

.....

.....

WNIOSEK

Podstawa prawna:

- **Art. 60d** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 roku, poz. 1482 z późniejszymi zmianami),
- Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz UE L 352 z dnia 24.12.2013 roku, str. 1).

I. Dane Wnioskodawcy

1. Nazwa lub imię i nazwisko (w przypadku osoby fizycznej)
2. Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności
3. REGON..... 4. NIP
5. Data rozpoczęcia działalności
6. Numer telefonu 5. e-mail
7. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności
8. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD ²⁰⁰⁷)
9. Adres miejsca zamieszkania w przypadku Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną lub współnikiem spółki cywilnej :
10. Nr PESEL w przypadku Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną lub współnikiem spółki cywilnej:
11. Stopa ubezpieczenia wypadkowego zgodnie z deklaracją ZUS P DRA
12. Pełna nazwa banku
13. Nr konta:

[illegible]

¹ Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje w kwocie nieprzekraczającej 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie, obowiązującego w dniu zawarcia umowy. W przypadku skierowania osoby bezrobotnej w wieku 50-60 lat dofinansowanie przysługuje przez okres 12 miesięcy, następnie pracodawca lub przedsiębiorca zatrudnia skierowaną osobę na dalszy okres co najmniej 6 miesięcy. W przypadku skierowania osoby bezrobotnej, która ukończyła 60 lat dofinansowanie przysługuje przez okres 24 miesięcy, następnie pracodawca lub przedsiębiorca zatrudnia skierowaną osobę na dalszy okres co najmniej 12 miesięcy.

14. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań umownych

15. Liczba pracowników zatrudnionych u pracodawcy

II. Informacje dotyczące zatrudnienia osoby bezrobotnej po 50 roku życia

16. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia

17. Adres miejsca pracy (zatrudnienia)

18. Stanowisko pracy, na którym zostanie zatrudniona osoba bezrobotna po 50 roku życia:

Lp	Opis stanowiska pracy	Liczba osób	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje ²
	nazwa stanowiska pracy ³ :		poziom i rodzaj wykształcenia:
			umiejętności:
			uprawnienia:
	kod zawodu:		doświadczenie zawodowe (staż pracy):
	rodzaj prac jakie będą wykonywane:		predyspozycje:
			wymagana znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości:

² Wskazane przez wnioskodawcę kwalifikacje i uprawnienia nie będą mogły ulec zmianie w trakcie trwania umowy.

³ Nazwy stanowisk pracy i odpowiadające im kody zawodów wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności dostępne są na stronie internetowej: http://www.praca.gov.pl/pages/klasyfikacja_zawodow2.php

19. Wnioskowany okres trwania dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie osoby bezrobotnej po 50 roku życia (*właściwie zaznaczyć*):

- ☐ **12 miesięcy** - w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat a nie ukończył 60 lat. Po zakończeniu okresu dofinansowania zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia skierowanych osób bezrobotnych na dalszy okres co najmniej 6 miesięcy.
- ☐ **24 miesięcy** - w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat. Po zakończeniu okresu dofinansowania zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia skierowanych osób bezrobotnych na dalszy okres co najmniej 12 miesięcy.

20. Planowany okres zatrudnienia skierowanych bezrobotnych po 50 roku życia:

od do

21. Wymiar czasu pracy

22. Zmianowość (*właściwie zaznaczyć*):

- ☐ jedna zmiana
- ☐ dwie zmiany
- ☐ trzy zmiany

23. Praca w godzinach: od do

24. Proponowana wysokość łącznego miesięcznego wynagrodzenia brutto dla skierowanej osoby bezrobotnej:

25. Wnioskowana wysokość miesięcznego dofinansowania wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej po 50 roku życia (nie więcej niż 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę)

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

Wykaz załączników do wniosku:

1. W przypadku Wnioskodawcy działającego w formie spółki cywilnej należy dołączyć kserokopię umowy spółki.
2. Pełnomocnictwo do reprezentacji podmiotu, w przypadku, gdy wskazana jest osoba inna, niż wynika z dostępnych dokumentów (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, Krajowy Rejestr Sądowy),
3. Oświadczenie o nie zaleganiu z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, opłacaniem podatku do Urzędu Skarbowego i nie zaleganiu z opłacaniem innych danin publicznych (**załącznik Nr 1 do wniosku**).
4. Oświadczenie Wnioskodawcy o nieprowadzeniu działalności gospodarczej lub o spełnianiu warunków dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis (**załącznik Nr 2 do wniosku**).
5. Oświadczenie organizatora stażu (**załącznik nr 5 do wniosku**),
6. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych (**załącznik nr 6 do wniosku**).

Dodatkowo wnioskodawcy spełniający warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis składają poniższe dokumenty:

1. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis przez Wnioskodawcę w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych (**załącznik Nr 3 do wniosku**) lub kserokopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis w w/w okresie.
2. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz innej pomocy publicznej przez Wnioskodawcę w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych (**załącznik Nr 4 do wniosku**) lub kserokopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w w/w okresie.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 roku zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis - Dz. U. z 2014 roku, poz. 1543).

