



# POWIATOWY URZĄD PRACY

• 47 – 400 Racibórz, ul. Klasztorna 6 • tel.: +48 32 415 45 50 • faks: +48 32 414 04 98  
• e-mail: [kara@praca.gov.pl](mailto:kara@praca.gov.pl) • [sekretariat@pup-raciborz.pl](mailto:sekretariat@pup-raciborz.pl)  
• <https://raciborz.praca.gov.pl> • <https://bip.pup-raciborz.pl>



nr sprawy.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
/pieczętka pracodawcy/

## WNIOSEK

**o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 lat w przypadku kobiety lub 65 - w przypadku mężczyzny lub skierowanego poszukującego pracy, który ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat w przypadku mężczyzny**

na podstawie w art. 141 ustawy z 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

### DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1) Pełna nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy:

.....  
.....

2) Adres siedziby pracodawcy/przedsiębiorcy .....

3) Miejsce prowadzonej działalności: .....

4) Adres do e-doręczeń( w przypadku posiadania) .....

5) Numer telefonu ..... e-mail .....

6) PESEL(dot. osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą) .....

7) Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem:

Nazwisko i imię ..... e-mail .....

Stanowisko służbowe ..... telefon .....

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

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 zatrudniam: ..... pracowników.

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

**DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA**

1. Wnioskuje o przyznanie dofinansowania wynagrodzenia przez okres:

12 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat – w przypadku mężczyzny. (Pracodawca lub przedsiębiorca jest obowiązany do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia, przez okres 6 miesięcy).

..... miesięcy – dot. poszukującego pracy, który ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat – w przypadku mężczyzny – max. okres refundacji wynosi 6 miesięcy przy zatrudnieniu na okres min.12 miesięcy, (umowa jest zawierana na okres do 12 miesięcy, przy czym dofinansowanie przysługuje co drugi miesiąc. Za każdy miesiąc refundowanego zatrudnienia pracodawca lub przedsiębiorca będzie obowiązany w kolejnym miesiącu zatrudniać poszukującego pracy na własny koszt, czyli 1 miesiąc wsparcie z urzędu pracy, kolejny zatrudnienie na koszt pracodawcy lub przedsiębiorcy).

2. Informacje dotyczące stanowisko pracy:

1) Nazwa stanowiska pracy: .....

2) Zakres obowiązków jaki będzie wykonywany przez skierowanego bezrobotnego/poszukującego pracy (krótka charakterystyka):

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

3) 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.

4) Planowany okres zatrudnienia bezrobotnego w ramach dofinansowania:

od ..... do .....

5) Miejsce wykonywania pracy: .....

6) Praca w godzinach: od ..... do .....

7) Wymiar czasu pracy: .....

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

9) Proponowana wysokość miesięcznego wynagrodzenia brutto dla skierowanego bezrobotnego:

.....

10) Termin wypłaty wynagrodzenia (podkreślić właściwą odpowiedź):

- do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,

- do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni

- inny termin (wskazać jaki) .....

11) Imię i Nazwisko osoby bezrobotnej/poszukującej pracy proponowanej do zatrudnienia

.....

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku i dołączonych załącznikach są zgodne z prawdą.**

.....  
(pieczętka i podpis Wnioskodawcy)

## ZAŁĄCZNIKI:

1. Załącznik nr 1 do wniosku – oświadczenie Pracodawcy
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, aneksy
  - 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.
12. Zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w opłatach
13. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych.
14. Zaświadczenie z KRUS o niezaleganiu w opłacaniu składek (dotyczy wnioskodawców zgłoszonych do KRUS o ubezpieczeniu społecznym rolników)

### **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.**

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/pieczęć Wnioskodawcy/

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

- 1) **nie byłam/byłem** prawomocnie skazana/y w okresie ostatnich 2 lat za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2025r. poz.383), za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628, z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 2) **nie zalegam** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- 3) **nie zalegam** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
- 4) **nie zalegam** z opłacaniem innych danin publicznych,

**Prawdziwość powyższego oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem.**

***„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”***

**Złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia, powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.**

.....  
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy /

**UWAGA! Oświadczenie składa również każda z osób reprezentujących podmiot oraz osób nim zarządzających.**

.....  
/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/

1. WNIOSKODAWCY NIE BĘDĄCY BENEFICJENTAMI POMOCY SKŁADAJĄ WNIOSEK WRAZ ZAŁĄCZNIKAMI NR 1 i 5

2. 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\*

\*(właściwie 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.							
<b>RAZEM</b>							

**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.)<sup>1</sup> oraz nie znajdują 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](http://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

---

<sup>1</sup> **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 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)

**(w przypadku podkreślenia pkt 1, 2)**

**Wyrażam zgodę na ubieganie się oraz zawarcie umowy przez mojego męża / żonę\*  
o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył  
50 rok życia, a nie ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat – w przypadku mężczyzny  
/ poszukującego pracy, który ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat  
– w przypadku mężczyzny.**

.....  
(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](mailto: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 dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 lat w przypadku kobiety lub 65 - w przypadku mężczyzny lub skierowanego poszukującego pracy, który ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat w przypadku mężczyzny 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. 141 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

Podstawy prawne:

