

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

/właściwie 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)