



nr sprawy.....

.....
(miejscowość, data)

.....
/pieczętka pracodawcy/

WNIOSEK o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia

na podstawie w art. 60 d ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....
.....

2. Adres siedziby:.....

3. Miejsce prowadzonej działalności:

4. Numer telefonu..... e-mail

5. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem:

Nazwisko i imię..... e-mail

Stanowisko służbowe..... telefon.....

6. NIP..... REGON.....

7. Nazwa banku i numer konta.....

8. Forma organizacyjno-prawna:.....

9. Data rozpoczęcia działalności.....PKD.....

10. Nazwiska i imiona oraz zajmowane stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy:

.....
/nazwisko i imię/

.....
/stanowisko/

.....
/nazwisko i imię/

.....
/stanowisko/

11. Pracodawca zalicza się do kategorii (właściwe podkreślić):

- mikroprzedsiębiorstw

- mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 mln euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln euro.

- małych przedsiębiorstw

- małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln euro.

- średnich przedsiębiorstw

- średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln euro

- pozostałych

- nie mieszczących się w kategoriach wymienionych powyżej.

12. Stopa ubezpieczenia wypadkowego :.....%.

13. W dniu składania wniosku zatrudniampracowników.

(Zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego, umowy o pracę nakładczą).

DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy **osoba/osób:**

- który ukończył 50 rok życia a nie ukończył 60 lat na okres 18 miesięcy**, w tym:
 - przez okres 12 miesięcy refundacja dla pracodawcy w wysokości określonej w umowie, nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie za każdego skierowanego bezrobotnego,
- który ukończył 60 rok życia na okres 36 miesięcy**, w tym:
 - przez okres 24 miesięcy refundacja dla pracodawcy w wysokości określonej w umowie, nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie za każdego skierowanego bezrobotnego

2. **Stanowisko pracy:**

- nazwa stanowiska pracy:

- rodzaj/charakter pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego (ych):

.....
.....

- pożądane kwalifikacje i inne wymogi wobec kandydata (zawód, wykształcenie, doświadczenie, uprawnienia):

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

W przypadku konieczności przeprowadzenia kolejnej rekrutacji w trakcie trwania umowy **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na kierowanie osób o niższych kwalifikacjach i uprawnieniach.

3. Planowany okres zatrudnienia bezrobotnego w ramach dofinansowania:

od do

4. Miejsce wykonywania pracy:

5. Praca w godzinach: od do

6. Wymiar czasu pracy:

7. Zmianowość (właściwie zaznaczyć): jedna zmiana dwie zmiany trzy zmiany.

8. Proponowana wysokość miesięcznego wynagrodzenia brutto dla skierowanego bezrobotnego:

.....

9. Termin wypłaty wynagrodzenia (podkreślić właściwą odpowiedź):

- do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,

- do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni

- inny termin (wskazać jaki)

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku i dołączonych załącznikach są zgodne z prawdą. Oświadczenie jest składane pod rygorem wystąpienia przewidzianych prawem skutków za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.

.....
(pieczętka i podpis Pracodawcy)

ZAŁĄCZNIKI:

1. Załącznik nr 1 do wniosku – oświadczenie Pracodawcy o niezaleganiu,
2. Załącznik nr 2 do wniosku – oświadczenie Pracodawcy o nieprowadzeniu działalności gospodarczej,
3. Załącznik nr 3 do wniosku – oświadczenie Pracodawcy o otrzymanej pomocy de minimis /jeżeli dotyczy/,
4. Załącznik nr 4 do wniosku – oświadczenie Pracodawcy o pomocy publicznej /jeżeli dotyczy/,
5. Załącznik nr 5 do wniosku – oświadczenie Pracodawcy o braku przesłanek wykluczających otrzymanie wsparcia,
6. Załącznik nr 6 do wniosku – oświadczenie o wspólności majątkowej /jeżeli dotyczy/,
7. Załącznik nr 7 do wniosku - klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla współmałżonka /ów wnioskodawcy,
8. Dokument potwierdzający formę organizacyjno - prawną prowadzonej działalności:
 - a) w przypadku osób prawnych – umowa spółki lub statut,
 - b) w przypadku spółki cywilnej – umowa spółki,
 - c) w przypadku jednostek podległych gminie – uchwała o powołaniu jednostki i statut.
9. Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu /jeśli dotyczy/.
10. Zgłoszenie krajowej oferty pracy,
11. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

