
/pieczęć Wnioskodawcy/

W N I O S E K

o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 60 lat

Dofinansowanie w wysokości nie wyższej niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie za każdego zatrudnionego bezrobotnego, przysługuje przez okres 24 miesięcy pod warunkiem dalszego zatrudniania przez okres 12 miesięcy.

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. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia (w tym osób niepełnosprawnych): _____

2. Proponowany termin zatrudnienia: _____

3. Nazwa stanowiska pracy:

4. Nazwa zawodu zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności określona w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 07.08.2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania:

5. Zakres zadań zawodowych jakie będą wykonywane przez osobę bezrobotną na stanowisku pracy:

6. Kwalifikacje i inne wymagania jakie powinna spełniać kierowana osoba bezrobotna w tym:

- wykształcenie (poziom i kierunek) _____

- doświadczenie zawodowe na ww. stanowisku _____

- dodatkowe kwalifikacje, umiejętności, uprawnienia _____

- inne wymagania (np. znajomość języków obcych):

7. Miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego:

8. Proponowane wynagrodzenie (brutto) i proponowany system wynagradzania (miesięczny, godzinowy):

9. Wymiar czasu pracy oraz system i rozkład czasu pracy (zmianowość, dni i godziny pracy):

III. Inne :

Oświadczam, świadomy/a/ odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń, że:

- a) po zakończeniu okresu dofinansowania zobowiązuję się do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez okres **12 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 1997 r., nr 197, poz. 1661 z późniejszymi zmianami/,
- e) dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i aktualne.

(miejsowość 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 bieżący rok, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych:

/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	
					brutto	w EURO
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.),

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)