



Bełchatów, dnia

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

.....
(data wpływu wniosku do PUP)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W BEŁCHATOWIE**

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 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. 2025 r. poz. 214.)

W przypadku, gdy wnioskodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie mają:

- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn.zm.).
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. U. UE L 2023.2831 z dnia 15.12.2023r.).
- 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r., str. 9 z późn. zm.).
- 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 (Dz. U. UE L 190/45 z późn.zm.).

Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Bełchatowie w sprawie dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia” i „Zasadami gospodarowania środkami Funduszu Pracy w roku 2025”, które dostępne są na stronie internetowej Urzędu (<https://belchatow.praca.gov.pl>)

A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Pełna nazwa
2. Adres siedziby.....
3. Numer telefonu e-mail.....
4. NIP REGON PKD
5. Miejsce prowadzenia działalności.....
6. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem*:

.....
(imię i nazwisko)

(stanowisko)

(nr telefonu)

7. Osoba(-y) uprawniona(-e) do podpisania umowy:

.....
(imię i nazwisko)

(stanowisko)

.....
(imię i nazwisko)

(stanowisko)

* Wypełniając obowiązek prawny ciążyący na administratorze zobowiązuję Wnioskodawcę do poinformowania osoby wskazanej w pkt 6, iż „Informacja o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą”, znajduje się na stronie internetowej <https://belchatow.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych> (dotyczy osób innych niż Pracodawca).

8. Nazwa banku i numer konta.....

9. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

10. Rodzaj prowadzonej działalności.....

11. Data rozpoczęcia działalności.....

12. Forma opodatkowania.....

(karta podatkowa, ryczałt ewidencjonowany, księga przychodów i rozchodów, pełna księgowość)

stawka podatkowa %

13. Stopa procentowa na ubezpieczenie wypadkowe wynosi:.....%

14. Termin wypłaty wynagrodzenia:

wynagrodzenie wypłacane w miesiącu, w którym świadczono pracę

wynagrodzenie wypłacane w miesiącu następnym po miesiącu świadczenia pracy

15. Liczba zatrudnionych¹ pracowników² w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy według stanu na dzień złożenia wniosku wynosi.....

B. DANE DOTYCZĄCE DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA

1. Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie:

..... osoby/osób bezrobotnej(-ych) zarejestrowanej(-ych) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bełchatowie, która(-e) ukończyła(-y) 50 lat, a nie ukończyła(-y) 60 lat*.

..... osoby/osób bezrobotnej(-ych) zarejestrowanej(-ych) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bełchatowie, która(-e) ukończyła(-y) 60 lat*.

2. Nazwa stanowiska:.....

Kod i nazwa zawodu**:.....

3. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje:

a) minimalny poziom wykształcenia:.....

b) kierunek wykształcenia/specjalność:.....

c) doświadczenie zawodowe na danym stanowisku:.....

d) wymagane kwalifikacje (uprawnienia):.....

e) dodatkowe wymagania:.....

1

¹ „Zatrudnienie” – oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

² „Pracownik” - zgodnie z kodeksem pracy oznacza osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę”.

*zaznaczyć właściwie.

** Zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności <http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/>.

4. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:.....zł/miesięcznie.
5. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia: **2.333,00 zł/miesięcznie.**
6. Wnioskuje o przyznanie dofinansowania wynagrodzenia na okres³:
- 12 miesięcy 24 miesięcy
7. Miejsce wykonywania pracy:.....
8. Rodzaj prac, (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowisku):.....
.....
.....
9. Proponowane warunki pracy:
- a. wymiar czasu pracy:.....
- b. zmianowość:.....
- c. dni tygodnia i godziny pracy:.....
10. Po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych) przez okres:
- co najmniej 6 miesięcy – dot. zatrudnienia osoby/osób bezrobotnej (-ych), która(-e) ukończyła(-y) 50 lat, a nie ukończyła(-y) 60 lat.
- co najmniej 12 miesięcy – dot. zatrudnienia osoby/osób bezrobotnej (-ych), która(-e) ukończyła(-y) 60 lat*.
11. Po upływie okresu, o którym mowa w punkcie 10 niniejszego wniosku deklaruję dalsze zatrudnienie na okres
.....

W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, Wnioskodawcy zostaje wyznaczony co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpoznania.

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://belchatow.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

³Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje przez okres: 12 miesięcy w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat a nie ukończył 60 lat lub 24 miesięcy w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat.

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kopię dokumentu poświadczającego formę prawną Wnioskodawcy:
 - 1) uchwała powołania, statut podmiotu,
 - 2) w przypadku **spółek** – umowa spółki,
 - 3) w przypadku rolników – dokument potwierdzający posiadanie gospodarstwa rolnego (decyzja – nakaz płatniczy podatku rolnego lub zaświadczenie z właściwego urzędu gminy),
 - 4) inne dokumenty poświadczające formę prawną.
2. Dokument potwierdzający uprawnienie osoby do reprezentowania Wnioskodawcy (np. akt wyboru, mianowania lub powołania, upoważnienie, pełnomocnictwo).
3. Załącznik nr 1 – oświadczenie wnioskodawcy

Beneficjenci pomocy publicznej załączają ponadto uwierzytelnione kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku lub oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis lub o nieotrzymaniu pomocy de minimis (Załącznik nr 2 lub Załącznik nr 3) oraz właściwy formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, dostępny na stronie <https://belchatow.praca.gov.pl>.

4. Załącznik nr 2 – oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis (na podstawie art 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm. oraz Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023.2831 z 15.12.2023r.).

5. Załącznik nr 3 – oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie (na podstawie art 37 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.) oraz 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r., str. 9 z późn. zm.).

Kopie ww. dokumentów Wnioskodawca potwierdza za zgodność z oryginałem

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia:

1. **Zalegam/ nie zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
2. **Zalegam/ nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych; w tym z opłatami wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych;
3. **Posiadam/ nie posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych zobowiązań, wynikających z tytułu zawartych umów cywilnoprawnych;
4. **Jestem/ nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.);
5. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem/nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również **jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. W przypadku zgłaszania kolejnych ofert pracy zobowiązuje się powiadomić PUP o jakiegokolwiek zmianie treści powyższego oświadczenia;
6. **Znajduję się/ nie znajduję się*** w stanie likwidacji lub upadłości.

Wiarygodność podanych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

*niepotrzebne skreślić.

Załącznik nr 2

Na podstawie art 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm) oraz Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023.2831 z 15.12.2023r.).

Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....

Adres siedziby.....

NIP.....

Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć X):

nie otrzymałem w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

otrzymałem w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w **wysokości:**

w PLN

/ Słownie:

w EURO

/ Słownie:

Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
Miejscowość, data

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

Załącznik nr 3

Na podstawie art 37 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.) oraz 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r., str. 9 z późn. zm.).

Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....

Adres siedziby.....

NIP.....

Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć X):

nie otrzymałem w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz pomocy de minimis

otrzymałem w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomoc de minimis rolnictwie lub rybołówstwie oraz pomoc de minimis w **wysokości:**

w PLN

/ Słownie:

w EURO

/ Słownie:

Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
Miejscowość, data

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