.....
(pieczęć firmowa)

.....
(miejscowość, data)

Powiatowy Urząd Pracy
w Oświęcimiu

# WNIOSEK

## o refundację części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne w ramach bonu zatrudnieniowego

- art. 60m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (Tekst jednolity Dz. U. 2015 poz. 149),
- *rozporządzenie 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 24.12.2013, str. 1),*
- *rozporządzenie 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),*
- właściwe przepisy prawa Unii Europejskiej dotyczące *pomocy de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

### A. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

| | | |
|---|---|---|
| 1. Pełna nazwa pracodawcy lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej: | | |
| | | |
| 2. Adres siedziby pracodawcy albo adres miejsca zamieszkania / oraz telefon kontaktowy: | | |
| Adres siedziby | | |
| Adres miejsca zamieszkania | | |
| Numer telefonu | | |
| Numer ewidencyjny PESEL, w przypadku osoby fizycznej | | |
| 3. Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy: | | |
| | | |
| 4. Numer NIP: | 5. Numer REGON jeżeli został nadany: | 6. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z PKD: |
| | | |
| 7. Nazwa (oddział) banku i numer rachunku bankowego: | | |
| ..... | | |
| 8. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności gospodarczej oraz data rozpoczęcia działalności: | | |
| | | |
| 9. Wielkość przedsiębiorstwa:[1] | 10. Forma opodatkowania: | 11. Stawka opodatkowania: |
| **mikro, małe, średnie, inny przedsiębiorca**[2] | | |
| 12. Stan zatrudnienia na dzień sporządzenia wniosku (w przeliczeniu na pełny etat): | | |
| 13. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe: | | |

[1] 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.

[2] niepotrzebne skreślić

## B. DANE DOTYCZĄCE BEZROBOTNEGO KIEROWANEGO PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY

| | |
|---|---|
| 1Imię i nazwisko osoby, która zostanie zatrudniona w ramach bonu zatrudnieniowego: | |
| | |
| 2. PESEL | |
| 3. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny: | |
| | |
| 4. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego: | |
| | |
| 5. Nazwa stanowiska (zgodnie z klasyfikacją zawodów) | |
| 1..... | |
| 6. Miejsce zatrudnienia bezrobotnego w ramach bonu zatrudnieniowego | |
| | |
| 6. Okres refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne: | |
| 12 miesięcy - refundacja w wysokości zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 - wymagane zatrudnienie po okresie refundacji przez okres 6 miesięcy | |
| 7.Godziny pracy: od …..... do..... | 8. Termin wypłaty wynagrodzeń: |
| 9.Proponowana wysokość wynagrodzenia: | |
| | |
| 10. Planowany termin zatrudnienia (18 miesięcy):<br>od …..... do..... | |
| 11. Imię i nazwisko osoby do kontaktu oraz numer telefonu: | |

……
(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy)

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Oświadczenie Pracodawcy (załącznik nr 1).
2. Oświadczenie o dotychczas otrzymanej pomocy de minimis i publicznej (załącznik nr 2).
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
4. Oferta pracy.
5. Inne (podać jakie):

Uwaga:
Kserokopie wszystkich dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem.

Załącznik nr 1

(pieczęć firmowa )

. . . . . .
(miejscowość, data)

# OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

(załącznik do wniosku o przyznanie refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne w ramach bonu zatrudnieniowego)

Oświadczam co następuje:

1. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną de minimis.
2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych.
3. 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.
4. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia stosownej umowy, zobowiązuję się do zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres co najmniej 18 miesięcy.
5. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

..... . .....
(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Załącznik nr 2

(pieczęć firmowa)

……
(miejscowość, data)

# OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

(załącznik do wniosku o przyznanie o przyznanie refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne w ramach bonu zatrudnieniowego)

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**[3] pomoc publiczną de minimis[4] 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 wnioskodawcy)

[3] niepotrzebne skreślić

[4] do przedstawionej pomocy de minimis należy zaliczyć również pomoc de minimis uzyskanaą 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

**Część wypełniana przez Powiatowy Urząd Pracy:**

OPINIA KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ ROZPATRUJĄCEJ WNIOSEK WRAZ Z UZASADNIENIEM

Powyższy WNIOSEK:

- akceptuję do realizacji
- opiniuję negatywnie