

.....
Pieczęć wnioskodawcy



POWIATOWY

**URZĄD PRACY
W RZESZOWIE**

6
W N I O S E K
O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE
SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA

zgodnie z art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U z 2017r. poz. 1065).

WNOSKOWANA LICZBA BEZROBOTNYCH DO ZATRUDNIENIA

A. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy

.....

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 (przeważające).....

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 DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA

1. Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie bezrobotnego/ych , który/e ukończył/y 50 lat,
(liczba osób)
a nie ukończył/y 60 lat.
 2. Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie bezrobotnego/ych , który/e ukończył/y 60 lat.
(liczba osób)
 3. Osoby bezrobotne zostaną zatrudnione w okresie:
od.....do.....wymiarze czasu pracy.....
 4. Miejsce i rodzaj prac (nazwa stanowiska), które mają być wykonywane przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych:
.....
.....
 5. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje oraz inne wymogi (w tym poziom i kierunek wykształcenia):
.....
.....
 6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych:
.....zł/m-c .
 7. Wnioskowany okres refundacji oddo(proponowany okres podać w miesiącach).
 8. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia:zł/m-c .
 9. Po upływie okresu refundacji przewidujemy dalsze zatrudnienie(a).....osoby/ób bezrobotnych skierowanych przez PUP na okres:*
 - co najmniej 6 miesięcy – osoby 50+
 - co najmniej 12 miesięcy – osoby 60+
10. Dotychczas korzystałem/am ze środków Funduszu Pracy – (TAK/NIE)*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
- 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 skierowanego/ych w ramach dofinansowania wynagrodzenia , który/rzy:**
 - a) ukończył/y 50 lat, a nie ukończył/y 60 lat. – na okres 6 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnego;
 - b) ukończył/y 60 lat. – na okres 12 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnego;
- 2. Nie załączam/ załączam¹** 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/ uzyskałem² inną pomoc niż pomoc de minimis (w przypadku uzyskania pomocy proszę o złożenie oświadczenia, iż dana pomoc **nie kumuluje się/ kumuluje się²** 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;²**
- 4. Nie otrzymałem/ otrzymałem²** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie/wrybołówstwie³ w wysokościw roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych;
- 5. Spełniam/ nie spełniam²** 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);³
- 6. Spełniam/ nie spełniam²** 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);³
- 7. Spełniam/ nie spełniam²** 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);³

.....
(data)

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy)

ZAŁĄCZNIKI 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.

¹właściwie zakreślić

²nie dotyczy pracodawcy niebędącego przedsiębiorcą

³nie dotyczy pracodawcy niebędącego przedsiębiorcą

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 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.

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 dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia.

Dofinansowanie wynagrodzenia dla pracodawcy lub przedsiębiorcy ma na celu zwiększenie możliwości zatrudniania osób bezrobotnych po 50 roku życia.

Pracodawca lub przedsiębiorca może ubiegać się o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie **bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 roku życia, na podstawie zawartej umowy ze starostą przez okres 12 miesięcy, a przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat przez okres 24 miesięcy.**

1. Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje w kwocie określonej w umowie, **nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie** obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego.
2. Pracodawca jest zobowiązany do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 roku życia.
3. Pracodawca jest zobowiązany do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez okres 12 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnego, który ukończył 60 rok życia.
4. W przypadku niewywiązania się z warunku zatrudniania po okresie dofinansowania wynagrodzenia oraz nieutrzymania zatrudnienia w okresie przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia pracodawca lub przedsiębiorca są obowiązani 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.
5. W przypadku utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia oraz przez co najmniej połowę okresu po dofinansowaniu, pracodawca lub przedsiębiorca są obowiązani do zwrotu 50% łącznej kwoty, o której mowa w ust. 4, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.
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 dofinansowaniem albo przed upływem okresu 6 lub 12 miesięcy, o którym mowa w ust. 4, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
7. W przypadku braku odpowiedniego bezrobotnego w sytuacji określonej w ust. 6 pracodawca lub przedsiębiorca nie zwracają uzyskanego dofinansowania wynagrodzenia za okres zatrudniania skierowanego bezrobotnego.

Dofinansowanie wynagrodzenia jest udzielane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*.

.....
(Data)

.....
(pieczęćka - podpis wnioskodawcy)