYM WYMIARZE CZASU PRACY**

**A. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY (pracodawca lub przedsiębiorca)**

1. Nazwa pracodawcy:

****

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Adres siedziby pracodawcy: | 1. Miejsce prowadzenia działalności: |

1. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z urzędem, nr tel. i e-mail:



1. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej działalności oraz data rozpoczęcia:



1. Numer NIP : 7. Numer REGON: 8. Numer PKD (przeważające):  
2. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom: 
3. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe: 
4. Wielkość podmiotu ubiegającego się o pomoc:\*



1. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:



\*właściwe zaznaczyć

**B. INFORMACJE DOTYCZĄCE DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA**

1. Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie  bezrobotnego/ych, który/e ukończył/y 50 lat, a nie ukończył/y 60 lat.
2. Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie  bezrobotnego/ych , który/e ukończył/y 60 lat.
3. Osoby bezrobotne zostaną zatrudnione w okresie: od  do  w pełnym wymiarze czasu pracy (odpowiednio **12** m-cy **+ 6** m-cy dla osób 50+ lub **24** m-ce + **12** m-cy dla osób 60 +)
4. Miejsce i rodzaj prac (nazwa stanowiska), które mają być wykonywane przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych:

****Niezbędne lub pożądane kwalifikacje oraz inne wymogi (w tym poziom i kierunek wykształcenia):

****

1. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych:  zł/m-c.
2. Wnioskowany okres refundacji od  do  (proponowany okres podać w miesiącach).
3. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia:  zł/m-c.
4. Stan zatrudnienia w firmie (w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy) 

|  |  |
| --- | --- |
| ,  (miejscowość i data) | (podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionej  do reprezentowania wnioskodawcy) |

**UWAGA!**

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

- rozporządzenie 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) lub

- rozporządzenie 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 24.12.2013)

**Załączniki:**

1. Oświadczenia wnioskodawcy – załącznik nr 1 do wniosku;
2. Krajowa oferta pracy – wg obowiązującego wzoru.
3. W przypadku **producenta rolnego** - dokumenty poświadczające podstawę i formę prawną działania Pracodawcy:
4. dokumenty potwierdzające posiadanie gospodarstwa rolnego **–** zaświadczenie z Urzędu Gminy**/**Miasta potwierdzające posiadanie lub dzierżawienie gospodarstwa rolnego,
5. dokumenty potwierdzające prowadzenie działu specjalnego produkcji rolnej.
6. Pracodawca oraz Przedsiębiorca, który podlega przepisom o pomocy publicznej, tj. prowadzący działalność gospodarczą, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, składa do wniosku odpowiednio:

**w przypadku, gdy ubiega się o pomoc de minimis:**

1. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis,
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,

**w przypadku, gdy ubiega się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie:**

1. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
2. Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

Formularze dot. pomocy publicznej dostępne są na stronie [www.pupsulecin.pl](http://www.pupsulecin.pl) w dziale pobierz 🡪 [Dla wnioskodawców pomocy publicznej](http://www.pupsulecin.pl/index.php/component/remository/Dla-wnioskodawców-pomocy-publicznej/?Itemid=100).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (pieczęć firmowa wnioskodawcy) | ,  (miejscowość i data) | |
|  | **Załącznik nr 1** |

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

1. **Zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia bezrobotnego/ych skierowanego/ych w ramach dofinansowania wynagrodzenia, który:**



1. **Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuje, co następuje:**
2.  co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o prace nakładczą);
3.  w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej
4.  w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
5.  w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
6.  w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Sulęcinie jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

***\* niepotrzebne skreślić/usunąć***

|  |  |
| --- | --- |
| ,  (miejscowość i data) | (podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionej  do reprezentowania wnioskodawcy) |