

.....
Nazwa lub pieczęć firmowa

**POWIATOWY URZĄD PRACY
w Żaganiu**

WNIOSEK

**o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego/poszukującego
pracy który ukończył 50 rok życia**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (art. 141)

W przypadku podmiotu, który podlega przepisom pomocy publicznej, zastosowanie mają również przepisy:

1. Ustawa z 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107.108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*.
3. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 w sprawie stosowania art.107 i 108/2013 z dnia 18 grudnia 2013 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, str. 9).
4. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i art. 108 Traktatu / za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, zalicza się tu w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub stowarzyszenia prowadzące regularną działalność gospodarczą.
5. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
6. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* przeznaczonej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym.

Wniosek jest składany w ramach artykułu:

- ☐ art. 141 ust. 1 pkt 1 zatrudnienie bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat- w przypadku kobiet, lub 65 lat – w przypadku mężczyzny (okres dofinansowania 12 miesięcy + obowiązkowo 9 miesięcy zatrudnienia po okresie dofinansowania lub więcej):
- ☐ art. 141 ust. 1 pkt 2 zatrudnienie poszukującego pracy, który ukończył 60 lat- w przypadku kobiety lub 65 lat- w przypadku mężczyzny (okres dofinansowania do 12 miesięcy, za co drugi miesiąc + obowiązkowe 3 miesiące zatrudnienia po okresie dofinansowania lub więcej)

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa pracodawcy
2. Adres siedziby
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. NIPNr RegonPKD 2007..... PKD 2025.....
5. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności:
.....
6. Imię i nazwisko, stanowisko osoby reprezentującej firmę, nr telefonu, e-mail:
.....

7. Imię i nazwisko osoby odpowiadającej za sprawy kadrowe, nr telefonu, e-mail:
.....
8. Podmiot jest podatnikiem podatku VAT: ☐ tak ☐ nie
9. Nr rachunku bankowego: (w przypadku podatnika podatku VAT należy wskazać rachunek zgłoszony na białą listę)
10. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe :%
11. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym (należy zaznaczyć właściwe i podać stawkę):
☐ pełna księgowość -%
☐ karta podatkowa
☐ księga przychodów i rozchodów -%
☐ ryczałt od przychodów ewidencjonowanych-%
☐ Podatek liniowy - 19%
☐ Zasady ogólne -%
12. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu złożenia wniosku:
13. Termin wypłat wynagrodzeń pracowniczych realizowany jest w (należy zaznaczyć właściwe):
☐ bieżącym miesiącu
☐ do 10 dnia następnego miesiąca – należy wskazać czy składki ZUS będą ujmowane w deklaracji w miesiącu wypłaty ☐ tak ☐ nie
14. Podmiot jest beneficjentem pomocy publicznej: ☐ tak ☐ nie
15. Adres do E-doręczeń: lub epuap:
16. Czy Podmiot ma konto na portalu praca.gov.pl ☐ tak ☐ nie
17. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na otrzymywanie korespondencji przez portal praca.gov.pl ☐ tak ☐ nie

II. DANE DOTYCZĄCE OFEROWANEGO STANOWISKA PRACY

1. Liczba bezrobotnych/poszukujących pracy proponowanych do zatrudnienia:.....
2. Proponowany okres zatrudnienia (okres refundacji + obowiązkowe zatrudnienia po okresie refundacji)
.....
3. Okres zatrudnienia w ramach dofinansowania: od dnia..... do dnia.....
4. Miejsce pracy
5. Proponowany wymiar czasu pracy:
6. System i rozkład czasu pracy:
a) zmianowość:.....
b) godziny pracy:.....
c) Zatrudnienie w: ☐ sobotę w godzinach ☐ niedzielę i święta w godzinach
7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych/poszukujących pracy:
.....
8. Wnioskowana miesięczna wysokość refundowanego wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego(ych) bezrobotnego (ych)/ poszukującego pracy :.....

