

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Nowej Soli**

**WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO POWYŻEJ 50 R.Ż.**

50>60 LAT

60 I WIĘCEJ LAT

Podstawa prawna:

1) Ustawia z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Wniosek należy wypełnić czytelnie. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie. Wniosek do rozpatrzenia musi być kompletny wraz z wszystkimi wymienionymi załącznikami i dokumentami.

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Nazwa (firma), adres siedziby pracodawcy:

.....

telefon tel. komórkowy

e-mail

2. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

3. Adres korespondencyjny:

.....

4. NIP REGON KRS (w przypadku spółki
prawa handlowego): PKD

5. PESEL (w przypadku osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą oraz wspólników spółek
cywilnych).....

6. Data rozpoczęcia działalności:

7. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności:

8. Rodzaj prowadzonej działalności:.....

9. Imię i nazwisko, stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy (dopuszcza się tylko
pełnomocnictwa notarialne):

.....

10. Liczba zatrudnionych ogółem pracowników w dniu złożenia wniosku: osoby/osób,
w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy etatu.

11. Podmiot będący beneficjentem pomocy publicznej: tak nie.

12. Wielkość podmiotu ubiegającego się o pomoc¹ (zaznaczyć właściwe): mikro mały średni inny.

13. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe:%

¹ Wielkość podmiotu ubiegającego się o pomoc zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (notyfikowane jako dokument C(2003) 1422) (2003/361/WE) gdzie zgodnie z art. 2:

1. na kategorię przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (MŚP) składają się przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób, i których obroty roczne nie przekraczają 50 mln EUR, i lub których roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
2. W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo jest zdefiniowane jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR.
3. W kategorii MŚP, przedsiębiorstwo mikro jest zdefiniowane jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.

14. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym (zaznaczyć właściwe):
- zasady ogólne księga przychodów i rozchodów – podatek liniowy
- zasady ogólne księga przychodów i rozchodów karta podatkowa podatek od osób prawnych
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych (podać stawkę)
15. Numer konta:
16. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z tut. urzędem pracy:
- Imię i nazwisko nr telefonu.....

II. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA OSÓB BEZROBOTNYCH:

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia:
2. Okres zatrudnienia: miesięcy.
3. Wymagane minimalne kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinny spełniać osoby bezrobotne (zawód, wykształcenie, uprawnienia, kursy, znajomość języków obcych):
- a) minimalny poziom wykształcenia:
- bez znaczenia (brak lub niepełne podstawowe) zasadnicze zawodowe
- średnie wyższe

Wymagany kierunek wykształcenia lub ewentualnie wszystkie dopuszczalne kierunki pokrewne (nie dotyczy „bez znaczenia”):

.....

.....

b) wymagany staż pracy w zawodzie:

- nie wymagany (osoba do przyuczenia) poniżej 1 roku
- od 1 do 2 lat od 2 do 3 lat
- powyżej 3 lat

c) wymagane uprawnienia/kursy:

.....

.....

d) znajomość języków obcych - proszę podać jaki język i na jakim poziomie (A1,A2,B1,B2,C1,C2):

- Język..... poziom znajomości w piśmie poziom znajomości w mowie
- Język..... poziom znajomości w piśmie poziom znajomości w mowie
- nie wymagana

e) inne wymagania:

.....

.....

4. Miejsce wykonywania pracy:

.....

5. System i rozkład czasu pracy:

- jedna zmiana dwie zmiany trzy zmiany ruch ciągły
- inny jaki.....

godziny pracy: oddo oddo oddo

6. Proponowane miesięczne wynagrodzenie (brutto) dla skierowanych bezrobotnych:
7. Wnioskowana miesięczna wysokość dofinansowania wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych powyżej roku życia:
8. Termin wypłat wynagrodzeń pracowniczych:
 - koniec m-ca za który przysługuje wynagrodzenie (np. za czerwiec wypłata wynagrodzenia 30 czerwca)
 - po m-cu za który przysługuje wynagrodzenie (np. za czerwiec wypłata wynagrodzenia 10 lipca)
9. Po upływie ustawowo wymaganego okresu zatrudnienia (6 lub 12 m-cy) gwarantujemy dalsze zatrudnienie osób bezrobotnych skierowanych przez PUP przez okres.....
(minimany okres zatrudnienia wynosi 30 dni).

III. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY:

Oświadczam, że;

- 1) dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
- 2) niezwłocznie, nie później niż w ciągu 7 dni poinformuję Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli o wszelkich zmianach danych określonych we wniosku lub załącznikach;
- 3) **nie zalegam/zalegam*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom;
- 4) **nie zalegam/zalegam*** z zapłatą należnych składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) **nie zalegam/zalegam*** z zapłatą należnych składek na ubezpieczenie zdrowotne;
- 6) **nie zalegam/zalegam*** z zapłatą należnych składek na Fundusz Pracy;
- 7) **nie zalegam/zalegam*** z zapłatą należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- 8) **nie zalegam/zalegam*** z zapłatą innych danin publicznych;
- 9) skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony;
- 10) spełniam warunki odnoszące się do dopuszczalności udzielenia pomocy publicznej wynikające z przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz odpowiednio w rozporządzeniach Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 TFUE do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023 r.), rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 TFUE do pomocy de minimis w sektorze rolnym oraz rozporządzenie 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 w odniesieniu do okresu ich stosowania oraz innych odpowiednich dostosowań; **(dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej)**
- 11) tworzone miejsca pracy są związane z inną pomocą lub wsparciem ze środków Wspólnoty Europejskiej lub innych środków krajowych – **Tak / Nie***
- 12) zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis; **(dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej)**

- 13) **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uznanej za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem; **(dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej)**
- 14) **otrzymałem / nie otrzymałem** w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku (tj. w roku bieżącym oraz w ciągu 2 lat poprzedzających) pomoc publiczną w tym pomocy de minimis; **(dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej)**
- 15) **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** pomoc publiczną przeznaczoną na ratowanie lub restrukturyzację w okresie 10 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy publicznej; **(dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej)**
- 16) zobowiązuję się do zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej mającej 50>60 lat na okres 18 miesięcy (12 miesięcy z refundacją + 6 miesięcy bez refundacji), lub odpowiednio - osoby bezrobotnej mającej 60 i więcej lat na okres 36 miesięcy (24 miesiące z refundacją + 12 miesięcy bez refundacji);
- 17) zostałem poinformowany o obowiązku zwrotu udzielonej pomocy w sytuacji nie dotrzymania okresu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych po okresie refundacji jaki zostanie wskazany w umowie;
- 18) **nie byłem karany / byłem karany*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks Karny;
- 19) w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia ofert pracy **nie byłem* / byłem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **nie jestem* / jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- 20) zapoznałem(am) się z kryteriami dostępu do form pomocy realizowanej przez PUP Nowa Sól obowiązującymi w dniu składania wniosku.
- 21) treść wniosku jest dla mnie zrozumiała oraz jestem świadomy konsekwencji prawnych mogących wyniknąć w razie podania przeze mnie nieprawdziwych danych i oświadczeń.

*)niepotrzebne skreślić

.....
miejsowość, data

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy)

Załączniki:

1. Uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa notarialnego w przypadku upoważnienia innej osoby niż wskazana w rejestrach centralnych do podpisania wniosku lub umowy-
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. **(dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej).**
3. Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy publicznej lub zaświadczenie / oświadczenie o otrzymanej pomocy publicznej w tym pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat. **(dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej).**
4. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.
5. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych.
6. Deklaracja zatrudnienia po upływie okresu zatrudnienia ustawowo wymaganego w ramach organizacji prac interwencyjnych.
7. Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek ZUS.

UWAGA !

Wniosek podlega rozpatrzeniu w terminie 30 dni od dnia złożenia, termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.