ZATRUDNIENIE PRACOWNIKA MOŻE NASTĄPIĆ DOPIERO PO PODPISANIU UMOWY Z URZĘDEM PRACY

Wszystkie dołączone do wniosku kopie załączników powinny być aktualne oraz potwierdzone za zgodność z oryginałem. Wniosek bez kompletu załączników nie zostanie rozpatrzony.

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczęć Wnioskodawcy/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) nie zalegam z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom,
- 2) nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, 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 nie uregulowanych 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,
- 7) prowadzę/nie prowadzę* działalność(i) gospodarczą(ej) w rozumieniu przepisów ustawy Prawo przedsiębiorców przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku (z tym że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej),
- 8) zatrudniam /nie zatrudniam*co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą).
- 9) przyjmuję do wiadomości, że powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy jeżeli pracodawca zawarł w niej wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy.

**Prawdziwość powyższego oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem.
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

*skreślić niewłaściwe

.....
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

.....
/miejsowość, 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
- jestem przedsiębiorcą 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.

Oświadczenie jest składane pod rygorem wystąpienia przewidzianych prawem skutków za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.

.....
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

WNIOSKODAWCY NIE BĘDĄCY BENEFICJENTAMI POMOCY SKŁADAJĄ WNIOSEK WRAZ ZAŁĄCZNIKAMI NR 1, 3 i 5, W PRZYPADKU PRZEDSIĘBIORCÓW NALEŻY ZŁOŻYĆ DODATKOWO ZAŁĄCZNIK NR 3 i 4 ORAZ FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS.

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczęć Wnioskodawcy/

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że w ciągu minionych trzech lat

nie otrzymałem/am*

otrzymałem/am*

*(właściwe zaznaczyć)

środki stanowiące pomoc de minimis, w tym pomoc de minimis w rolnictwie i rybołówstwie w rozumieniu przepisów art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie lub wskazać kwotę udzielonej pomocy i załączyć wydruk z systemu o uzyskanej pomocy de minimis

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Forma pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Wartość pomocy w złotych	Wartość pomocy w Euro
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
RAZEM							

Oświadczenie jest składane pod rygorem wystąpienia przewidzianych prawem skutków za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.

.....
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że (*odpowiednio zaznaczyć):

Nie otrzymałem (am) *

Pomocy publicznej innej niż pomoc de minimis odnoszącej się do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis, o którą wnioskuję.

Otrzymałem (am) *

Pomoc publiczną inną niż pomoc de minimis odnoszącą się do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis, o którą wnioskuję w wielkości z przeznaczeniem na

Refundacji nie udziela się, jeżeli łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, spowoduje przekroczenie dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy

Oświadczenie jest składane pod rygorem wystąpienia przewidzianych prawem skutków za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.

.....
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

W związku z ubieganiem się o wsparcie finansowe 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 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniem Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. EU L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)¹ 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 129 z późn. zm.).**

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 2014 r. 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

Oświadczenie jest składane pod rygorem wystąpienia przewidzianych prawem skutków za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.

Racibórz dn.

.....

Podpis składającego oświadczenie

¹ **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, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.

Oświadczenie o wspólności majątkowej małżeńskiej

(dotyczy osób fizycznych, wspólników spółki cywilnej)

Oświadczenie jest składane pod rygorem wystąpienia przewidzianych prawem skutków za
złożenie nieprawdziwego oświadczenia.

Ja

zam.

oświadczam, iż:

1. Pozostaję w związku małżeńskim*

2. Pozostaję w ustawowej wspólności małżeńskiej majątkowej*

Z
imię i nazwisko współmałżonka

3. Posiadam rozdzielność majątkową z *

.....
Imię i nazwisko współmałżonka

– umowa, orzeczenie sądu w załączeniu.

