

(miejscowość i data)

(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

Starosta Sulęciński za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy w Sulęcinie

**W N I O S E K**  
**o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego,**  
**który ukończył 50 rok życia**

zgodnie z art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U z 2013 r. poz. 674 z późn. zm.).

**WNISKOWANA LICZBA BEZROBOTNYCH DO ZATRUDNIENIA** [ ] **W PEŁNYM WYMIARZE CZASU PRACY**

**A. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNISKODAWCY (PRACODAWCA LUB PRZEDSIĘBIORCA)**

1. Nazwa pracodawcy:

[ ]

2. Adres siedziby pracodawcy:

[ ]

3. Miejsce prowadzenia działalności:

[ ]

4. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z urzędem, nr tel. i e-mail:

[ ]

5. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej działalności oraz data rozpoczęcia:

[ ]

6. Numer NIP :

[ ]

7. Numer REGON:

[ ]

8. Numer PKD (przeważające):

[ ]

9. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom:

[ ]

10. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe:

[ ]

11. Wielkość podmiotu ubiegającego się o pomoc:\*

Mikro

Mały

Średni

Inny

12. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

[ ]

\*właściwe zaznaczyć

## B. INFORMACJE DOTYCZĄCE DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA

1. Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie [ ] bezrobotnego/ych, który/e ukończył/y 50 lat, a nie ukończył/y 60 lat.
  2. Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie [ ] bezrobotnego/ych, który/e ukończył/y 60 lat.
  3. Osoby bezrobotne zostaną zatrudnione w okresie: od [ ] do [ ] w pełnym wymiarze czasu pracy (odpowiednio **12 m-cy + 6 m-cy** dla osób 50+ lub **24 m-ce + 12 m-cy** dla osób 60 +)
  4. Miejsce i rodzaj prac (nazwa stanowiska), które mają być wykonywane przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych:  
[ ]
- Niezbędne lub pożądane kwalifikacje oraz inne wymogi (w tym poziom i kierunek wykształcenia):  
[ ]
5. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych: [ ] zł/m-c.
  6. Wnioskowany okres refundacji od [ ] do [ ] (proponowany okres podać w miesiącach).
  7. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia: [ ] zł/m-c.
  8. Stan zatrudnienia w firmie (w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy) [ ]

[ ], [ ]  
(miejscowość i data)

[ ]  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

### **UWAGA!**

W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- 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. UE L 352 z 24.12.2013) lub
- rozporządzenie komisji (UE) 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. UE L 352 z 24.12.2013)

### **Załączniki:**

1. Oświadczenia wnioskodawcy – załącznik nr 1 do wniosku;
2. Krajowa oferta pracy – wg obowiązującego wzoru.
3. W przypadku **producenta rolnego** - dokumenty poświadczające podstawę i formę prawną działania Pracodawcy:
  - a. dokumenty potwierdzające posiadanie gospodarstwa rolnego – zaświadczenie z Urzędu Gminy/Miasta potwierdzające posiadanie lub dzierżawienie gospodarstwa rolnego,
  - b. dokumenty potwierdzające prowadzenie działu specjalnego produkcji rolnej.
4. Pracodawca oraz Przedsiębiorca, który podlega przepisom o pomocy publicznej, tj. prowadzący działalność gospodarczą, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, składa do wniosku odpowiednio:

**w przypadku, gdy ubiega się o pomoc de minimis:**

- a. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis,
- b. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,

**w przypadku, gdy ubiega się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie:**

- a. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
- b. Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

Formularze dot. pomocy publicznej dostępne są na stronie [www.pupsulecin.pl](http://www.pupsulecin.pl) w dziale pobierz → [Dla wnioskodawców pomocy publicznej.](#)

(miejsowość i data)

(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

## Załącznik nr 1

### OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. **Zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia bezrobotnego/ych skierowanego/ych w ramach dofinansowania wynagrodzenia, który:**
  - ukończył/y 50 lat, a nie ukończył/y 60 lat - na okres 6 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnego;
  - ukończył/y 60 lat - na okres 12 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnego.
2. **Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuje, co następuje:**
  1. **Zatrudniam\* / Nie zatrudniam\*** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą);
  2. **Prowadzę działalność\* / Nie prowadzę działalności gospodarczej\*** w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej
  3. **Zalegam\* / Nie zalegam \*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
  4. **Zalegam\* / Nie zalegam \*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
  5. **Posiadam\* / Nie posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Sulęcinie jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

**\* niepotrzebne skreślić/usunąć**

(miejsowość i data)

(podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)