

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

W N I O S E K
**o refundację części kosztów wynagrodzenia wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne
w związku z zatrudnieniem bezrobotnego, któremu przyznano bon zatrudnieniowy**

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa:

w przypadku Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą:

imię i nazwisko _____

adres zamieszkania _____

PESEL _____

2. Adres siedziby, numer telefonu, e-mail:

3. Numer REGON: _____

4. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD): _____

5. Numer NIP:

6. Forma prawna prowadzonej działalności: _____

7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności: _____

8. Numer rachunku bankowego: _____

9. Forma opodatkowania: (właściwe zaznaczyć x)

- karta podatkowa
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
- pełna księgowość
- zasady ogólne

10. Stan zatrudnienia pracowników na dzień złożenia wniosku: _____

11. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie wniosku:

12. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy:

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA:

1. Imię i nazwisko bezrobotnego proponowanego do zatrudnienia: _____

2. Nazwa stanowiska pracy:

3. Nazwa zawodu zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności określona w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 07.08.2014 r. (Dz. U. z 2014 r., poz. 1145):

4. Zakres zadań jaki będzie wykonywany przez osobę bezrobotną na stanowisku pracy:

5. Miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego:

6. Proponowane wynagrodzenie brutto: _____
7. Wymiar czasu pracy oraz system i rozkład czasu pracy:

III. Inne:

1. Oświadczam, świadomy/a/ odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń, że:
 - a) zobowiązuję się do zatrudniania bezrobotnego wskazanego w pkt. II.1 niniejszego wniosku przez okres **18 miesięcy**,
 - b) nie zalegam, w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
 - c) nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
 - d) nie byłem karany, w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku, za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny /Dz. U. z 1997 r., nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami/ lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary /Dz. U. z 2002 r., nr 197, poz. 1661 z późniejszymi zmianami/,
 - e) dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i aktualne.

(miejscowość i data)

(podpis Wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. W przypadku wskazania w pkt. I.12 niniejszego wniosku innych osób, niż wymienione w pkt. I.1 należy przedłożyć odpowiednie pełnomocnictwo.
2. Informacja o pomocy *de minimis* (załącznik nr 1 do wniosku).
3. Informacja Wnioskodawcy ubiegającego się o *pomoc de minimis* sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 24.10.2014 r. (Dz. U. z 2014 r., poz. 1543), a w przypadku Wnioskodawcy ubiegającego się o *pomoc de minimis* w sektorze rolnym lub w sektorze rybołówstwa i akwakultury sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11.06.2010 r. (Dz. U. z 2010 r., nr 121, poz. 810).

 (Nazwa Wnioskodawcy)

INFORMACJA O POMOCY DE MINIMIS ORAZ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE

Oświadczam, świadomy/a/ odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń, że w okresie obejmującym **3 minione lata**¹:

/właściwe zaznaczyć x/

I.

nie uzyskałam/em/ pomocy *de minimis*

uzyskałam/em/ pomoc *de minimis*

II.

nie uzyskałam/em/ pomocy *de minimis* w rolnictwie

uzyskałam/em/ pomoc *de minimis* w rolnictwie

III.

nie uzyskałam/em/ pomocy *de minimis* w rybołówstwie

uzyskałam/em/ pomoc *de minimis* w rybołówstwie

W przypadku uzyskania pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie należy przedłożyć zaświadczenia potwierdzające otrzymanie ww. pomocy lub wypełnić poniższą tabelę zgodnie z zaświadczeniami o udzielonej pomocy.

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy		Nr programu pomocowego, decyzji albo umowy	Wartość otrzymanej pomocy	
			krajowa	unijna (numer rozporządzenia unijnego)		brutto w PLN	w EURO

¹ Zgodnie z art. 3 ust. 2 lit. c) rozporządzenia Rady (EWG, EURATOM) nr 1182/71 z dnia 3 czerwca 1971 r. określającego zasady mające zastosowanie do okresów, dat i terminów (Dz. Urz. WE L 124 z 8.06.1971 r.), „okres wyrażony w tygodniach, miesiącach lub latach rozpoczyna się na początku pierwszej godziny pierwszego dnia okresu i wygasa wraz z upływem ostatniej godziny dnia ostatniego tygodnia, miesiąca lub roku, który jest takim samym dniem tygodnia lub przypada na tę samą datę, co dzień, w którym okres się rozpoczyna. Jeżeli w okresie wyrażonym w miesiącach lub latach dzień, w którym powinien wygasnąć okres, nie wystąpił w tym miesiącu, okres kończy się wraz z upływem ostatniej godziny ostatniego dnia tego miesiąca”.

Łączna wartość pomocy:							

w tym:

- pomoc *de minimis* w rolnictwie w wysokości brutto, co stanowi euro
(poz.),
- pomoc *de minimis* w rybołówstwie w wysokości brutto, co stanowi euro
(poz.),
- pomoc *de minimis* uzyskana na mocy Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w wysokości brutto, co stanowi euro (poz.).

W przypadku uzyskania pomocy w okresie od dnia złożenia ww. informacji do dnia udzielenia wnioskowanego wsparcia, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej o wysokości uzyskanej pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

_____ (miejscowość i data)

_____ (podpis Wnioskodawcy)

/Wnioskodawca/

Oświadczenie

Oświadczam, świadomy/a/ odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń, że nie podlegam wykluczeniu z możliwości ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec osób i podmiotów, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.

Ponadto oświadczam, że nie jestem powiązany z osobami, podmiotami lub organami, względem których stosowane są środki sankcyjne.

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej o wystąpieniu przesłanek zakazu udostępnienia mnie funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia.

/miejsowość i data/

/podpis Wnioskodawcy/

Podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
Lista osób i podmiotów objętych sankcjami na stronie MSWiA (link: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>).
2. Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.
3. Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających.
4. Rozporządzenie Rady (UE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy.