

.....  
Pieczęć wnioskodawcy



## POWIATOWY URZĄD PRACY W RZESZOWIE

### W N I O S E K O REFUNDACJĘ KOSZTÓW PONIESIONYCH NA SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE NALEŻNE OD PRACODAWCY ZA SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH DO 30. ROKU ŻYCIA, KTÓRZY PODEJMUJĄ ZATRUDNIENIE PO RAZ PIERWSZY W ŻYCIU

zgodnie z art. 60c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U.  
z 2016r. poz. 645) .

**WNOSKOWANA LICZBA BEZROBOTNYCH DO ZATRUDNIENIA ..... W WYMIARZE  
CZASU PRACY**

#### A. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNOSKODAWCY

1. Nazwa pracodawcy .....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z urzędem, nr tel. i e-mail. ....  
.....
5. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności .....
6. Data rozpoczęcia działalności ....., REGON, PKD).....
7. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom .....
8. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe .....
9. Wielkość podmiotu ubiegającego się o pomoc:\*
- Mikro  Mały  Średni  Inny
10. Nr rachunku bankowego .....

\*właściwe zakreślić

**B. INFORMACJE DOTYCZĄCE REFUNDACJI KOSZTÓW SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE**

1. Nazwa stanowiska pracy .....
2. Rodzaj prac i charakterystyka czynności i operacji wykonywanych na stanowiskach pracy  
.....  
.....  
.....
3. Lokalizacja stanowiska pracy .....
4. Wymagane kwalifikacje i umiejętności na stanowisku (w tym poziom i kierunek wykształcenia)  
.....  
.....  
.....
5. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego/yh bezrobotnego/yh:  
.....zł/m-c .
6. Osoby bezrobotne zostaną zatrudnione w okresie:  
od ..... do ..... w wymiarze czasu pracy.....
7. Wnioskowany okres refundacji od ..... do ..... (proponowany okres podać w miesiącach, nie dłuższy niż 12 miesięcy).
8. Proponowane wynagrodzenie brutto.....
9. Wnioskowana wysokość refundacji składek na ubezpieczenia społeczne, należnych od pracodawcy z tytułu zatrudnienia skierowanego/yh bezrobotnego/yh do 30. roku życia .....zł/m-c .
10. Po upływie okresu refundacji przewidujemy dalszego zatrudnienie(a).....osoby/ów bezrobotnych do 30 roku życia skierowanych przez PUP (co najmniej na 6 miesięcy).
11. Dotychczas korzystałem/am ze środków Funduszu Pracy – (TAK/NIE)<sup>1</sup> w formie:  
.....  
.....  
.....

**UWAGA!**

W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:  
- 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) lub  
- 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 24.12.2013) lub

---

<sup>1</sup>właściwe zakreślić

- rozporządzenie komisji (WE) Nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasad de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniające rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz. Urz. UE L 193 z 25.07.2007).

### **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:**

1. **Zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia bezrobotnego/ych do 30. roku życia, który/rzy podjął/li zatrudnienie po raz pierwszy w życiu, skierowanego/ych w ramach refundacji kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenia społeczne należne od pracodawcy przez okres co najmniej 6 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji.**
2. **Nie zalegam/ zalegam<sup>1</sup>** w dniu złożenia niniejszego wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
3. W okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku **nie uzyskałem/ uzyskałem<sup>2</sup>** inną pomoc niż pomoc de minimis (w przypadku uzyskania pomocy proszę o złożenie oświadczenia, iż dana pomoc **nie kumuluje się/ kumuluje się<sup>2</sup>** z wnioskowaną pomocą). W sytuacji korzystania z pomocy publicznej kumulującej się z pomocą de minimis należy dołączyć formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie;<sup>2</sup>
4. **Nie otrzymałem/ otrzymałem<sup>2</sup>** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie/wrybołówstwie<sup>3</sup> w wysokości .....w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych;
5. **Spełniam/ nie spełniam<sup>2</sup>** warunki 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);<sup>3</sup>
6. **Spełniam/ nie spełniam<sup>2</sup>** warunki rozporządzenia komisji (WE) Nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasad de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniające rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz. Urz. UE L 193 z 25.07.2007);<sup>3</sup>
7. **Spełniam/ nie spełniam<sup>2</sup>** warunki rozporządzenia (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);<sup>3</sup>

.....

(data)

.....

(pieczętka i podpis pracodawcy )

---

<sup>1</sup>właściwie zakreślić

<sup>2</sup>nie dotyczy pracodawcy niebędącego przedsiębiorcą

<sup>3</sup>nie dotyczy pracodawcy niebędącego przedsiębiorcą

**ZALĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Kserokopia aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku osób fizycznych i wspólników spółki cywilnej) lub kserokopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego - w przypadku pozostałych podmiotów gospodarczych.
2. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności - w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* - wzór formularza jest załączony do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. z 2010r. nr 53, poz. 311) oraz na stronie [www.pup.rzeszow.pl](http://www.pup.rzeszow.pl) lub (jeżeli dotyczy) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*, stanowiący załącznik Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. nr 121, poz. 810) – wzór formularza znajduje się na stronie [www.uokik.gov.pl](http://www.uokik.gov.pl).

**Wyrażam/-y zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Rzeszowie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam/-my własnoręcznym podpisem. Świadom/-mi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/-my pod rygorem wypowiedzenia umowy, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

.....  
(data)(pieczętka i podpis pracodawcy)

.....

**Informacja dotycząca refundacji kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenia społeczne należne od pracodawcy za skierowanych do pracy bezrobotnych do 30 roku życia, którzy podejmują zatrudnienie po raz pierwszy w życiu.**

Refundacja składek na ubezpieczenia społeczne należnych od pracodawcy ma na celu zwiększenie zatrudnienia osób bezrobotnych do 30 roku życia, które podejmują pracę po raz pierwszy w życiu.

Jest to zatrudnienie bezrobotnego na umowę o pracę w wieku do 30 roku życia przez pracodawcę, które nastąpiło w wyniku umowy zawartej ze starostą przez okres do 12 miesięcy.

1. Starosta może dokonywać, zwrotu poniesionych przez pracodawcę kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenia społeczne należne od pracodawcy za skierowanych do pracy bezrobotnych do 30 roku życia, którzy podejmą zatrudnienie po raz pierwszy w życiu.
2. Refundacja kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenia społeczne przysługuje przez okres do 12 miesięcy w kwocie ustalonej w umowie, nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego.
3. Pracodawca zobowiązany jest do dalszego zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenia społeczne należne od pracodawcy.
4. W przypadku rozwiązania przez pracodawcę umowy o pracę w trakcie przysługiwania refundacji kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenia społeczne lub niewywiązania się z warunku utrzymania osoby w zatrudnieniu przez okres 6 miesięcy przypadających po ustaniu refundacji pracodawca jest zobowiązany do zwrotu wszystkich otrzymanych środków wraz z odsetkami refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.
5. W przypadku utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres uzyskiwania refundacji kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenia społeczne oraz przez co najmniej 3 miesiące po upływie okresu refundacji pracodawca jest zobowiązany do zwrotu 50% łącznej kwoty, o której mowa w ust. 4.
6. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu 6 miesięcy, o którym mowa w ust. 3, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
7. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy pracodawca jest obowiązany do zwrotu wszystkich otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty otrzymanych środków od dnia wypłaty pierwszej refundacji kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenia społeczne, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty. W przypadku braku możliwości skierowania odpowiedniego bezrobotnego przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy pracodawca nie zwraca otrzymanych środków za okres zatrudniania skierowanego bezrobotnego.

Refundacja kosztów składek na ubezpieczenia społeczne jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*.

.....  
(data)

.....  
(pieczęćka i podpis pracodawcy)