…… (pieczęć Wnioskodawcy)

…… (miejscowość, data)

Powiatowy Urząd Pracy
w Kamiennej Górze

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA

Na zasadach określonych w:

- Art. 60 d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2022r. poz. 690 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2021r. poz. 743 z późn. zm.);
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis wraz ze zmianą: Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2020/972 z dnia 2 lipca 2020 r.;
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym wraz ze zmianą: Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2019/316 z dnia 21 lutego 2019 r.;
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury wraz ze zmianą: Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2020/2008 z dnia 8 grudnia 2020 r.

A. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa:

2. Adres siedziby Wnioskodawcy, miejsce prowadzenia działalności oraz telefon kontaktowy:
numer telefonu:

3. Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby/osób uprawnionej/ych do podpisania umowy:

4. Numer NIP:	5. Numer REGON:	6. Numer PKD:	7. Data rozpoczęcia działalności:	8. Numer KRS:

9. Nazwa (oddział) banku i numer rachunku bankowego:
.....

10. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:

11. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe:	12. Forma opodatkowania:	13. Stawka opodatkowania:

14. Stan zatrudnienia[1] na dzień sporządzenia wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy):	

[1] Zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą

B. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA BEZROBOTNEGO

1. Okres zatrudnienia bezrobotnego**:**	od	do
2. Okres dofinansowania wynagrodzenia**:**	od	do
3. Okres zatrudnienia osoby bezrobotnej po programie:	od	do
4. Wysokość dofinansowania miesięcznie:	1.740,00 zł	
5. Proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto:		
6. Rodzaj prac (stanowisko):		
7. Miejsce świadczenia pracy:		
8. Godziny pracy:		

.....
data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. **Oświadczenie Pracodawcy – załącznik nr 1**
2. **Formularz informacji o pomocy publicznej otrzymanej przez Pracodawcę[2] - załącznik nr 2**
3. **Wypełnione i podpisane „Zgłoszenie krajowej oferty pracy" – załącznik nr 3**
4. Zaświadczenie o nie zaleganiu w opłatach na rzecz ZUS – na żądanie Urzędu
5. Kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną działalności Pracodawcy – na żądanie Urzędu, w przypadku spółki cywilnej obligatoryjnie umowa spółki cywilnej
6. Zaświadczenie o nie zaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych – na żądanie Urzędu

Uwaga! Wszystkie dokumenty złożone w formie kserokopii powinny być potwierdzone przez Wnioskodawcę

Część wypełniana przez Powiatowy Urząd Pracy

Kryteria oceny wniosku

		TAK	NIE
1	Spełnia wymogi formalne		
2	Pracodawca prowadzi działalność gospodarczą przez co najmniej 6-ciu miesięcy		
3	Pracodawca tworzy stanowisko pracy na terenie powiatu kamiennogórskiego		
4	Pracodawca wywiązuje się bez zastrzeżeń z dotychczasowej współpracy		
	Pracodawca deklaruje utrzymanie dalszego zatrudnienia skierowanego bezrobotnego się efektywnością zatrudnienia po skorzystaniu ze wsparcia przyznanego przez Urząd		
5	Istnieje możliwość realizacji oferty pracy Ilość osób bezrobotnych spełniających wymogi oferty na dzień złożenia wniosku …….. podpis……		
6	Spełnia wymogi pomocy de minimis		
7	Pomoc de minimis jest zgodna z systemem SHRIMP Sprawdzono dnia …… podpis……		

Ocena wniosku:[3]

- pozytywnie
- negatywnie

.....
data, podpis osoby opiniującej wniosek

---

[2] dotyczy pracodawców nie należących do sektora finansów publicznych będących beneficjentami pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej tj. prowadzących działalność gospodarczą (we własnym imieniu podejmują i wykonują zarobkową działalność wytwórczą, handlową, budowlaną, usługową oraz poszukiwanie, rozpoznawanie i eksploatację zasobów naturalnych, wykonywaną w sposób zorganizowany i ciągły) bez względu na formę organizacyjno prawną oraz sposób finansowania