4. Nie pozostaję w związku małżeńskim *

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**Wyrażam zgodę na ubieganie się oraz zawarcie umowy przez mojego męża / żonę*
o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia
(w przypadku podkreślenia pkt 1, 2).**

.....
(data i podpis współmałżonka)

* niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla współmałżonka wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie pomocy w ramach usług i instrumentów rynku pracy świadczonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Raciborzu

W związku z art. 14 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) (Dz. Urz. UE L 119, str. 1) – zwanego dalej RODO informuję że:

- I. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Raciborzu ul. Klasztorna 6, 47-400 Racibórz, reprezentowanym przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Raciborzu.
- II. Powiatowy Urząd Pracy w Raciborzu wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem adresu e-mail: iod@pup-raciborz.pl.
- III. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych prawem i dotyczą zgody na ubieganie się Pani/Pana małżonka o:
refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy / przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej / przyznanie bonu na zasiedlenie / przyznanie bonu zatrudnieniowego / dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia / przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego
na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
Podstawy prawne:
 - a) Art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO,
 - b) Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie,
 - c) Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. – Kodeks cywilny.
- IV. Kategorie danych osobowych są tożsame z danymi określonymi w art. 46 ust. 5a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i będą przetwarzane w celu przyznania uprawnionym:
refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy / środków na podjęcie działalności gospodarczej / bonu na zasiedlenie / bonu zatrudnieniowego / dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia / środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
- V. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane następującym podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa m. in:
 - a) organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd), organom egzekucyjnym lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem
 - b) Podmiotom, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych w celu wykonania odpowiednich przepisów prawa,
 - c) Usługodawcom w zakresie serwisowania oraz konserwacji infrastruktury teleinformatycznej Urzędu,
 - d) Bankom – w zakresie obsługi płatności,
 - e) Operatorom pocztowym oraz firmom świadczącym usługi kurierskie.

- VI. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną ustaloną przez Archiwum Państwowe dla danej kategorii akt w jednolitym rzeczowym wykazie akt Powiatowego Urzędu Pracy w Raciborzu.
- VII. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych ma Pani/Pan prawo do:
- Żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz ich aktualizacji,
 - Sprostowania, usunięcia danych przetwarzanych bezpodstawnie lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych,
 - Wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- VIII. Źródło pochodzenia danych osobowych: współmałżonek wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie środków, o których mowa w pkt III niniejszej klauzuli.
- IX. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
- X. Administratorem systemu monitoringu jest Powiatowy Urząd Pracy w Raciborzu:
- monitoring jest stosowany w celu ochrony mienia oraz zapewnienia bezpieczeństwa na terenie monitorowanym,
 - podstawą przetwarzania jest wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym,
 - zapisy z monitoringu przechowywane będą do 3 miesięcy od dnia zarejestrowania (art. 111 ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
- XI. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, odbywa się na podstawie przepisów prawa. Jest niezbędne do realizacji uprawnień wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku. Ma Pani/Pan prawo do odmowy podania danych osobowych, jednak w konsekwencji uniemożliwi to zawarcie i realizację umowy lub realizację usług i instrumentów rynku pracy oraz aktywizację zawodową osób bezrobotnych i poszukujących pracy, w tym pośrednictwo w zatrudnieniu.**
- XII. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody, to przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania z prawem, którego dokonano przed jej cofnięciem.

Zapoznałam/em się

.....
Imię i nazwisko współmałżonka
wnioskodawcy

.....
Data i podpis

KOMISJA OPINIUJĄCA WNIOSKI :

Komisja w dniu proponuje pozytywnie*/negatywnie* rozpatrzyć wniosek o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia na zasadach określonych w art. 60d ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Podpisy członków Komisji :

Przewodnicząca komisji

Członek komisji

Członek komisji

DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

Po rozpatrzeniu wniosku wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przyznanie pracodawcy dofinansowania wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia bezrobotnego(-ych), który(-rzy) ukończył(-li) 50 rok życia.

Dodatkowe uwagi:

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

.....
(data)

.....
(pieczętka i podpis Dyrektora Urzędu)