**POWIATOWY URZĄD PRACY
W KIELCACH**

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

 (pieczątka podmiotu)

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

 /nr w rejestrze PUP/ Kielce, dn.................................

## Dane wnioskodawcy:

##

Pełna nazwa i adres wnioskodawcy:………………………………………………….............................

…………………………………………………………………………………………………..............

Siedziba firmy wnioskodawcy: …………………………………………………………………………

Miejsce prowadzenia działalności: ……………………………………………………………………..

Telefon:………………………Fax:……………..……Data rozpoczęcia działalności…………………. NIP…………………………………….REGON……………………………………………………….

Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe wynosi: …………………………………...%

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z urzędem:…………………….…………………...

 ……..…………………………………………………………………………………………………….

Forma prawna działalności z podaniem PKD………………………………………………………….... Numer konta bankowego wnioskodawcy ( z nazwą banku):………………………………………….....

……………………………………………………………………………………………………………

**Wniosek**

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

na zasadach określonych w art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.).

1. Okres zatrudnienia bezrobotnych …………..……………………………………………………
2. Liczba bezrobotnych wnioskowana do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy (osoby które ukończyły 50 rok życia, a nie ukończyły 60 lat) ………. osób przez okres 12 miesięcy.
3. Liczba bezrobotnych wnioskowana do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy (osoby które ukończyły 60 rok życia) ………. osób przez okres 24 miesięcy.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **Nazwa stanowiska** | Liczba bezrobotnych**proponowanych do zatrudnienia** | Pożądane lub niezbędne kwalifikacje | **Dodatkowe wymagania** | **Wysokość proponowanego****wynagrodzenia** | **Wnioskowana kwota dofinansowania (miesięcznie)** |
| **1** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |

 **4**. Zakres obowiązków: (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowiskach): ………………………………………….……...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5.** Miejsce zatrudnienia bezrobotnego (-ych)……………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**6**. Liczba zatrudnionych na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny etat…………………........

**7.** Zatrudnię ……..…… bezrobotnego (-ych) po upływie okresu dofinansowania wynagrodzenia
za zatrudnionego bezrobotnego na okres: 6 miesięcy (w przypadku 12 miesięcznego okresu dofinansowania)\*/ 12 miesięcy
(w przypadku 24 miesięcznego okresu dofinansowania)\*

\*niepotrzebne skreślić

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK § 1\*\* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:**

**a)** w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem/am skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych ani nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;

**b)** nie znajduję się w stanie likwidacji lub upadłości, nie zalegam z opłatami z tytułu zobowiązań wobec US i ZUS oraz nie zalęgam
z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom,

**c)** wywiązałem się z warunków innych umów zawartych z PUP w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego wniosku,

**d)** dane zawarte we wniosku podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym

**…............................................................ ................................................................**

 **/DATA/ /PODPIS I PIECZĘĆ WNIOSKODAWCY/**

\*\* Art. 233 § 1 K.K. „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym, lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Art. 233 § 6 K.K. „Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”.

**Do wniosku załączam:**

1. Oświadczenie Pracodawcy (*załącznik nr 1*).
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – wzór formularza sporządzony na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311z późn. zm),
3. Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę **–** wzór formularza stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. 2010r., Nr 121, poz. 816).
4. Zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go 2 lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku lub oświadczenie stanowiące *Załącznik nr 2.*

**Załączniki wskazane w punktach 2-5 dotyczą podmiotów podlegających przepisom o pomocy publicznej.**

**Uwaga:**

1. Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku.
2. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
3. Rozpatrzeniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących podstawę przyznania refundacji.
4. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
5. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
6. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy.
7. W przypadku dołączenia nie uwierzytelnionych przez notariusza (pełnomocnika, o którym mowa w art. 76 § 2 kpa) kserokopii lub odpisów dokumentów, należy ich oryginały przedłożyć do wglądu. Upoważniony pracownik PUP w Kielcach na żądanie wnioskodawcy uwierzytelni kserokopie dokumentów.

