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

(miejscowość, data)

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

(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

## 

## 

Starosta Włocławski

Powiatowy Urząd Pracy

we Włocławku

W N I O S E K

**o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego,**

**który ukończył 60 lat**

**na okres do 24 miesięcy**

Na zasadach określonych w art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn.zm.), oraz Rozporządzenie Nr 1407/2013 Komisji UE 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, str.1) rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiejdo pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.Urz.UE L 352z dnia 24.12.2013, str 9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

Do danych osobowych zawartych we wniosku ma zastosowanie Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L119/1).

**Składam wniosek o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego , który ukończył 60 lat.**

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**

1. Pełna nazwa ...........................................................................................................................
2. Siedziba ................................................................................................................................ Nr tel. ....................................................................................................................................
3. Miejsce prowadzenia działalności...........................................................................................

………………………………………………………………………………………………

1. Nazwisko i imię osoby reprezentującej firmę: .......................................................................
2. Nazwa banku i numer konta ...................................................................................................

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

## Forma prawna i rodzaj prowadzonej działalności: ...............................................................

## ..................................................................................................................................................

7. Dane identyfikacyjne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ……………………... | …………………………. | ………………... | ……………………... |
| NIP | REGON | PKD | Data rozpoczęcia działalności |

8. Forma opodatkowania i stawka podatku dochodowego:

a) ryczałt od przychodów ewidencjonowanych ......................%

1. księga przychodów i rozchodów .......................%
2. pełna księgowość ......................%
3. karta podatkowa .......................%\*.

\* właściwe wypełnić

* 1. Wysokość stopy procentowej ubezpieczenia wypadkowego: .................................................
  2. Stan zatrudnienia w dniu złożenia wniosku ……………………………………………….

**II. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA I ZATRUDNIENIA BEZROBOTNYCH**

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia ................................................, od dnia ..................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa stanowiska | Ilość miejsc pracy | Niezbędne lub pożądane kwalifikacje | Inne wymagania | Proponowane wynagrodzenie |
|  |  |  |  |  |

## Miejsce pracy skierowanych bezrobotnych: ....................................................................

## ....................................................................................................................................................

## ....................................................................................................................................................

1. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:

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

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

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

1. Wnioskowana wysokość refundacji z Funduszu Pracy:

dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje w kwocie, nie wyższej niż połowa minimalnanego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego.

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Toczy się/ nie toczy się ⃰ w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
2. Zalegam / nie zalegam⃰ z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
3. Zalegam /nie zalegam⃰ z zapłatą w terminie podatków do Urzędu Skarbowego i innych organów podatkowych.
4. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrz zakładowych przysługujących pracownikom zatrudnionym na czas nie określony.
5. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o ewentualności przekroczenia granic dopuszczalności pomocy.
6. Otrzymałem/ nie otrzymałem⃰ decyzję (i) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.
7. Spełniam/ nie spełniam\* warunki, o których mowa w rozporządzeniu o dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis określone w 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.
8. Spełniam/ nie spełniam\* warunki, o których mowa w rozporządzeniu o dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis określone w 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.
9. Nie byłem karany / byłem karany\* w okresie 2 lat przed dniem wystąpienia z wnioskiem za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dania 6 czerwca 1997r.- Kodeks karny (Dz. U. z 2017r. poz. 2204) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016r. poz.1541 oraz z 2017r. poz. 724 i 933).
10. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku zostałem / nie zostałem\*:

-ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy,

*-* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy.

1. Jestem / nie jestem\* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
2. Nie prowadzę działalności gospodarczej:

* w sektorach rybołówstwa i akwakultury;
* w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych;
* w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych w następujących przypadkach:

a) kiedy wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów podstawowych lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą,

b) kiedy przyznanie pomocy zależy od faktu przekazania jej w części lub w całości producentom podstawowym;

* związanej z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej;
* uwarunkowanej pierwszeństwem korzystania z towarów krajowych w stosunku do towarów sprowadzanych z zagranicy.

