



Powiatowy Urząd Pracy w Bełchatowie
ul. Bawełniana 3, 97-400 Bełchatów

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. 141 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 r. poz. 620)
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 (Dz. U. z 2025 r., poz. 468).
- 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.).

A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Pełna nazwa
2. Adres siedziby.....
3. Numer telefonu e-mail.....
4. Adres do e-doręczeń lub epuap:
5. Czy Pracodawca ma konto na portalu praca.gov.pl? ☐ tak ☐ nie*

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, czy Pracodawca wyraża zgodę na otrzymywanie korespondencji za pośrednictwem portalu praca.gov.pl ☐ tak ☐ nie*

6. NIP REGONPKD
7. Miejsce prowadzenia działalności.....
8. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem**:

.....
(imię i nazwisko)

(stanowisko)

(nr telefonu)

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

.....
(imię i nazwisko)

(stanowisko)

.....
(imię i nazwisko)

(stanowisko)

*zaznaczyć właściwe

**Wypełniając obowiązek prawny ciążyący na administratorze zobowiązuję Wnioskodawcę do poinformowania osoby wskazanej w pkt 8, 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/urzadz/ochrona-danych-osobowych> (dotyczy osób innych niż Pracodawca).

6. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia: **2.333,00 zł/miesięcznie.**
7. Po upływie 12 - miesięcznego okresu dofinansowania wynagrodzenia oraz 6 - miesięcznego okresu utrzymania w zatrudnieniu zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres.....miesiąca/cy
8. Miejsce wykonywania pracy:.....
9. Rodzaj prac, (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowisku):.....
.....
.....
10. Proponowane warunki pracy:
- a. wymiar czasu pracy:.....
- b. zmianowość:.....
- c. dni tygodnia i godziny pracy:.....

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> .

Do wniosku pracodawca, winien dostarczyć aktualne zaświadczenie o niezaleganiu w opłatach składek ZUS i zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych.

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

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

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
 4. Załącznik nr 4 – oświadczenie osoby reprezentującej podmiot lub zarządzającej podmiotem

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 albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie. (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>.

5. 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 2025 r., poz. 468) 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.).

6. 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 2025 r., poz. 468) 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:

- 1. Byłem/nie byłem** w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany 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 1997 r. – kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2025 r. poz. 633) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
- 2. Zalegam/ 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 wypłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
- 3. Zalegam/ nie zalegam*** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
- 4. Zalegam/ nie zalegam*** z opłacaniem innych danin publicznych,
- 5. Posiadam/ nie posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych zobowiązań, wynikających z tytułu zawartych umów cywilnoprawnych.
- 6. Jestem/ nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2025 r., poz. 468).
- 7.** W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem/ nie zostałem*** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo **jestem/ nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- 8. Znajduję się/ nie znajduję się*** w stanie likwidacji lub upadłości.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(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 2025 r., poz. 468) 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 2025 r., poz. 468) 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 w 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)

Załącznik nr 4

Bełchatów, dnia

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

Oświadczenie

Jako osoba

(imię i nazwisko - pełniona funkcja)

reprezentująca podmiot lub zarządzająca podmiotem

.....
(nazwa podmiotu)

Oświadczam że:

w okresie ostatnich 2 lat **nie byłam / em*** prawomocnie skazana/y 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 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby reprezentującej lub osoby zarządzającej)

*niepotrzebne skreślić