



Data

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

Powiatowy Urząd Pracy w Nidzicy

WNIOSEK o przyznanie dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia

I) Dane dotyczące wnioskodawcy:

1. Pełna nazwa wnioskodawcy:
.....
.....
2. Adres siedziby wnioskodawcy:.....
.....
3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej (adres):.....
.....
4. Telefon:..... fax:..... email:.....
5. Numer identyfikacji REGON:.....
6. Numer identyfikacji podatkowej NIP:.....
7. Numer KRS (jeżeli został nadany):
8. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):
9. Numer konta bankowego:
10. Forma prawna prowadzonej działalności:
11. Forma opodatkowania:

II) Informacja o dotychczasowej działalności gospodarczej i zatrudnieniu:

1. Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą od _____
(dzień/miesiąc/rok)
2. Liczba osób zatrudnionych na dzień złożenia wniosku:

III) Informacja o planowanym zatrudnieniu skierowanego/yh bezrobotnego/yh:

1. Wnioskuję o zatrudnienie bezrobotnych zarejestrowanych w PUP w ramach dofinansowania od dnia do dnia.....
w pełnym wymiarze czasu pracy tj. na okres 18/36 miesięcy*

***niepotrzebne skreślić**

Dofinansowanie 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.

Po upływie okresu dofinansowania wynagrodzenia zatrudnię skierowanego/yh bezrobotnego/yh na okres:

- **6 miesięcy**** (obowiązek w przypadku dofinansowania wynagrodzenia przez okres 12 miesięcy);
- **12 miesięcy**** (obowiązek w przypadku dofinansowania wynagrodzenia przez okres 24 miesięcy).

****niepotrzebne skreślić**

2. Wnoszę o skierowanie osób bezrobotnych celem dokonania wyboru kandydata (-ów) do zatrudnienia.
3. Po zakończeniu okresu 18/36 miesięcznego zatrudnienia w ramach dofinansowania istnieje możliwość zatrudnienia na stałe..... okresowo.....pracowników tj.
miesiące, **jeżeli nie proszę podać przyczyny:**
4. Planowana liczba bezrobotnych do zatrudnienia oraz wymagane i pożądane kwalifikacje oraz umiejętności niezbędne do wykonywania pracy:

Lp.	Nazwa stanowiska	Rodzaj pracy	Wymiar czasu pracy	Miejsce wykonywania pracy	Wymagane i pożądane kwalifikacje oraz umiejętności niezbędne do wykonywania pracy	Proponowane wynagrodzenie miesięczne brutto

5. Wnioskuję o **dofinansowanie wynagrodzenia** za zatrudnienie skierowanego/yh bezrobotnego/yh po 50 roku życia w wysokości:

kwota zł x osób x m-cy = zł

Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje w kwocie **nie wyższej niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego.**

VI. Imię i nazwisko oraz telefon osoby uprawnionej do udzielania informacji w sprawie złożonego wniosku

V. Oświadczenie woli Wnioskodawcy:

Oświadczam, że:

1. **Nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
2. **Nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
3. **Nie posiadam/posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. **Nie jestem/ jestem*** w stanie likwidacji lub upadłości.

***niepotrzebne skreślić**

Ponadto zobowiązuję się do :

1. Niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy - **dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na formę organizacyjno-prawną.**
2. Złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam taką pomoc - **dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na formę organizacyjno-prawną**
3. Niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich zmianach danych we wniosku oraz załącznikach.

Przyjmuje do wiadomości, że:

1. Dołączone do wniosku kserokopie winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

Przez kopię potwierdzoną(poświadczoną) za zgodność z oryginałem należy rozumieć:

Kopię dokumentu zawierającą klauzulę „zgodne z oryginałem” lub „za zgodność z oryginałem” umieszczoną na każdej stronie dokumentu wraz z pieczętką i czytelnym podpisem (lub podpisem nieczytelnym wraz z imienną pieczęcią) Pracodawcy.

2. Wniosek niekompletny będzie rozpatrzony po uzupełnieniu.
3. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

INFORMACJA W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

*Informacja w zakresie przetwarzania przez Powiatowy Urząd Pracy w Nidzicy danych osobowych znajduje się na stronie internetowej: <http://nidzica.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>.

Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość/data

.....
Podpis i pieczęć wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

1. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów.
2. Oświadczenie w zakresie pomocy de minimis, jaką wnioskodawca otrzymał w roku podatkowym, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie (**załącznik Nr 1**) – dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na formę organizacyjno-prawną.
3. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis-**dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na formę organizacyjno-prawną (załącznik Nr 2).**
4. W przypadku gdy pracodawcą jest spółka cywilna do wniosku należy dołączyć kserokopię umowy spółki.

INFORMACJA W SPRAWIE ROZPATRZENIA WNIOSKU

Komisja Powiatowego Urzędu Pracy w Nidzicy w dniu..... rozpatrzyła wniosek pozytywnie/negatywnie.

Przyznano dofinansowanie wynagrodzenia przez okres m-cy.

Podpisy członków komisji:

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

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Nidzicy**

Oświadczenie wnioskodawcy o udzielonej pomocy de minimis

1. **Oświadczam, że** w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałem/am nie otrzymałem/a*** pomoc/y de minimis w zakresie wynikającym z art.37 ust.1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. **Oświadczam, że** łączna otrzymana pomoc de minimis wyniosła: euro, zgodnie z zestawieniem:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro
Łącznie				

*niepotrzebne skreślić

Podpis wnioskodawcy