- a) Art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO,
  - b) Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
  - c) Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. – Kodeks cywilny.
- IV. Kategorie danych osobowych są tożsame z danymi określonymi w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia i będą przetwarzane w celu przyznania uprawnionym: dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 lat w przypadku kobiety lub 65 - w przypadku mężczyzny lub skierowanego poszukującego pracy, który ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat w przypadku mężczyzny.
  - 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 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. 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

**Informacja dotycząca umowy o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego:**

- **bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat – w przypadku mężczyzny,**
- **poszukującego pracy, który ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat – w przypadku mężczyzny**

Na podstawie art. 141 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia Starosta może na podstawie zawartej umowy przyznać pracodawcy lub przedsiębiorcy dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego:

1) **bezrobotnego**, który ukończył 50. rok życia, a nie ukończył 60 lat - w przypadku kobiety lub 65 lat - w przypadku mężczyzny,

2) **poszukującego pracy**, który ukończył 60 lat - w przypadku kobiety lub 65 lat - w przypadku mężczyzny

- o ile nie był on zatrudniony lub nie wykonywał innej pracy zarobkowej u tego pracodawcy, bezpośrednio przed zarejestrowaniem jako bezrobotny albo poszukujący pracy.

1. Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje przez okres:

- 12 miesięcy - w przypadku zatrudnienia **bezrobotnego**, który ukończył 50. rok życia, a nie ukończył 60 lat - w przypadku kobiety lub 65 lat - w przypadku mężczyzny
- 1 miesiąca - w przypadku zatrudnienia osoby **poszukującej pracy**, która ukończyła 60 lat - w przypadku kobiety lub 65 lat - w przypadku mężczyzny. Dofinansowanie może być przyznane wielokrotnie, na okres do 12 miesięcy.

2. Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje w kwocie określonej w umowie, nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego **bezrobotnego albo poszukującego pracy**.

3. Pracodawca lub przedsiębiorca utrzymuje w zatrudnieniu:

- a) **bezrobotnego** przez okres kolejnych 6 miesięcy w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50. rok życia, a nie ukończył 60 lat - w przypadku kobiety lub 65 lat - w przypadku mężczyzny,
- b) **poszukującego pracy** przez okres kolejnego 1 miesiąca po otrzymaniu dofinansowania do wynagrodzenia

4. W przypadku niewywiązania się z warunku:

- o którym mowa w pkt. 3a oraz nieutrzymania zatrudnienia **bezrobotnego** w okresie przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia pracodawca lub przedsiębiorca zwraca otrzymane środki wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty otrzymanych środków od dnia otrzymania pierwszego dofinansowania wynagrodzenia, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty;
- o którym mowa w pkt. 3b oraz nieutrzymania zatrudnienia **poszukującego pracy** przez okres dofinansowania pracodawca lub przedsiębiorca zwraca otrzymane środki za ostatni miesiąc przysługiwania dofinansowania wraz z odsetkami ustawowymi

naliczonymi od kwoty otrzymanych środków, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

5. W przypadku utrzymania zatrudnienia skierowanego **bezrobotnego albo poszukującego pracy**, przez okres przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia oraz przez co najmniej połowę okresu, po otrzymaniu dofinansowania pracodawca lub przedsiębiorca zwraca 50 % wypłaconej łącznej kwoty, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.
6. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego **bezrobotnego**, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy w trakcie okresu objętego dofinansowaniem albo przed upływem okresu 6 miesięcy po okresie dofinansowania, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
7. W przypadku braku odpowiedniego bezrobotnego, pracodawca lub przedsiębiorca nie zwracają uzyskanego dofinansowania wynagrodzenia za okres zatrudniania skierowanego bezrobotnego.
8. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego, na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca lub przedsiębiorca zwraca uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty. W przypadku gdy odmowa przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy ma miejsce po utrzymaniu zatrudnienia przez okres przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia oraz przez co najmniej połowę okresu, po okresie refundacji, pracodawca lub przedsiębiorca zwraca 50 % łącznej kwoty dofinansowania w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.
9. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego **poszukującego pracy**, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy w trakcie okresu objętego dofinansowaniem albo przed upływem okresu jednego miesiąca, starosta nie kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego poszukującego pracy a pracodawca lub przedsiębiorca nie zwraca uzyskanego dofinansowania.
10. Powiatowy Urząd Pracy przed udzieleniem formy pomocy weryfikuje w systemie teleinformatycznym:
  - informacje o zaległościach podatkowych,
  - informacje o niedopełnieniu przez pracodawcę lub przedsiębiorcę obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych, lub niezgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń
  - informacje o zaległościach z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.Starosta może odmówić przyznania formy pomocy, w przypadku uzyskania informacji o w/w naruszeniach.

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

**WNIOSEK SPRAWDZONO POD WZGLĘDEM FORMALNYM I MERYTORYCZNYM.**

.....  
(data)

.....  
(podpis pracownika PUP)

**DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:**

Po rozpatrzeniu wniosku **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na przyznanie pracodawcy dofinansowania wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia:

- skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 lat w przypadku kobiety lub 65 – w przypadku mężczyzny
- skierowanego poszukującego pracy, który ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat w przypadku mężczyzny.

Dodatkowe uwagi:

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

.....  
*data*

.....  
*pieczętka i podpis*  
*Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy*