(pieczęć firmowa pracodawcy)

(miejscowość i data)

Powiatowy Urząd Pracy
w Gorlicach

WNIOSEK
o przyznanie dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego , który ukończył 50 rok życia

Podstawa prawna:
- art. 60 d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 735 ze zm.),
- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023r., poz. 702 ze zm.).

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Pełna nazwa wnioskodawcy (tel., fax.):

2. Adres siedziby:

3. Miejsce prowadzenia działalności /adres/:

4. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności:

5. Wielkość wnioskodawcy[1]:

6. Forma i stawka opodatkowania:

7. NIP: REGON: Klasa rodzaju działalności PKD:

8. Nazwa banku i numer konta:

9. Uprawniony do reprezentowania wnioskodawcy:

10. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe:

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STANOWISKA PRACY W RAMACH DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA:

1. Miejsce świadczenia pracy:

2. Liczba osób przewidzianych do zatrudnienia: na następujących stanowiskach pracy:

[1] Zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 221 ze zm.).
- **mikroprzedsiębiorca** - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro,
- **mały przedsiębiorca -** przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą,
- **średni przedsiębiorca** - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorą ani małym przedsiębiorcą.

A. Nazwa stanowiska pracy:* | Kod zawodu:*

(*zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – dostępna na stronie http://psz.praca.gov.pl/klasyfikacja_zawodow/index.php)

Rodzaj prac które mają być wykonywane przez skierowanego bezrobotnego:

Godziny pracy: | Zmianowość:

Niezbędne lub pożądane kwalifikacje jakie powinien posiadać bezrobotny kierowany do wykonywania prac (urząd może nie uwzględnić wniosku w przypadku gdy nie dysponuje dostateczną liczbą osób spełniających określone wymagania) - należy podać nazwę lub liczbę i zaznaczyć właściwe „X":

Wykształcenie:

poziom („co najmniej"):	niezbędne	pożądane	
☐ podstawowe / gimnazjalne	☐	☐	niezbędne w kierunku:
☐ zasadnicze zawodowe / branżowe	☐	☐	
☐ średnie ogólnokształcące	☐	☐	pożądane w kierunku:
☐ policealne i średnie zawodowe / branżowe	☐	☐	
☐ wyższe	☐	☐	

Staż pracy:

Niezbędny (liczba miesięcy): | w zawodzie:

Pożądany (liczba miesięcy): | w zawodzie:

Inne (np. posiadane uprawnienia / ukończone szkolenia):

	☐ niezbędne	☐ pożądane
	☐ niezbędne	☐ pożądane

B. Nazwa stanowiska pracy:* | Kod zawodu:*

(*zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – dostępna na stronie http://psz.praca.gov.pl/klasyfikacja_zawodow/index.php)

Rodzaj prac które mają być wykonywane przez skierowanego bezrobotnego:

Godziny pracy: | Zmianowość:

Niezbędne lub pożądane kwalifikacje jakie powinien posiadać bezrobotny kierowany do wykonywania prac (urząd może nie uwzględnić wniosku w przypadku gdy nie dysponuje dostateczną liczbą osób spełniających określone wymagania) - należy podać nazwę lub liczbę i zaznaczyć właściwe „X":

Wykształcenie:

poziom („co najmniej"):	niezbędne	pożądane	
☐ podstawowe / gimnazjalne	☐	☐	niezbędne w kierunku:
☐ zasadnicze zawodowe / branżowe	☐	☐	
☐ średnie ogólnokształcące	☐	☐	pożądane w kierunku:
☐ policealne i średnie zawodowe / branżowe	☐	☐	
☐ wyższe	☐	☐	

Staż pracy:

Niezbędny (liczba miesięcy): | w zawodzie:

Pożądany (liczba miesięcy): | w zawodzie:

Inne (np. posiadane uprawnienia / ukończone szkolenia):

	☐ niezbędne	☐ pożądane
	☐ niezbędne	☐ pożądane

Informacje o wymaganiach należy przenieść na dołączony do wniosku formularz zgłoszenia oferty pracy.

III. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA:

1. Wnioskuję o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie, w pełnym wymiarze czasu pracy bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia w wysokości ☐ zł przez okres:

☐ 12 miesięcy *

(w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat, pracodawca lub przedsiębiorca są zobowiązani do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego, po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia, przez okres 6 miesięcy)

☐ 24 miesięcy *

(w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat, pracodawca lub przedsiębiorca są zobowiązani do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego, po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia, przez okres 12 miesięcy)

2. Proponowane miesięczne wynagrodzenie (brutto) wynosić będzie: ☐ zł.

3. Termin wypłaty wynagrodzenia *(właściwe zaznaczyć X):*

☐ do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,
☐ do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni.

4. ☐ Deklaruję / ☐ nie deklaruję *właściwe zaznaczyć utrzymanie w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego bezpośrednio po okresie wymaganego zatrudnienia przez okres: ☐

5. Zatrudnienie będzie trwało łącznie od dnia ☐ do dnia: ☐

6. Przyjmuję do wiadomości, że:

- niewywiązanie się z warunku utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego w okresie przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia oraz przez okres odpowiednio 6 lub 12 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia powoduje obowiązek zwrotu wszystkich otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty otrzymanych środków od dnia wypłaty pierwszego dofinansowania wynagrodzenia, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty,
- w przypadku utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia oraz przez co najmniej połowę okresu wymaganego zatrudnienia, wnioskodawca jest zobowiązany do zwrotu 50 % łącznej kwoty, o której mowa wyżej, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty,
- 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 przed upływem okresu odpowiednio 6 lub 12 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia, Powiatowy Urząd Pracy w Gorlicach kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego,
- doboru kandydatów na organizowane w ramach dofinansowania wynagrodzeń skierowanych bezrobotnych, którzy ukończyli 50 rok życia miejsc pracy dokonuje Urząd.

IV. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA W FIRMIE

1. Stan zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku kształtował się następująco:

Lp.	Miesiąc, rok	Liczba osób zatrudnionych na umowę o pracę ogółem	Liczba etatów
1			
2			
3			
4			
5			
6			

2. Stan zatrudnienia (osoby zatrudnione na umowę o pracę) na dzień złożenia wniosku wynosi ____ osób w tym ____ etatów.

3. W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy należy podać przyczyny spadku zatrudnienia:

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 § 1 KK: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8") oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą

(miejscowość, data)

(pieczęć, podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania)

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW NIEZBĘDNYCH DO ROZPATRZENIA WNIOSKU
(Uwaga: Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem):

1. Oświadczenie wnioskodawcy – załącznik nr 1.
2. Oświadczenie o pomocy de minimis - załącznik nr 2/ dotyczy wyłącznie beneficjentów pomocy publicznej/
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (na stronie internetowej http://gorlice.praca.gov.pl.)/ dotyczy wyłącznie beneficjentów pomocy publicznej/.

3a. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w sektorze rolnym lub w sektorze rybołówstwa i akwakultury /jeżeli dotyczy/.

4. Formularz „Zgłoszenie Krajowej Oferty Pracy".

Wniosek winien być podpisany przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli Wnioskodawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu, zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie, uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno być dołączone do wniosku, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę.

Załącznik nr 1
do Wniosku o przyznanie dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
oświadczam, że :

1) ☐ zalegam/ ☐ nie zalegam* z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom,

2) ☐ zalegam/ ☐ nie zalegam* z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,

3) ☐ zalegam/ ☐ nie zalegam* z opłacaniem innych danin publicznych (m.in. podatki, opłaty lokalne)

4) ☐ byłem/ ☐ nie byłem* karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,

5) ☐ podlegam/ ☐ nie podlegam* przepisom ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 702),

6) dokonałem weryfikacji i oświadczam, że ☐ spełniam/ ☐ nie spełniam/ ☐ nie dotyczy*/ warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) 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, 2023/2831 z 15.12.2023) lub w Rozporządzeniu 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, str. 9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

7) ☐ otrzymałem/ ☐ nie otrzymałem/ ☐ nie dotyczy* decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem,

8) zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy *de minimis*, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Gorlicach otrzymam pomoc *de minimis*.

/miejscowość, data/	/pieczęć i podpis wnioskodawcy/

*właściwe zaznaczyć