9. Opis stanowisk pracy:

Nazwa stanowiska	Ilość miejsc pracy	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje	Rodzaj prac, wykonywanych przez skierowanego bezrobotnego/poszukującego pracy
		poziom wykształcenia: kierunek/specjalność: doświadczenie zawodowe: uprawnienia/umiejętności: znajomość języków obcych	

III. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE WNIOSKODAWCY

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że:

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i niezwłocznie poinformuję Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu o wszelkich zmianach danych określonych we wniosku oraz załącznikach.
2. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **nie zostałem* / zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **nie jestem*/ jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
3. **Spełniam*/ nie spełniam*/ nie dotyczy*** warunki o dopuszczalności udzielenia pomocy publicznej, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
4. **Jestem* / nie jestem*** przedsiębiorcą w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i art. 108 Traktatu / za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, zalicza się tu w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub stowarzyszenia prowadzące regularną działalność gospodarczą.
5. Zaznajomiłem (am) się i **spełniam*/ nie spełniam*/nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przeznaczonej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym.
6. Zaznajomiłem (am) się i **spełniam*/ nie spełniam*/nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
7. Zaznajomiłem (am) się i **spełniam*/ nie spełniam*/nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107.108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
8. Zaznajomiłem (am) się i **spełniam*/ nie spełniam*/nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym.

***niewłaściwe skreślić**

Ponadto zobowiązuję się do :

1. Niezwłocznego powiadomienia o możliwości przekroczenia limitu dopuszczalnej pomocy publicznej.
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.
3. Poinformowania osób, których dane osobowe Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu pozyska w sposób pośredni na podstawie art.14 RODO, o zasadach przetwarzania danych osobowych ich dotyczących.

W związku z tym wnioskodawca oświadcza, że osoby (np. personel, pracownicy wnioskodawcy, trenerzy, szkoleniowcy, opiekunowie) zaangażowane w realizację zadań wynikających z wniosku, zostały poinformowane o zasadach i warunkach przetwarzania przez Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu danych osobowych ich dotyczących oraz przysługujących podmiotom danych prawach – zgodnie z wymogami art.14 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO).

Wyżej wymieniony obowiązek należy spełnić poprzez zapoznanie osób z treścią klauzuli informacyjnej dołączonej do wniosku.

Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu, zawiera klauzula informacyjna, której treść jest dołączona do wniosku oraz umieszczona jest na stronie internetowej urzędu pod adresem: <https://zagan.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>.

IV. WNIOSKODAWCA PRZEDSTAWIA W ZAŁĄCZENIU

1. Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną działalności (**np. wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, KRS, umowa spółki**) (dotyczy podmiotów, które podlegają przepisom pomocy publicznej).
2. Zaświadczenie z Urzędu Gminy o zarejestrowanym gospodarstwie rolnym / w przypadku posiadania gospodarstwa/
3. Oświadczenie o niezaleganiu z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie należnych składek oraz innych danin publicznych (**załącznik nr 1 do wniosku**).
4. Oświadczenie osoby reprezentującej podmiot ubiegającej się o przyznanie dofinansowania (**załącznik nr 2 do wniosku**)
5. Oświadczenie podmiotu o otrzymaniu / nieotrzymaniu pomocy publicznej lub oświadczenie o otrzymanej pomocy publicznej w tym pomocy *de minimis* w okresie ostatnich 3 lat. (**załącznik nr 3 do wniosku**).
6. Oświadczenie w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych (**załącznik nr 4 do wniosku**).
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
8. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów.
9. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.

Przyjmuje do wiadomości, że:

1. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia złożenia kompletnego wniosku.
2. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem osoby reprezentującej i pieczęcią firmy.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis/ pieczęć imienna wnioskodawcy)

1. Informacja pracownika urzędu o możliwości skierowania osób (y) bezrobotnych (ej)/poszukującej pracy na miejsce/a/ pracy (Czy w ewidencji urzędu figurują osoby bezrobotne/poszukujące pracy spełniające wymagania pracodawcy, w przypadku wskazania kandydata- wskazanie czy osoba bezrobotna/poszukująca pracy spełnia wymagania pracodawcy, czy była zatrudniona u wnioskodawcy, jeśli tak to w ramach jakich środków, czy w ostatnich 12 miesiącach była aktywizowana w ramach wsparcia subsydiowanego).

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

.....
(data i podpis doradcy ds. zatrudnienia)

2. Weryfikacja oświadczeń pracodawcy:

- | | | | |
|---------------------------------------|-----------|-----------|-------------|
| 1. Raport z PIP o ukaraniu Pracodawcy | pozytywny | negatywny | |
| 2. Raport ZUS o stanie rozliczeń | pozytywny | negatywny | nie dotyczy |
| 3. Raport z KRUS o stanie rozliczeń | pozytywny | negatywny | nie dotyczy |

Uwagi:

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

.....
(data i podpis pracownika)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Na podstawie § 135 ust. 3.2 Ustawy z dnia 20.marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w związku z zamiarem zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego/poszukującego pracy **oświadczam, że w dniu złożenia wniosku nie zalegam / zalegam***

- A) z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- B) z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne
- C) z opłacaniem innych danin publicznych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

* niewłaściwe skreślić

.....
data

.....
Czytelny podpis / pieczęć imienna wnioskodawcy

Załącznik Nr 2**Oświadczenie osoby reprezentującej podmiot ubiegający się o dofinansowanie**

Ja niżej podpisany

(imię, nazwisko)

reprezentujący podmiot ubiegający się o przyznanie dofinansowania tj

.....
Na podstawie § 135 ust. 3.21 Ustawy z dnia 20.marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w związku z zamiarem zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego/poszukującego pracy **oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat byłem/am/ nie byłem/am*** prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

* niewłaściwe skreślić

.....
Data

.....
Czytelny podpis/pieczęć imienna wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis oświadczam, że podmiot, który reprezentuję:

.....
(nazwa i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc, nr NIP)

w okresie **3 lat otrzymał/nie otrzymał/ nie dotyczy***

- pomoc de minimis w łącznej kwocie.....Euro,
- pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej kwocieEuro,
- pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej kwocieEuro

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....
data

.....
czytelny podpis/ pieczęć imienna wnioskodawcy

*** niewłaściwe skreślić**

OŚWIADCZENIE

w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

Nazwa podmiotu	
Adres podmiotu (kod, miejscowość, ulica, nr lokalu)	
NIP	

- Oświadczam(y), że podmiot, który reprezentuję **jest wpisany*/nie jest wpisany *** na listę, o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy, przez co **wspiera*/nie wspiera*** w sposób bezpośredni lub pośredni (*zaznaczyć odpowiednie*):
 - agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022r lub
 - poważnego naruszenia praw człowieka lub represji wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi.
- Jestem(-śmy)*/nie jestem(-śmy)*** bezpośrednio związany z osobami lub podmiotami, o których mowa w pkt 1 lit. a) i b) w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

Zobowiązuję(-my) się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu, o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, o których mowa w pkt 1 i/lub pkt 2 tj. wpisaniu na listę, o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy.

Oświadczam(-my), że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Żaganiu w błąd przy przedstawieniu informacji.

***niewłaściwe skreślić**

.....
(miejscowość, dnia)

.....
czytelny podpis/ pieczęć imienna wnioskodawcy

Wypełnia pracownik PUP:

W/w podmiot figuruje/nie figuruje na liście sankcyjnej znajdującej się na stronie BIP MSWiA:
<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-obietych-sankcjami>

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(podpis pracownika PUP)

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH
DLA PRACODAWCÓW, ICH REPREZENTANTÓW, OPIEKUNÓW STAŻYSTÓW**

W związku z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej „RODO”, informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu, ul. Dworcowa 9, 68-100 Żagań.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Krzysztof Sołtysiak, e-mail: iod@zagan.praca.gov.pl, tel.: 68 432 67 71.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, aktów wykonawczych i innych przepisów prawa.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt.
6. Podmiot przetwarzania ma prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
7. Podmiot przetwarzania ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych – narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (ustawą z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia) oraz mającymi zastosowanie aktami wykonawczymi jest obligatoryjne.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
10. Dane osobowe mogą być przekazywane do organizacji międzynarodowej wyłącznie w przypadku uczestnictwa Pani/Pana w projektach współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.