***Załącznik nr 1***

**Oświadczenie Pracodawcy**

Świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 KK § 1 za złożenie fałszywego oświadczenia
i oświadczam, że:

1. zatrudniam – nie zatrudniam\* co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy
na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą).
2. podmiot spełnia / nie spełnia\* warunki ujęte w definicji „jednego przedsiębiorstwa” zawartego w art. 2 ust.2 Rozporządzenia 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 sz 24.12.2013r. str. 1).
3. znana jest mi treść i spełniam warunki określone w 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)\*\*

4. zobowiązuję się do zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez cały okres dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie bezrobotnego oraz do dalszego zatrudniania po upływie tego okresu odpowiednio przez 6 lub 12 miesięcy przypadających po ustaniu prawa do tego dofinansowania, w zależności od okresu przysługiwania dofinansowania i wieku bezrobotnego.

5. zobowiązuję się do zwrotu wszystkich otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty otrzymanych środków od dnia wypłaty pierwszego dofinansowania wynagrodzenia, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty. W przypadku niewywiązania się z warunku zatrudnienia bezrobotnego przez cały okres przysługującego dofinansowania wynagrodzenia oraz przez okres 6 lub 12 miesięcy po zakończeniu okresu dofinansowania w zależności od okresu dofinansowania i wieku bezrobotnego.

1. zobowiązuje się do zwrotu 50% łącznej kwoty od całości otrzymanej kwoty wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od tej kwoty od dnia wypłaty pierwszego dofinansowania wynagrodzenia w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty, w przypadku utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia oraz przez co najmniej połowę okresu 6 lub 12 miesięcznego,
po okresie dofinansowania w zależności od trwania okresu dofinansowania i wieku bezrobotnego.
2. przyjmuję do wiadomości, że:
	* w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego dofinansowaniem albo przed upływem okresu odpowiednio 6 lub 12 miesięcy, Starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego
	* W przypadku braku odpowiedniego bezrobotnego w sytuacji określonej powyżej pracodawca
	lub przedsiębiorca nie zwracają uzyskanego dofinansowania wynagrodzenia za okres skierowanego bezrobotnego.
	* Dofinansowanie wynagrodzenia jest udzielane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy
	de minimis.

Definicja jednego przedsiębiorstwa:

Do celów Rozporządzenia 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)

 – „jedno przedsiębiorstwo” obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

1. jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;
2. jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
3. 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;
4. 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 gospodarczepozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w pkt. 1-4,
za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych, również uznane ą za jedno przedsiębiorstwo.

……………………………………

 /data i podpis wnioskodawcy /

 Objaśnienia:

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - pkt 2, 3 dotyczy podmiotów podlegających przepisom o pomocy publiczne

Podstawa prawna żądania oświadczenia: art. 60d Ustawy z 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy.

***Załącznik nr 2***

………………………………………………...

 Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres: ………………………………………….

………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

 **O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ I POMOCY *DE MINIMIS***

**Sporządzono w oparciu o ustawę z dnia 30 kwietnia 2004r.**

**o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej**

**(t.j. Dz.U. 2016 r., poz.1808 z późn. zm.)**

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK za złożenie fałszywego oświadczenia:**

1. Niniejszym oświadczam, że podmiot nie uzyskał / uzyskał\* pomoc de minimis w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku
w wysokości ………………..………………… zł …..….………………...… EURO.
2. Niniejszy oświadczam, że podmiot nie uzyskał / uzyskał\* pomoc de minimis w rolnictwie
w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości…………….………………… zł …...………………...… EURO.
3. Niniejszym oświadczam, że podmiot nie uzyskał / uzyskał\* pomoc de minimis
w rybołówstwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości: ……..………… zł …..…………....… EURO.
4. Niniejszym oświadczam, że podmiot nie uzyskał / uzyskał\* pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w wysokości ………….…..…………….…… zł …..….………………...… EURO.

Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie informacji niezgodnych z prawdą.

Art. 233 KK § 1: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od
6 miesięcy do lat 8”.

Art. 233 KK §  6: „Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis [ustawy](http://sip.lex.pl/#/hipertekst/16798683_art%28233%29_1?pit=2016-05-17) przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”.

\* niepotrzebne skreślić

 ……………………………………………

 /data i czytelny podpis/