

numer sprawy

.....
numer oferty, numer wniosku

.....
numer umowy

W N I O S E K
**O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE SKIEROWANEGO
BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA**

na zasadach art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1482)

Starosta może, na podstawie zawartej umowy, przyznać pracodawcy lub przedsiębiorcy dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia.

Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje przez okres:

1) 12 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat lub

2) 24 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat.

Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje w kwocie określonej w umowie, nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego.

Dofinansowanie wynagrodzenia stanowi pomoc de minimis.

I. Dane dotyczące pracodawcy lub przedsiębiorcy :

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko
2. Siedziba prowadzenia działalności
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z urzędem:
tel.służbowy.....,e-mail służbowy.....
5. NIP: [][][][] [][][][] [][] REGON: [][][][][][][][] PKD: [][] [][] KRS: [][][][][][][][][]
PESEL: [][][][][][][][][][][][][][][][] (w przypadku os. fizycznych prowadzących dział. gosp. lub wspólników spółki cywilnej)
6. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe
7. Stan zatrudnienia w dniu złożenia wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy).....
8. Forma opodatkowania.....

(karta podatkowa, księga przychodów i rozchodów /18%,19%,30%,32%,40%/, pełna księgowość /18%,19%,30%,32%,40%/, podatek liniowy 19%, ryczałt od przychodów ewidencjonowanych /3%,5,5%, 8,5%,17%,20%/, zasady ogólne /18%,32%/)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wodzisławiu Śląskim. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: iod@pup-wodzislaw.pl. Więcej informacji nt. przetwarzania Pani/Pana danych osobowych <https://pup.bip.powiatwodzislawski.pl> w zakładce ochrona danych osobowych, w punkcie informacyjnym i w kancelarii urzędu.

9. Zatrudnienie u pracodawcy w okresie ostatnich **12** miesięcy przed złożeniem wniosku :

Lp.	Miesiąc i rok	Liczba zatrudnionych na umowę o pracę (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy)	Liczba zatrudnionych na umowy cywilno- prawne	Sposób rozwiązania stosunku pracy z pracownikiem (wypełnić w przypadku spadku zatrudnienia)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

II. Dane dotyczące organizacji planowanego miejsca pracy:

- Okres ważności oferty oddo.....
- Czy oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art.19g ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (niewłaściwe skreślić): tak/nie
- Liczba osób proponowanych do zatrudnienia

Nazwa stanowiska (kod zawodu)	Ilość miejsc pracy		Poziom wykształcenia	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje tj. umiejętności, uprawnienia, doświadczenie zawodowe, znajomość j. obcych z określeniem poziomu ich znajomości
	Ogółem	W tym dla niepełnosprawnych		

- Ogólny zakres obowiązków (rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego (ych):
.....
.....
- Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy.....
- System pracy (jedna zmiana/dwie zmiany itp.)
- Wymiar czasu pracy.....
- Czas pracy w godzinach od do..... (soboty oddo...../niedziele od.....do.....)
- Miejsce wykonywania pracy
- System wynagradzania (miesięczny, prowizyjny, akordowy, godzinowy itp.)
- Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego(ych) bezrobotnego(ych): zł/m-c.
- Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenie bezrobotnego zł/m-c.
- Osoby bezrobotne zostaną zatrudnione w okresie od do

III. Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania oświadczam, że:

- nie toczy się w stosunku do organizatora postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- nie zalegam w opłatach wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań Podatkowych oraz innych danin publicznych,
- nie zalegam z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom.

IV. Oświadczam, że (niewłaściwe skreślić):

- prowadzę/ nie prowadzę działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów unijnych określonych w rozporządzeniu **Komisji Europejskiej (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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, str. 1).
- w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem / nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art.36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)
- oferta jest/nie jest w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju

Prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku oraz powyższych oświadczeń stwierdzam własnoręcznym podpisem, Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy
lub przedsiębiorcy)

Do wniosku należy załączyć :

1. W przypadku spółki cywilnej – umowę spółki.
2. Statut podmiotu – gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu.
3. Przy ustanowieniu pełnomocnictwa do podpisywania umowy w imieniu pracodawcy lub przedsiębiorcy załączyć stosowny dokument.
4. W przypadku gdy miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego nie jest wskazane w dokumencie poświadczającym formę prawną należy załączyć inny dokument (umowa najmu, dzierżawy).

W przypadku beneficjenta pomocy publicznej dodatkowo należy załączyć:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis – Dz. U. Nr 53, poz. 311. lub Formularzu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - Dz. U. Nr 53, poz. 312 (*załącznik nr 1 do wniosku*)
2. Oświadczenie o otrzymanej/nieotrzymanej pomocy de minimis.

Dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”

UWAGA!

Wniosek należy wypełnić czytelnie. W przypadku gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny urząd wyznacza termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

Wniosek sprawdzono pod względem formalnym
(data i podpis)

Wniosek sprawdzono pod względem merytorycznym
(data i podpis)

Zatwierdzono do realizacji
(data i podpis)

Uwagi

.....
.....
.....
.....
.....

POUCZENIE

Pracodawca lub przedsiębiorca są obowiązani do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia przez okres :

- a) 6 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego na 12 miesięczny okres przysługiwania dofinansowania (bezrobotny który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat)
- b) 12 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, na 24 miesięczny okres przysługiwania dofinansowania (bezrobotny który ukończył 60 lat.)

W przypadku niewywiązania się z warunku, o którym mowa wyżej, oraz nieutrzymania zatrudnienia w okresie przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia pracodawca lub przedsiębiorca są obowiązani do 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, o którym mowa wyżej, pracodawca lub przedsiębiorca są obowiązani do zwrotu 50% łącznej kwoty, 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, o którym mowa powyżej, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego. W przypadku braku odpowiedniego bezrobotnego, pracodawca lub przedsiębiorca nie zwracają uzyskanego dofinansowania wynagrodzenia za okres zatrudniania skierowanego bezrobotnego.

Dofinansowanie wynagrodzenia jest udzielane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.