

.....  
pieczęć pracodawcy

Łomża, dn.....

## Wniosek

**o refundację pracodawcy/przedsiębiorcy kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia / na zasadach określonych w art. 150 f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy / Dz.U. z 2017 r. poz. 1065 /**

### I. Dane wnioskodawcy:

Pełna nazwa i adres wnioskodawcy:.....  
.....

Siedziba firmy wnioskodawcy: .....

Miejsce prowadzenia działalności: .....

Telefon:..... Fax:.....

Data rozpoczęcia działalności .....

Okres prowadzenia działalności gospodarczej przed dniem złożenia wniosku o refundację (w przypadku zawieszenia działalności) .....

NIP.....REGON.....

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

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z urzędem: .....

Forma prawna działalności z podaniem PKD/EKD.....

Numer konta bankowego wnioskodawcy ( z nazwą banku):.....  
.....

Forma opodatkowania .....

**II. Dane dotyczące zatrudnienia :**

Wnioskowana liczba bezrobotnych .....

Pożądane kwalifikacje:

- poziom wykształcenia .....

- kierunek wykształcenia .....

- dodatkowe wymogi .....

.....

Stanowisko pracy przewidziane dla bezrobotnego /ych/:

- nazwa stanowiska .....

.....

Zakres obowiązków (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowiskach):

.....

.....

.....

.....

Miejsce zatrudnienia bezrobotnego (ych)

.....

Proponowane wynagrodzenie (brutto)..... zł/m-c,

Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny

etat.....

.....

.....

/DATA/

/PODPIS I PIECZĘĆ WNIOSKODAWCY/

**Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:**

**Opinia Doradcy Klienta:**

pozytywna

negatywna

Data:.....

.....

(podpis i pieczęć Doradcy Klienta)

Zatwierdzam

.....

data i podpis Dyrektora PUP

**OŚWIADCZENIA PRACODAWCY**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że:  
(\* zakreślić właściwe)

- 1) **zatrudniam/ nie zatrudniam\*** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą)
- 2) **nastąpiło zmniejszenie/ nie zmniejszyło się** w okresie ostatnich 6 miesięcy zatrudnienie z przyczyn dotyczących zakładu pracy
- 3) **znajduje się/ nie znajduje się** w stanie likwidacji lub upadłości
- 4) **zalegam/ nie zalegam** z opłatami z tytułu zobowiązań wobec US i ZUS oraz z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom
- 5) **podmiot spełnia/ nie spełnia\*** warunki ujęte w definicji „jednego przedsiębiorstwa” zawarte w artykule 2 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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 w art. 2 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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)

**6) znana jest mi treść i spełniam warunki określone w:**

a)\* Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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)

b)\* Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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)

7) **otrzymałem/nie otrzymałem\*** w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku pomoc de minimis

8) podmiot składający niniejszy wniosek **był/nie był\*** **karany lub skazany prawomocnym wyrokiem** za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jest/nie jest\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy

.....  
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

**D. ZAŁĄCZNIKI DO ZŁOŻENIA WRAZ Z WNIOSKIEM**

**1.** Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – wzór formularza sporządzony na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2014 r. poz. 1543).

**2. Jeżeli pracodawca prowadzi działalność w sektorze rolnym lub rybołówstwa** - Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę– wzór formularza sporządzony na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2014 r. , poz. 1550)

**3.** W przypadku otrzymania pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem formularza, należy załączyć kopie zaświadczeń o udzielonej pomocy lub oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy.

**Uwaga:**

**Kserokopie wszystkich dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji, zgodnie z dokumentem rejestrowym.**

OŚWIADCZENIE o otrzymanej pomocy de minimis<sup>1</sup> w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych\*

Oświadczam, iż.....

