



## II. Dane dotyczące organizacji planowanego miejsca pracy:

1. 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 niepełnospra wnych		

2. Ogólny zakres obowiązków (rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego(ych):

.....  
.....

3. System czasu pracy (podstawowy/równoważny/inny).....

4. Rozkład czasu pracy (jedna zmiana/dwie zmiany, itp.) .....

od poniedziałku do piątku w godzinach od .....do .....,

soboty od .....do....., niedziele/święta od ..... do .....

5. Miejsce wykonywania pracy .....

6. System wynagradzania ..... (miesięczny, prowizyjny, akordowy, godzinowy itp.)

7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego(ych) bezrobotnego(ych): ..... zł/m-c.

8. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenie bezrobotnego ..... zł/m-c.

9. Osobę bezrobotną planuję zatrudnić w okresie od ..... do .....  
na podstawie **umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy.**

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

- nie byłem prawomocnie skazany w okresie ostatnich 2 lat za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,

- nie toczy się w stosunku do organizatora postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,

- nie zalegam z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,

- nie zalegam z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,

- nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych,

- nie przerwałem stażu bez uzasadnionej przyczyny ani nie miała miejsca sytuacja przerwania stażu przez Starostę z powodu nierealizowania programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania.

**IV. Oświadczam, że prowadzę / nie prowadzę działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów unijnych określonych w rozporządzeniu Komisji Europejskiej (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis**

**Prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku oraz powyższych oświadczeń stwierdzam własnoręcznym podpisem,**

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

### **Do wniosku należy załączyć :**

1. Oświadczenie o braku powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. względem których stosowane są środki sankcyjne (załącznik nr 1).
2. W przypadku spółki cywilnej – umowę spółki wraz z aneksami w zakresie umożliwiającym ustalenie reprezentacji, nazwy, adresu siedziby spółki.
3. Statut podmiotu – gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu.
4. Przy ustanowieniu pełnomocnictwa do podpisywania umowy w imieniu pracodawcy lub przedsiębiorcy załączyć stosowny dokument.
5. 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 zakresie umożliwiającym ustalenie miejsca pracy.

### ***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 (t.j. Dz.U. z 2024r., poz. 40 z późn. zm.) 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).
2. Oświadczenie o otrzymanej/nieotrzymanej pomocy de minimis.

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

**Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wszelkie skreślenia we wniosku wymagają zaparafowania przez wnioskodawcę wraz z podaniem daty dokonania poprawki.**

**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**

1. Starosta na podstawie zawartej umowy zwraca pracodawcy, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy na okres od 3 do 12 miesięcy skierowanych bezrobotnych, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę za każdego bezrobotnego, obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca.
2. Bezrobotny może być skierowany do prac interwencyjnych do przedsiębiorcy niezatrudniającego pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców.
3. Starosta, kierując bezrobotnego do prac interwencyjnych, bierze pod uwagę jego wiek, stan zdrowia oraz rodzaje uprzednio wykonywanej pracy.
4. Starosta nie może skierować bezrobotnego do prac interwencyjnych, jeżeli w okresie ostatnich 90 dni bezrobotny był zatrudniony w ramach tych prac u danego pracodawcy.
5. Pracodawca stosownie do zawartej umowy, zatrudnia skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji.
6. Niewywiązanie się z warunku, o którym mowa w ust. 4, lub naruszenie innych istotnych warunków umowy wiąże się ze zwrotem uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.
7. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy albo wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu, o którym mowa w ust. 4, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy odpowiedniego bezrobotnego.
8. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca zwraca uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty. W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez PUP na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.

**Refundacja wynagrodzenia, nagród oraz opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne jest udzielane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.**

## OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o wsparcie finansowane ze środków Unii Europejskiej lub krajowych oświadczam, że **nie zachodzą przesłanki wykluczające otrzymanie wsparcia, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. EU L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)<sup>1</sup> oraz nie znajduję się na liście osób i podmiotów wobec których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**

Jednocześnie oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. względem których stosowane są środki sankcyjne. Ponadto zostałem poinformowany, gdzie znajduje się rejestr osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczony na stronie BIP MSWiA:

[www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami).

Wodzisław Śląski dn. ....

.....

Podpis składającego oświadczenie  
na dzień złożenia wniosku

---

<sup>1</sup> Art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014: Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 136 , na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.