..... dnia .....

WNIOSEK
DLA PRACODAWCÓW LUB PRZEDSIĘBIORCÓW UBIEGAJĄCYCH SIĘ O REFUNDACJĘ ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY CZĘŚCI KOSZTÓW PONIESIONYCH NA WYNAGRODZENIA, NAGRODY ORAZ SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ZA SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH DO 30 ROKU ŻYCIA

Powiatowy Urząd Pracy
w Prudniku
ul. Jagiellońska 21
48-200 Prudnik

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2015 poz. 149 z późn. zm.),
2. ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.),
3. rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. L 352 z 24.12.2013, str. 1)
4. rozporządzenie Komisji (WE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. L 352 z 24.12.2013, str.9)
5. rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311 ze zm.).

I .WNIOSKODAWCA
a)nazwa pracodawcy lub przedsiębiorcy:
b) adres siedziby:
c)adres zam., telefon:
d) miejsce prowadzenia działalności:
d) nr REGON:
e) nr NIP:

f) oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności:

g) forma opodatkowania:

h) stawka opodatkowania:

i) Nazwa banku:

nr konta bankowego:

II. DANE DOTYCZĄCE LICZBY ZATRUDNIONYCH PRACOWNIKÓW

1. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu złożenia wniosku **……....**

2. Informacja o liczbie zatrudnionych pracowników w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku :

Miesiąc/rok						
Liczba osób						

3. Zmniejszenie zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy:

……
……
…….

III. DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO ZATRUDNIENIA ORAZ RODZAJ PROPONOWANYCH PRAC:

a) liczba osób bezrobotnych:

b) okres zatrudnienia:

c) miejsce wykonywania pracy:

d)rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:

e) stanowisko :

f) niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi:

IV. PROPONOWANE WYNAGRODZENIE

1. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych (brutto) ..... zł. oraz wysokość opłacanych od wynagrodzeń obowiązkowych składek na ubezpieczenie społeczne ……zł.

2. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu zatrudnienia skierowanego/ych bezrobotnego/ych do 30 roku życia……. zł +…… %ZUS (emerytalne, rentowe, wypadkowe)

3. Termin wypłaty wynagrodzenia: (właściwe zaznaczyć x)

☐ do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,

☐ do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni,

☐ inny do ……..…. dnia miesiąca, za miesiąc ……..

V. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadom/i odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/y pod rygorem wypowiedzenia umowy o refundację, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz :

1. podlegam/nie podlegam/ nie dotyczy* przepisom ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2007 r. nr 59, poz.404 z późn. zm),
2. nie zalegam/-my w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
3. nie zalegam/-my w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
4. nie posiadam/-y w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
5. zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy stosownego oświadczenia o niezmniejszeniu zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy na dzień podpisania umowy

Wiarygodność informacji podanych w oświadczeniu stwierdzam/y własnoręcznym podpisem.

……. …….
miejscowość i data podpis/y i pieczęć Wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb procedury dotyczącej refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne za skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (tj. Dz. U. z 2014r. poz.1182 z późn. zm.)

…… ……....
miejscowość i data podpis/y i pieczęć Wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

1. Informacja o pomocy de minimis:
   a) Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust.2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
   - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
   b) Zaświadczenia lub oświadczenia o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art.37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.)
   - Informacja o otrzymanej pomocy de minimis
2. Inne załączniki:

……
……