[3] niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
(załącznik nr 1 do wniosku)

Oświadczam, że:	
1.	*(prowadzę / nie prowadzę - należy odpowiednie wpisać)* **działalność gospodarczą** w rozumieniu prawa Unii Europejskiej. *W rozumieniu art. 1 Załącznika Nr 1 do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub konsorcja prowadzące regularną działalność gospodarczą.* *Dodatkowo zgodnie z orzecznictwem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości za przedsiębiorcę uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą, niezależnie od formy organizacyjnej i prawnej czy źródeł finansowania(patrz: orzeczenie w sprawie C-41/90 Höfner i Elser przeciwko Macrotron GmbH, ECR[1991] I-1979) oraz niezależnie od tego czy podmiot ten będzie działał w celu osiągnięcia zysku(patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 21 września 1999r. W sprawie Albany C-67/96, ECR [1999] I-05751). Jednocześnie za działalność gospodarczą uznaje się „oferowanie dóbr i usług na danym rynku" (patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 18 czerwca 1998r. W sprawie C-35/96 Komisja v Włochy" [ECR I-3851]). Istotą uznania danego podmiotu za przedsiębiorcę będzie prowadzenie przez niego działalności polegającej na sprzedaży dóbr i usług o charakterze ekonomicznym, to znaczy – odpłatnym w realiach konkurencyjnych.* *Jak wynika z ww. orzecznictwa obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą (patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 16 czerwca 1987r w sprawie C_118/85 „Komisja v. Włochy" ECR[1987] 2599).*
2.	*(toczy się/ nie toczy - należy odpowiednie wpisać)* w stosunku do mojego podmiotu postępowanie upadłościowe/ likwidacyjne i nie został złożony oraz nie przewiduję złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego
3.	*(posiadam / nie posiadam - należy odpowiednie wpisać)* niezbędne koncesje, zezwolenia, certyfikaty lub inne wpisy do stosownych rejestrów ze względu na profil prowadzonej działalności.
4.	*(zostałem / nie zostałem - należy odpowiednie wpisać)* w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku ukarany(a) lub skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
5.	*(zalegam/ nie zalegam - należy odpowiednie wpisać)* w dniu złożenia wniosku: • z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych; • z zapłatą innych danin publicznych. *(posiadam/ nie posiadam - należy odpowiednie wpisać)* ugodę/y zawartą/ej z wierzycielem o warunkach spłaty zadłużenia.

6.	*(jestem / nie jestem - należy odpowiednie wpisać)* zobowiązany(a) do zwrotu wcześniej uzyskanej pomocy publicznej wynikającego z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem.
8.	*(otrzymałem / nie otrzymałem / nie jest beneficjentem pomocy publicznej - należy odpowiednie wpisać)* w okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia wniosku (tj. w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go 2 lata podatkowe): – **pomoc *de minimis*** na podstawie rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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) na kwotę ..... zł, co stanowi ..... € – **pomoc *de minimis* w rolnictwie** na podstawie rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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) na kwotę ..... zł, co stanowi ..... € – **pomoc *de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury*** na podstawie w rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45.) na kwotę ..... zł, co stanowi ..... €
9.	Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych przez Powiat Kamiennogórski – Powiatowy Urząd Pracy w Kamiennej Górze, dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku i ewentualną realizacją umowy o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia.
10.	**Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Kamiennej Górze poprzez złożenie stosowanego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, w szczególności gdy otrzymam pomoc *de minimis,* pomoc *de minimis w rolnictwie lub* pomoc *de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.***
11.	**Zapoznałem się z Zasadami dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia i akceptuję je w całości.**
12.	**Zobowiązuję się do zawarcia umowy ze skierowanym bezrobotnym przez okres:** **a) 19 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat lub** **b) 37 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat.**
13.	**Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku**. ..... /data/ ..... /pieczęć nagłówkowa/ ..... /pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy, bądź czytelnie imię i nazwisko/