1. Znana mi jest definicja „jednego przedsiębiorstwa” zawarta w art. 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) oraz 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)
2. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących podmiotu dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy we Włocławku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922).

………………………………………………….

(Miejscowość , data) (Podpis i pieczęć)

**Zobowiązuję się do:**

* zatrudniania w pełnym wymiarze czasu pracy bezrobotnych skierowanych przez Urząd w ramach dofinansowania wynagrodzenia,

- zawiadamiania Urzędu bez zbędnej zwłoki o:

* nie stawieniu się bezrobotnego ze skierowaniem z Urzędu w celu rozpoczęcia pracy w ramach dofinansowania wynagrodzenia ,
* wcześniejszym rozwiązaniu umowy o pracę z zatrudnionym w ramach dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnym,

- informowania Urzędu o każdej zmianie dokonywanej w zakresie prowadzenia działalności

gospodarczej ,

- dalszego zatrudnienia po okresie dofinansowania wynagrodzenia przez okres co najmniej 12 m-cy w pełnym wymiarze czasu pracy;

- w przypadku niewywiązania się z obowiązku dalszego zatrudnienia skierowanego bezrobotnego po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia przez okres 12 miesięcy, oraz nieutrzymania zatrudnienia w okresie przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia pracodawca lub przedsiębiorca jest w obowiązku 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 doręczenia wezwania starosty.

- w przypadku utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia oraz przez co najmniej połowę okresu po dofinansowaniu, pracodawca lub przedsiębiorca jest obowiązany do zwrotu 50% łącznej kwoty, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych wynikającej z art. 233 § 1 k.k.(*„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”)* oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

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

(data) ( pieczęć i podpis Wnioskodawcy

lub osoby uprawnionej do reprezentowania)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 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, dalej: RODO) (Dz. Urz. UE L119/1) przyjmuję poniższą informację:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy we Włocławku, ul. Kapitulna 24, 87-800 Włocławek.
2. Inspektor Ochrony Danych kontakt: iodwloclawek@wloclawek.praca.gov.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu analizy złożonego wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 60 lat, a następnie w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku w zakresie niezbędnym do podpisania umowy – na podstawie art.6 ust.1 lit c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 osobowych) i ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017r., poz. 1065 z późn. zm.) oraz wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych.
4. Okres przechowywania: 10 lat.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich nie podanie uniemożliwi nam rozpatrzenie wniosku, a po jego pozytywnym rozpatrzeniu zawarcie umowy.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
8. Pani/Pana dane nie będą polegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

………………………………….. …………………………………….

Data Czytelny podpis

**Załączniki:**

1. Dokument potwierdzający formę prawną.
2. REGON (do wglądu),
3. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załączony druk),
4. Oświadczenie o nieuzyskaniu pomocy de minimis (załączony druk),
5. Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis (załączony druk) , jeżeli taką pomoc wnioskodawca otrzymał.
6. Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych

kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą (załączony druk).

**Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.**

**Wniosek pozostaje bez rozpatrzenia w przypadku przedłożenia nieprawidłowo wypełnionego lub niekompletnego i mino wezwania w terminie wyznaczonym przez Urząd nie zostanie uzupełniony.**

**O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku pracodawca zostanie powiadomiony w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku i dokumentów niezbędnych do jego rozpatrzenia. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.**

**Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone przez pracodawcę za zgodność z oryginałem. Pracownik PUP może również potwierdzić za zgodność z oryginałem po okazaniu przez wnioskodawcę oryginałów dokumentów.**

### Od negatywnego stanowiska Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy we Włocławku

nie przysługuje odwołanie.

Sposób rozpatrzenia wniosku przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy we Włocławku:

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy we Włocławku wyraża zgodę (nie wyraża zgody) na podpisanie umowy z ................................................................................................................ .......................................................................................................................................................o dofinansowanie wynagrodzenia dla ............................. bezrobotnych.

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

(data) (pieczęć i podpis

Dyrektora PUP)