

1. Godziny pracy /zmianowość _____

2. Proponowany okres zatrudnienia _____

Zobowiązuję się do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia przez okres 6 miesięcy w przypadku skierowania osoby w wieku pomiędzy 50 a 60 lat i przyznania dofinansowania wynagrodzenia przez okres 12 miesięcy lub w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat i przyznaniu dofinansowania przez okres 24 miesięcy zobowiązuję się do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia przez okres następujących 12 miesięcy.

3. Miejsce wykonywania pracy

4. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych

5. Wypłata wynagrodzenia u pracodawcy następuje (zaznaczyć odpowiednio):

- w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

- w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej przez Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnie danych dotyczących wnioskodawcy zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do jego rozpatrzenia i realizacji wymagań art. 59b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2022 r. poz. 690 z póź. zm.) i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019r. , poz.1781).

Wniosek winien być podpisany przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli Wnioskodawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu, zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie, uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno być dołączone do wniosku, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę.

Pouczony /a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 KK „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat” oświadczam, że dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

UWAGA! Pracodawca do wniosku winien załączyć następujące dokumenty:

1. Aktualny dokument poświadczający formę prawną jednostki / statut;
2. Kserokopię zaświadczenia o nadaniu numer REGON i NIP;
3. Pracodawca będący beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r., poz. 743, z późn. zm..) dołącza informacje, zaświadczenia lub oświadczenia w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust.1 i 2tej ustawy.
4. Oświadczenie podmiotu - załącznik nr 1;
5. Oświadczenie o pomocy de minimis - załącznik nr 2;
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - załącznik nr 3

Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.

Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

III. INFORMACJA O ZASADACH DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA

UWAGA!

1. Zatrudnienie bezrobotnych w ramach dofinansowania wynagrodzenia następuje na podstawie umowy zawartej z pracodawcą lub przedsiębiorcą po uprzednim złożeniu przez pracodawcę lub przedsiębiorcę pisemnego wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie osoby bezrobotnej, która ukończyła 50 rok życia (na umowę o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy, na okres minimum 12 lub 24 miesięcy). Pozytywne rozpatrzenie wniosku oraz zawarcie umowy z pracodawcą lub przedsiębiorcą jest podstawą do skierowania osoby bezrobotnej.

2. Urząd może, na podstawie zawartej umowy, udzielić pracodawcy lub przedsiębiorcy dofinansowania wynagrodzenia przez okres :

- 12 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat,

- 24 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat.

Dofinansowanie przysługuje w kwocie określonej w umowie, nie wyższej niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego.

3. Pracodawca lub przedsiębiorca są obowiązani do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia odpowiednio przez okres 6 miesięcy w przypadku osób, które ukończyły 50 rok życia, a nie ukończyły 60 lat oraz 12 miesięcy w przypadku osób, które ukończyły 60 lat.

4. W przypadku niewywiązania się z warunku 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, o którym mowa

w punkcie 3, pracodawca lub przedsiębiorca są obowiązani do zwrotu 50 % łącznej kwoty, o której mowa w punkcie 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 1974r. Kodeksu Pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego dofinansowaniem albo przed upływem okresu odpowiednio 6 lub 12 miesięcy Urząd kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego. W przypadku braku odpowiedniego bezrobotnego pracodawca lub przedsiębiorca nie zwracają uzyskanego dofinansowania za okres zatrudniania skierowanego bezrobotnego.

Refundacja jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

(miejscowość, data)

(pieczęćka Pracodawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Będąc pouczoney /a / o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”,
oświadczam, że:

- **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom, opłaceniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz opłaceniem innych danin publicznych.

/ podpis Wnioskodawcy /

 nazwisko, imię, adres

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

otrzymanej w okresie 3 kolejnych lat budżetowych¹ przed złożeniem wniosku
 oraz pomocy państwa dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych

Na podstawie art. 37 ust. 1 i 2 ustawy po postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r., poz. 743, z późn. zm.) oświadczam, że w roku, w którym ubiegam się po pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających lat

otrzymałem(-am) / nie otrzymałem(-am)² pomoc w następującej wielkości

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Forma pomocy	Wartość pomocy w złotych
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
RAZEM					

Świadomy/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Data

 / czytelny podpis Wnioskodawcy /

- 1 Należy brać pod uwagę bieżący rok budżetowy oraz dwa poprzedzające go lata budżetowe.
- 2 Niepotrzebne skreślić.