Uwaga:

1. Dołączone do wniosku kopie załączników powinny być aktualne oraz potwierdzone za zgodność z oryginałem.
2. Nie dopuszcza się dokonywania modyfikacji wzoru formularza wniosku.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

- 1) Nie zalegam z zapłatą wynagrodzeń pracownikom,
- 2) Nie zalegam z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
- 3) Nie zalegam z opłacaniem podatku do Urzędu Skarbowego,
- 4) Nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych,
- 5) Nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 6) W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

Pouczenie:

Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 z późniejszymi zmianami): „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć):

☐ jednostka **nie prowadzi działalności gospodarczej**, nie jest przedsiębiorcą publicznym ani też beneficjentem pomocy, a udzielona pomoc jest wsparciem dla pracodawcy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 362 z późniejszymi zmianami).

☐ **jestem beneficjentem pomocy** i spełniam warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis oraz nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

Uwaga:

- Wnioskodawcy **niebędący beneficjentami pomocy de minimis** składają wniosek wraz załącznikami nr 1 i 2,
- Wnioskodawcy **będący beneficjentami pomocy de minimis** składają wniosek wraz załącznikami nr 1, 2, 3 i 4.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że w roku podatkowym, w którym ubiegam się o pomoc de minimis oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych (właściwie zaznaczyć):

- ☐ **otrzymałem/am** środki stanowiące pomoc de minimis
☐ **nie otrzymałem/am** środków stanowiących pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

Lp.	Organ udzielający pomoc	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
RAZEM:					

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w roku podatkowym, w którym ubiegam się o pomoc de minimis oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych (właściwe zaznaczyć):

1. ☐ **Nie otrzymałem(am)** pomocy de minimis w rolnictwie,
☐ **Otrzymałem(am)** pomoc de minimis w rolnictwie w wysokości:
2. ☐ **Nie otrzymałem(am)** pomocy de minimis w rybołówstwie,
☐ **Otrzymałem(am)** pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokości:
3. ☐ **Nie otrzymałem(am)** innej pomocy publicznej,
☐ **Otrzymałem(am)** inną pomoc publiczną w wysokości:
4. ☐ **Nie otrzymałam(em)** innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis,
☐ **Otrzymałam(em)** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis w wysokości:

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nieruchomość gdzie tworzone jest miejsce pracy *:

1. Stanowi moją własność, co potwierdza*:

☐ Akt Notarialny Rep nr z dnia

☐ księga wieczysta o numerze *(proszę podać numer księgi wieczystej nadany w centralnej bazie danych ksiąg wieczystych)*:

				/									/	
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

☐ 2. Została wynajęta od

.....
(nazwa wynajmującego)

na okres od do

☐ 3. Została wypożyczona od

.....
(nazwa wypożyczającego)

na okres od do

☐ 4. Została używana przez

.....
(nazwa używającego)

na okres od do

***właściwe zaznaczyć**

.....
(pieczęć i podpis składającego oświadczenie)

Tomaszów Lubelski,

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

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, dalej jako: rozporządzenie 2016/679, informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Tomaszowie Lubelskim, przy ul. Lwowskiej 35 (dalej, jako: PUP);
- 2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: luto@praca.gov.pl lub przesyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”;
- 3) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktów wykonawczych do tej ustawy, innych ustaw powiązanych oraz w związku z realizacją zapisów Kodeksu postępowania administracyjnego, na podstawie:
 - a) art. 6 ust.1 lit. c rozporządzenia 2016/679, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
 - b) w uzasadnionych przypadkach, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą;
- 4) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępniane innym organom upoważnionym oraz innym instytucjom rynku pracy, na podstawie przepisów prawa;
- 5) w prawnie uzasadnionych przypadkach Pani/Pana dane mogą zostać publicznie ujawnione;
- 6) Pani/Pana dane osobowe powierzamy do przetwarzania podmiotom współpracującym z PUP w zakresie wsparcia przy realizacji zadań PUP, z którymi PUP zawarł umowę powierzenia przetwarzania, m. in.: obsłudze prawnej, w zakresie obsługi BHP oraz w zakresie medycyny pracy;
- 7) odmowa podania danych osobowych, wskazanych w przepisach ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ww. ustaw;
- 8) Pani/Pana dane osobowe znajdują się w zbiorze danych Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim i przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania;
- 9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych;
- 10) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich, jednakże PUP dopuszcza taką możliwość, jeżeli wyniknie ona z przepisów obowiązującego prawa;
- 11) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany;
- 12) dane osobowe nie będą wykorzystywane do profilowania;
- 13) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
- 14) okres przetwarzania Państwa danych osobowych uzależniony jest od obowiązujących przepisów prawa w oparciu, o które realizujemy nasze obowiązki, jak również od okresu wynikającego z przyjętego w PUP jednolitego rzeczowego wykazu akt.

Potwierdzam, iż otrzymałem informację o przetwarzaniu danych osobowych

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)