

.....  
(Pieczęć Wnioskodawcy)

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W PISZU  
UL. ZAGŁOBY 2**

**W N I O S E K**

**O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE  
SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA**

Zgodnie z art. 60 d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz.U. z 2018 r., poz.1265 i 1149), ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (jt. Dz. U. z 2016.1808 ze zmn.), rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 TFUE do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 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 właściwych przepisów Unii Europejskiej dotyczących pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

**A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Pełna Nazwa Wnioskodawcy: .....
2. Adres siedziby: .....
3. Miejsce prowadzenia działalności:.....  
tel. .... tel. kom.....
4. NIP ..... REGON..... PKD .....
5. Forma organizacyjno-prawna:.....
6. Forma opodatkowania: .....
7. Data rozpoczęcia działalności .....
8. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku.....
9. Osoba/y uprawniona/e do podpisania umowy (Pesel).....
10. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z urzędem:.....
11. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego.....
12. Numer rachunku bankowego.....
13. Numer rachunku składowego ZUS.....

**B. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA:**

1. Liczba bezrobotnych wnioskowanych do zatrudnienia (osoby pomiędzy 50-60 r. życia).....osób
2. Liczb bezrobotnych wnioskowanych do zatrudnienia (osoby po 60 r. życia) .....osób
3. Nazwa stanowiska.....
4. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzenia pracownikom.....
5. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanego(ych) bezrobotnego (ych):.....  
.....  
.....

6. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje (np. wykształcenie, staż pracy, uprawnienia, umiejętności):

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

7. Proponowane warunki pracy (zmianowość, wymiar etatu, godziny pracy oraz uprawnienia, jakie będą przysługiwały bezrobotnym).....

.....  
.....

8. Miejsce wykonywania pracy.....

9. Wysokość proponowanego wynagrodzenia:.....

10. Wnioskowana wysokość refundacji .....

11. Po upływie 12 miesięcy refundacji zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia osób/oby bezrobotnych/ej przez okres minimum 6 m-cy (w przypadku osób w wieku 50-60 r. ż.), oraz co najmniej 12 miesięcy dla osób powyżej 60 r. ż

12. Osoba/y bezrobotna/e będzie/ą zatrudniona/e w pełnym wymiarze czasu pracy.....

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

#### **1. ZAŁĄCZNIKI**

1. Dokument rejestracyjny wnioskodawcy (np. statut, uchwała, regulamin, umowa spółki cywilnej) - nie dotyczy wpisu do CEIDG;
2. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o udzielenie pomocy de minimis (załącznik nr 1)
3. Zgłoszenie krajowej oferty pracy;
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis; - jeżeli dotyczy
5. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat w tym również ze wszystkich jednostek gospodarczych ze sobą powiązanych w przypadku wnioskodawcy spełniającego kryteria jednego przedsiębiorstwa (załącznik nr 2) - jeżeli dotyczy lub kserokopia zaświadczeń o otrzymanej pomocy potwierdzonych za zgodność z oryginałem.
6. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, w tym również ze wszystkich jednostek gospodarczych ze sobą powiązanych w przypadku wnioskodawcy spełniającego kryteria jednego przedsiębiorstwa (załącznik nr 2a) - jeżeli dotyczy lub kserokopia zaświadczeń o otrzymanej pomocy potwierdzonych za zgodność z oryginałem.
7. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rybołówstwie w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, w tym również ze wszystkich jednostek gospodarczych ze sobą powiązanych w przypadku wnioskodawcy spełniającego kryteria jednego przedsiębiorstwa (załącznik nr 2b - jeżeli dotyczy lub kserokopia zaświadczeń o otrzymanej pomocy potwierdzonych za zgodność z oryginałem.
8. Notarialne pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy (nie jest wymagane jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Wnioskodawcy w dokumencie rejestrowym).

#### **POUCZENIE!**

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie wpisując treść w każdym wyznaczonym punkcie. Wszelkie poprawki należy zaparafować.
2. Niedopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku- możliwe jest wyłączenie rozszerzenie rubryk wynikające z objętości treści.
3. Urząd Pracy w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji. W przypadku gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub

niekompletny, Urząd Pracy wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu dokumentów.

4. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

**UWAGA:**

1. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji.
2. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
3. Zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

**Oświadczam, iż zapoznałem/am się z listą wymaganych załączników oraz treścią niniejszego pouczenia:**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

## OŚWIADCZENIE

wnioskodawcy ubiegającego się o udzielenie pomocy de minimis na zatrudnienie  
Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie  
nieprawdziwych zeznań oświadczam, że:

1. **Nie jestem / jestem\*** beneficjentem pomocy\*\* w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016, poz. 1808);
2. **Nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom;
3. **Nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z zapłatą należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
4. **Nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z zapłatą innych danin publicznych;
5. **Nie otrzymałem / otrzymałem\*** pomoc de minimis w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat (w przypadku otrzymania pomocy należy wypełnić zał. nr 2)
6. **Nie otrzymałem / otrzymałem\*** pomoc de minimis w rolnictwie w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat obrotowych (w przypadku otrzymania pomocy należy wypełnić zał. nr 2a)
7. **Nie otrzymałem / otrzymałem\*** pomoc de minimis w rybołówstwie w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat (w przypadku otrzymania pomocy należy wypełnić zał. nr 2b)
8. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **nie zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
9. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym na podobnych lub tych samych stanowiskach;
10. **Spełniam/nie spełniam\*** warunki rozporządzenia 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, str. 1);
11. Wnioskowana pomoc **nie będzie** pomocą przyznaną na działalność związana z wywozem do państw trzecich lub innych państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej,;
12. Wnioskowana pomoc nie będzie miała zastosowania do pomocy, której kwotę ustalono na podstawie ceny lub ilości produktów nabytych lub wprowadzonych do obrotu.
13. Wnioskowana pomoc **nie będzie** uwarunkowana pierwszeństwem korzystania z produktów krajowych w stosunku do produktów przywożonych.
14. **Zobowiązuje się** do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Piszcu otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis.
15. Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem:

W przypadku, gdy informacje złożone w powyższym oświadczeniu ulegną zmianie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy **zobowiązuje się** do poinformowania Powiatowy Urząd Pracy w Piszcu o tym fakcie.

\* niewłaściwe skreślić

\*\* beneficjent pomocy - to podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który ubiega się o pomoc publiczną;

działalność gospodarcza - to działalność gospodarcza, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską. Jest to wszelka działalność polegająca na oferowaniu towarów i usług na danym rynku.

**Świadom/-mi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/-my pod rygorem wypowiedzenia umowy, że informacje zawarte we wniosku i w załącznikach do niego są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

.....  
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, **oświadczam**, że na dzień złożenia wniosku w bieżącym roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat:

1. **otrzymałem pomoc de minimis / nie otrzymałem pomocy de minimis\*** w wysokości ..... euro

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie albo dołączyć kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w roku ubiegania się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.

L.p.	Podmiot udzielający pomocy	Nr umowy	Podstawa prawna udzielonej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro
<b>RAZEM</b>					

\*niewłaściwe skreślić

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE**

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, **oświadczam**, że na dzień złożenia wniosku **w bieżącym roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat:**

**1. otrzymałem pomoc de minimis / nie otrzymałem pomocy de minimis\*** w wysokości ..... euro

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie albo dołączyć kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w roku ubiegania się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.

L.p.	Podmiot udzielający pomocy	Nr umowy	Podstawa prawna udzielonej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro
<b>RAZEM</b>					

**\*niewłaściwe skreślić**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS W RYBOŁÓWSTWIE**

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, **oświadczam**, że na dzień złożenia wniosku **w bieżącym roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat:**

**1. otrzymałem pomoc de minimis / nie otrzymałem pomocy de minimis\*** w wysokości ..... euro

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie albo dołączyć kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w roku ubiegania się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.

L.p.	Podmiot udzielający pomocy	Nr umowy	Podstawa prawna udzielonej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro
<b>RAZEM</b>					

**\*niewłaściwe skreślić**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

.....  
(imię/ imiona, nazwisko lub podmiot)

.....  
(adres)  
.....

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) administratorem danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pisz przy ulicy Jana Onufrego Zagłoby 2.
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust.1 lit. c jest Rozporządzenie, o którym mowa w ust. 1 w związku z art. 60 d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1265 i 1149).
3. Z administratorem danych osobowych można się skontaktować poprzez adres mailowy [olpi@praca.gov.pl](mailto:olpi@praca.gov.pl), telefonicznie pod numerem 87 425 2431 lub pisemnie na adres siedziby administratora.
4. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD), kontakt [iodo@pisz.praca.gov.pl](mailto:iodo@pisz.praca.gov.pl)
5. Dane osobowe pozyskane na podstawie niniejszego wniosku będą przetwarzane w celu jego realizacji lub zawarcia umowy archiwalnym oraz statystycznym.
6. Dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom.
7. Dane osobowe mogą zostać ujawnione właściwym organom, upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
8. Dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z obowiązujących przepisów Zarządzenia nr 11/2016 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Pisz z dnia 29 czerwca 2016 roku w sprawie ustalenia Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania oraz ograniczenia ich przetwarzania.
10. Podanie we wniosku danych jest niezbędne i wynika z wyżej wskazanych przepisów prawa.
11. W przypadku gdy moi pracownicy lub osoby trzecie będą zaangażowane w realizację przedmiotowej umowy zobowiązuję się do przekazania informacji w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

.....  
(Podpis )

#### **PODSTAWA PRAWNA:**

- Art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz.1265 i 1149.);
- Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)
- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).