/pełna nazwa Wnioskodawcy/

**\*\* 1. w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych otrzymał/otrzymała pomoc de minimis w następującej wielkości:**

LP:	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy <sup>2</sup>	Dzień udzielenia pomocy <sup>3</sup> (dzień-miesiąc-rok)	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy <sup>4</sup>	Wartość pomocy brutto <sup>5</sup>	
						w PLN	w EUR <sup>6</sup>
					RAZEM		

<sup>1</sup> Pomoc de minimis w rozumieniu art. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia; w przypadku gdy refundacja jest dokonywana jako wsparcie finansowe z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 07 września 1991r. o systemie oświaty- nie stanowi pomocy de minimis. Oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 EURO. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

<sup>2</sup> Należy podać pełną podstawę prawną udzielenia pomocy (nazwa aktu prawnego).

<sup>3</sup> Dzień nabycia przez Wnioskodawcę prawa do skorzystania z pomocy, a w przypadku gdy udzielenie pomocy w formie ulgi podatkowej następuje na podstawie aktu normatywnego-terminy określone w art. 2 pkt. 11 lit. a-c.

<sup>4</sup> Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje, poręczenia, ulgi i zwolnienia podatkowe, zaniechanie poboru podatku, odroczenie płatności lub rozłożenie na raty płatności podatku, umorzenie zaległości podatkowej oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują ich beneficjenta w stosunku do konkurentów.

<sup>5</sup> Należy podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji, obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. Nr 194, poz. 1983 i z 2006r. Nr 183, poz. 1355), wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

<sup>6</sup> Należy podać wartość pomocy w euro ustaloną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Z 2004r. Nr 123, poz. 1291) - równowartość pomocy w euro ustala się według kursu średniego walut obcych, ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

**\*\* 2. w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych nie otrzymałem/ otrzymałam pomocy de minimis.**

**UWAGA:**

Zgodnie z art. 37 ust. 7 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. z 2007r. Dz. U. Nr 59, poz. 404) do czasu przekazania przez podmiot ubiegający się o pomoc zaświadczeń, oświadczeń lub informacji, pomoc nie może być udzielona temu podmiotowi.

.....

/podpisy Wnioskodawcy/

.....

/miejsowość, data/

telefon.....

faks.....

e-mail .....

\* wypełnić z uwzględnieniem wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis otrzymanych w ciągu roku bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych

\*\* zakreślić odpowiednie

## **Informacja dotycząca organizacji zatrudnienia osoby bezrobotnej do 30 roku życia.**

### **Refundacja pracodawcy lub przedsiębiorcy kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia.**

Objęcie tą formą wsparcia osoby bezrobotnej jest uzależnione od profilu pomocy, który zostanie ustalony w wyniku analizy sytuacji oraz indywidualnego planu działania ustalonego z doradcą klienta.

Starosta może zawrzeć umowę, na podstawie której refunduje pracodawcy lub przedsiębiorcy przez okres 12 miesięcy część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia, w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty ustalonej jako iloczyn liczby zatrudnionych skierowanych bezrobotnych w miesiącu oraz kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia.

Umowa nie może być zawarta z pracodawcą, u którego w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku nastąpiło zmniejszenie zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy.

Maksymalna kwota refundacji to kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązująca w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składki na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia, za każdą zatrudnioną osobę bezrobotną.

Okres refundacji to 12 miesięcy. Pracodawca lub przedsiębiorca jest zobowiązany do utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy przez cały okres refundacji oraz przez okres dodatkowych 12 miesięcy po zakończeniu tej refundacji. Niewywiązanie się z tego warunku powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy w kwocie proporcjonalnej do okresu, w którym nie utrzymano zatrudnienia skierowanej osoby, wraz z odsetkami ustawowymi.

W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy w trakcie refundacji albo przed upływem okresu 12 miesięcy następujących po okresie refundacji, urząd skieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego. Odmowa przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy w kwocie proporcjonalnej do okresu, w którym nie utrzymano zatrudnienia.

Refundacja udzielana jest zgodnie z warunkami dopuszczalności *pomocy de minimis*.