

(pieczęć firmowa pracodawcy)

.....
(miejsowość, data)

Powiatowy Urząd Pracy w Oświęcimiu

WNIOSEK

o zatrudnienie w ramach refundacji pracodawcy lub przedsiębiorcy części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne skierowanego/yh bezrobotnego/yh do 30 roku życia

Na zasadach określonych w:

- art 150 f i 150 g ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o *promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (tekst jednolity Dz. U. z 2017r. poz. 1065 ze zm.)
- rozporządzeniu Komisji (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 24.12.2013r. str. 1),
- rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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),
- we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
- ustawie z dnia 30 kwietnia 2004r. o *postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 1808 ze zm.).

A. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy:		
2. Adres siedziby pracodawcy miejsce prowadzenia działalności gospodarczej oraz telefon kontaktowy:		
3. Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy:		
4. Numer NIP:	5. Numer REGON:	6. Numer PKD:
7. Nazwa (oddział) banku i numer rachunku bankowego:		
8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:		
9. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe:	10. Forma opodatkowania:	
11. Wielkość przedsiębiorstwa: ¹ mikro, małe, średnie, inny przedsiębiorca²	12. Stawka opodatkowania:	
13. Stan zatrudnienia na dzień sporządzenia wniosku (w przeliczeniu na pełny etat):		

¹ niepotrzebne skreślić

² 1) Mikro przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które:

- a) zatrudniają mniej niż 10 pracowników, oraz
- b) spełniają jeden z następujących warunków:
 - roczne obroty nie przekraczają 2 milionów EURO, lub
 - roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO,

2) Małe przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które :

- a) zatrudniają mniej niż 50 pracowników, oraz
 - b) spełniają jeden z następujących warunków:
 - roczne obroty nie przekraczają 10 milionów EURO, lub
 - roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO,
- 3) Średnie przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które :
- a) zatrudniają mniej niż 250 pracowników, oraz
 - b) spełniają jeden z następujących warunków:
 - roczne obroty nie przekraczają 50 milionów EURO, lub
 - roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.

14. W okresie ostatnich 6 miesięcy przed sporządzeniem wniosku zatrudnienie u Pracodawcy przedstawiało się następująco:		
Lp.	miesiąc-rok	liczba zatrudnionych/ ilość etatów
1		
2		
3		
4		
5		
6		

W przypadku zmniejszenia zatrudnienia informuję, że zostało ono spowodowane:

- z przyczyn dotyczących zakładu pracy³,
- z przyczyn niedotyczących zakładu pracy.

B. DANE DOTYCZĄCE WARUNKÓW ZATRUDNIENIA W RAMACH REFUNDACJI PRACODAWCY LUB PRZEDSIĘBIORCY CZĘŚCI KOSZTÓW PONIESIONYCH NA WYNAGRODZENIA, NAGRODY ORAZ SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE SKIEROWANEGO/YCH BEZROBOTNEGO/YCH DO 30 ROKU ŻYCIA

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia:	
2. Stanowisko:	
3. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:	
4. Wykształcenie / kierunek / specjalność:	
5. Staż pracy / doświadczenie zawodowe/ kwalifikacje:	
6. Miejsce zatrudnienia bezrobotnych:	
7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto):	
8. Godziny pracy: od do	
9. Termin wypłaty wynagrodzeń:	
10. Imię i nazwisko osoby do kontaktu oraz numer telefonu:	
11. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów:	

³ niepotrzebne skreślić

C. DANE DOTYCZĄCE DOTYCHCZASOWEJ WSPÓŁPRACY

Pracodawca korzystał z zatrudniania bezrobotnych:

W okresie od do nr umowy z PUP

W okresie od do nr umowy z PUP

Pracodawca po zakończeniu umowy(ów) zatrudnił na podstawie umowy o pracę na czas określony / nieokreślony⁴ osób skierowanych przez PUP (w załączeniu imienny wykaz z podaniem daty zatrudnienia).

.....
data, podpis i pieczęć wnioskodawcy

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami (dotyczy Przedsiębiorców⁵).
 2. Załącznik nr 1.
 3. Załącznik nr 2.
 4. Załącznik nr 3.
 5. Deklaracja rozliczeniowa (druk ZUS DRA)
 6. Inne (podać jakie):
-
-

⁴ niepotrzebne skreślić

⁵ dotyczy pracodawców będących beneficjentami pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz.404, z późn. zm.), tj. prowadzących działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa (we własnym imieniu podejmują i wykonują zarobkową działalność wytwórczą, handlową, budowlaną, usługową oraz poszukiwanie, rozpoznawanie i eksploatację zasobów naturalnych, a także działalność zawodową wykonywaną w sposób zorganizowany i ciągły) bez względu na formę organizacyjno prawną oraz sposób finansowania

pieczęć firmowa pracodawcy)

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY

Oświadczam co następuje:

1. Zobowiązuję się utrzymać zatrudnienie skierowanej/yh osoby/ób bezrobotnej/yh po zakończeniu okresu refundacji na okres 12 miesięcy na podstawie art. 150 f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
3. W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników.
4. Prowadzę/nie prowadzę⁶ działalność/ci gospodarczą/ej.

.....
data, podpis i pieczęć wnioskodawcy

⁶ niepotrzebne skreślić

pieczęć firmowa pracodawcy)

.....
(miejsowość, data)**OŚWIADCZENIE PODMIOTU**

Oświadczam co następuje:

.....
(Pełna nazwa podmiotu)

W okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia niniejszego wniosku o udzielenie pomocy publicznej **nie otrzymałem/am/ otrzymałem/am**⁷ pomoc publiczną de minimis⁸ w następującej wielkości:

Lp	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna jej otrzymania	Dzień/miesiąc/rok udzielenia pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto	
						w PLN	w EURO
RAZEM:							

.....
data, podpis i pieczęć wnioskodawcy⁷ niepotrzebne skreślić⁸ do przedstawionej pomocy de minimis należy zaliczyć również pomoc de minimis uzyskaną zgodnie z definicją pojęcia jednego przedsiębiorstwa tzw. "jedno przedsiębiorstwo" obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

- a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;
- b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
- c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;
- d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w pkt a)-d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo

pieczęć firmowa pracodawcy)

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY

Oświadczam co następuje:

1. Spełniam warunki, o których mowa rozporządzeniu Komisji (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 24.12.2013r. str. 1) lub w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy.
3. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc de minimis.
4. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszych decyzji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.

.....
data, podpis i pieczęć Przedsiębiorcy

Część wypełniana przez Powiatowy Urząd Pracy:

- 1) OPINIA KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ ROZPATRUJĄCEJ WNIOSEK WRAZ Z UZASADNIENIEM

- 2) W TRAKCJI REALIZACJI DOTYCHCZASOWYCH UMÓW⁹:

- nie występowały nieprawidłowości leżące po stronie Podmiotu skutkujące wypowiedzeniem umowy o refundację,
- występowały:

Powyższy WNIOSEK:¹⁰

- akceptuję do realizacji
- opiniuję negatywnie

⁹niepotrzebne skreślić

¹⁰niepotrzebne skreślić