

Załącznik nr 1 do Procedury określającej zasady dofinansowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie kosztów zatrudnienia bezrobotnego/ poszukującego pracy u podmiotu prowadzącego dom pomocy społecznej lub w jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Krotoszynie**

WNIOSEK

o dofinansowanie kosztów zatrudnienia bezrobotnego/ poszukującego pracy u podmiotu prowadzącego dom pomocy społecznej lub w jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej

składany na podstawie art. 57a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. 2024 r., poz. 475 ze zm.)

Wnioskodawcą, zwanym też dalej „podmiotem”, jest :

- podmiot prowadzący dom pomocy społecznej (zwany dalej DPS), o którym mowa w art. 57 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 2268 i 2270 oraz z 2022 r. poz. 1, 66 i 1079)
- jednostka organizacyjna wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej (zwana dalej WRiPZ), o której mowa w art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 177).

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Nazwa i adres siedziby podmiotu, miejsce prowadzenia działalności:

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

2. NIP.....REGON.....PKD.....
Nr w rejestrze domów pomocy społecznej.....

3. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności¹:

.....

¹ Jednoosobowa Spółka Skarbu Państwa, jednostka organizacyjna nie mająca osobowości prawnej, jednostka organizacyjna niesamodzielnie bilansująca, jednostka organizacyjna samodzielnie bilansująca, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, osoba prawna, przedsiębiorca nie należący do pozostałych kategorii, przedsiębiorca prywatny, przedsiębiorstwo państwowe, spółka akcyjna, spółka z o.o., spółka jawna, spółka, w której Jednostka Samorządu terytorialnego posiada 100% akcji lub udziału, wspólnik spółki cywilnej

4. Imię i nazwisko, stanowisko(a) służbowe osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy cywilnoprawnej, zgodnie z dokumentami poświadczającymi formę prawną istnienia firmy lub pełnomocnictwem do reprezentowania pracodawcy:

1).....
(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

2)
(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

5. Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej

6. Data rozpoczęcia:.....

7. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe

8. Nazwa banku i numer rachunku bankowego

9. Imię, nazwisko, stanowisko służbowe oraz telefon kontaktowy osoby odpowiedzialnej ze strony pracodawcy za realizację umowy w sprawie dofinansowania kosztów zatrudnienia podmiotowi prowadzącemu dom pomocy społecznej lub jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej za zatrudnienie bezrobotnego/ poszukującego pracy:

II. INFORMACJA O PLANOWANYM ZATRUDNIENIU OSÓB BEZROBOTNYCH /POSZUKUJĄCYCH PRACY W RAMACH DOFINANSOWANIA KOSZTÓW ZATRUDNIENIA

1.

Liczba osób przewidzianych do zatrudnienia	Stanowisko	Wymiar czasu pracy/ godziny pracy	Przewidywany okres zatrudnienia w ramach dofinansowania kosztów zatrudnienia od .. do...	Deklaracja dalszego zatrudnienia, po zakończeniu dofinansowania kosztów zatrudnienia (w miesiącach)

2. Wymogi stawiane osobom bezrobotnym lub poszukującym pracy kierowanym do wykonywania pracy:

1) kwalifikacje:

.....
.....

2) umiejętności:

.....
.....

3) uprawnienia zawodowe:

.....
.....

3. Dla skierowanych osób bezrobotnych lub poszukujących pracy przewidujemy wynagrodzenie miesięczne w wysokości zł na jedną osobę.

4. Bezrobotni lub poszukujący pracy skierowani przez Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie będą wykonywali pracę w:

.....
(miejsce wykonywania pracy)

5. Rodzaj wykonywanych prac

6. Wnioskowana miesięczna wysokość podlegających zwrotowi środków na wynagrodzenia oraz nagrody z tytułu zatrudnienia skierowanej osoby, tj. oraz składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe i wypadkowe), tj.;

Ogółem²:

7. Termin wypłaty wynagrodzenia dla zatrudnionej osoby bezrobotnej przez cały okres zatrudnienia – na koniec danego miesiąca / w następnym miesiącu za m-c poprzedni *

8. Szczegółowe uzasadnienie wniosku:

Oświadczam, iż podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis i imienna pieczęć wnioskodawcy)

**niepotrzebne skreślić*

² Kwota dofinansowania kosztów zatrudnienia jest ustalana zgodnie z art. 57a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. 2024 r., poz. 475 ze zm.)

Załączniki do wniosku:

- 1) załącznik nr 1 - Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie kosztów zatrudnienia w DPS lub WRiPZ;
- 2) załącznik nr 2 - Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie kosztów zatrudnienia w DPS lub WRiPZ dotyczące pomocy de minimis;
- 3) załącznik nr 3 - Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie kosztów zatrudnienia w DPS lub WRiPZ o zapoznaniu się z treścią definicji „przyczyn dotyczących zakładu pracy”;
- 4) załącznik nr 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 2024 r., poz.40) oraz na stronie krotoszyn.praca.gov.pl lub (jeżeli dotyczy); formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, stanowiący załącznik do rozporządzenia 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. z 2010 r. nr 121, poz. 810 ze zm.) – wzór formularza znajduje się na stronie www.uokik.gov.pl;
- 5) dokument potwierdzający formę prawną istnienia Wnioskodawcy:
 - a) w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do Ewidencji Działalności Gospodarczej – dokument potwierdzający wpis do EDG w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG lub kopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
 - b) w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego – dokument potwierdzający wpis do KRS w formie wydruku ze strony internetowej lub kopia dokumentu rejestrowego wydanego przez Sąd nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku;
 - c) inne dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia wnioskodawcy np. umowa spółki cywilnej;
- 6) pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów (np. KRS), w przypadku działania przez pełnomocnika;
- 7) zgłoszenie krajowej oferty pracy.

Pouczenie:

- 1) wniosek należy wypełnić dokładnie i czytelnie; każdą poprawkę należy zaparafować;
- 2) przedkładający niniejszy wniosek zapewnia udostępnienie przedstawicielom Urzędu dokumentacji przedsięwzięcia na każdym etapie działalności w okresie przed przyznaniem refundacji oraz w okresie trwania umowy;
- 3) sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania kosztów zatrudnienia ze środków Funduszu Pracy;
- 4) termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników;
- 5) w przypadku wadliwego sporządzenia wniosku bądź nie przedstawienia wszystkich wymaganych dokumentów, mimo wezwania do usunięcia braków, ze wskazaniem ich rodzaju i określeniem terminu do dokonania tych czynności, wniosek zostanie zostawiony bez rozpatrzenia;
- 6) forma pomocy publicznej, o którą ubiega się wnioskodawca - beneficjent pomocy publicznej, jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis;