**............................................................ .............................................**

(pieczęć firmowa) (data i miejscowość)

Powiatowy Urząd Pracy

w Kętrzynie

**Wniosek**

**o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia**

*Podstawa prawna:*

*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.).*

1. **Informacje dotyczące wnioskodawcy:**

**1.Nazwa pracodawcy (zgodnie z dokumentami rejestracyjnymi w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko oraz numer ewidencyjny PESEL)**

**……………………………………………………………………………………...............……………**

**……………………………………………………………………………………………......................**

**2.Adres siedziby (w przypadku osoby fizycznej adres zamieszkania)**

**....................................................................................................................................................................**

**3.Telefon....................................fax....................................email..............................................**

**4.NumerREGON............................................NIP............................................PKD...................**

**5.Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej ..............................................**

**6.Rodzaj działalności (opisać)………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**7. Numer rachunku bankowego…...........................................................................................**

**8. Forma prawna prowadzonej działalności...........................................................................**

**9.Forma rozliczeń podatkowych ……………………………………….stawka podatku………**

**10. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe………………….**

**11.** **Wielkość przedsiębiorcy (w rozumieniu Ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 672 z późn. zm.)-właściwe zaznaczyć:**

□ ***mikro-przedsiębiorca*** *- przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch* ***o****statnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.*

□  ***mały przedsiębiorca-*** *przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro.*

□ ***średni przedsiębiorca****- przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.*

***□ pozostały*** *nie mieszczący się w kategoriach ww.*

**12.Liczba pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w**

**dniu złożenia wniosku w zakładzie wynosi:………………….......……**

**13.Osoba/y upoważnione do reprezentacji wnioskodawcy, składania oświadczeń**

**w zakresie praw i obowiązków majątkowych, zaciągania w jego imieniu zobowiązań i podpisywania umów:**

**1)…………………………………………………………………………………………………………**

**( imię i nazwisko, nr PESEL, seria i nr dowodu osobistego)**

**2).…………………………………………………………………………………………………………**

**( imię i nazwisko, nr PESEL, seria i nr dowodu osobistego)**

1. **Informacja dotycząca dofinansowania wynagrodzenia i tworzonych stanowisk pracy:**

**1.Wyrażam gotowość do zatrudnienia .……. bezrobotnego/ych, którzy ukończył/li 50**

**lat, a nie ukończył/li 60 lat w pełnym wymiarze czasu pracy.**

Osoby bezrobotne zostaną zatrudnione przez **okres refundacji ( 12 miesięcy)** **od …...…………. do………………..**  **+ 6** miesięcy po okresie refundacji wyłącznie ze środków pracodawcy.

**2.Wyrażam gotowość do zatrudnienia ….…. bezrobotnego/ych, którzy ukończył/li 60**

**lat w pełnym wymiarze czasu pracy.**

Osoby bezrobotne zostaną zatrudnione przez **okres refundacji** **24** miesiące **od ….……….……. do………………** +**12** miesięcy po okresie refundacji wyłącznie ze środków pracodawcy).

***Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje w kwocie określonej w umowie, nie wyższej niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego.***

***Po podpisaniu umowy refundacja dofinansowania wynagrodzenia***

***za okres: 12 miesięcy w przypadku B)ust.1***

***za okres: 24 miesięcy w przypadku B)ust.2***

***na konto Pracodawcy w terminie 30 dni od przedłożenia wniosku o refundację i załączników tj.***

**1) listy płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia, listy obecności (za pracowników zatrudnionych na stanowisku utworzonym w ramach umowy o dofinansowanie),**

**2) deklaracji ZUS RCA i ZUS RSA (za pracowników zatrudnionych na stanowisku utworzonym w ramach umowy o dofinansowanie),**

**3) potwierdzenia opłacenia składek na ubezpieczenie społeczne oraz deklarację ZUS DRA**

***oraz po okresie refundacji dofinansowania odpowiednio przez okres ( 6 miesięcy) od 13 do 18 miesiąca zatrudnienia w przypadku B)ust.1 lub przez okres( 12 miesięcy) od 25 do 36 miesiąca w przypadku B)ust.2***

**- deklaracji ZUS RCA i ZUS RSA(za pracowników zatrudnionych na stanowiskach utworzonym w ramach umowy o dofinansowanie)**

***Kwota dofinansowania wynagrodzenia nie może być wyższe od faktycznych kosztów poniesionych przez pracodawcę na wynagrodzenie osób zatrudnionych.***

**3.Wnioskuję o dofinansowanie wynagrodzenia miesięcznie na jedną osobę w**

**wysokości ……………………..**

**4.Charakterystyka tworzonych miejsc pracy w ramach dofinansowania wynagrodzenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stanowisko | Wymagane kwalifikacje na stanowisku pracy | Miejsce wykonywania pracy | Rodzaj wykonywanej pracy | Proponowana wysokość wynagrodzenie brutto |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Oświadczenia wnioskodawcy:**

**1.Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem innych danin publicznych.

**2.**Nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz nie został złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.

**3.** W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

**4.**Osoby zatrudnione w ramach umowy otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące obecnie zatrudnionym pracownikom na podobnych lub tych samych stanowiskach.

**5.** Zobowiązuję się dodalszego zatrudnienia bezrobotnego/ych skierowanego/ych w ramach dofinansowania wynagrodzenia , który:

a) ukończył/y 50 lat, a nie ukończył/y 60 lat. – na okres 6 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnego;

b) ukończył/y 60 lat. – na okres 12 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnego;

**6.** Odpowiednie zaznaczyć:

□ **Nie jestem**  beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t j. Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 z póżn. zm.)

□ **Jestem** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t j. Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 z póżn. zm.)

***Beneficjent pomocy – należy przez to rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą , w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno - prawną oraz sposób finansowania ; ustawa z dnia 30 .04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( t j. Dz. U. z 2007r.Nr 59, poz. 404 póżn. zm. ).***

***Dalsze punkty oświadczenia dotyczą tylko beneficjenta pomocy***

**7.** Odpowiednie zaznaczyć:

□ pomoc o którą się ubiegam jest udzielana zgodnie przepisami rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu do funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352/1 24.12.2013) oraz spełniam warunki tego rozporządzenia do przyznania pomocy o która się ubiegam

□ pomoc o którą się ubiegam jest udzielana zgodnie przepisami rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352/9 z 24.12.2013 oraz spełniam warunki tego rozporządzenia do przyznania pomocy o która się ubiegam

**8.Otrzymałem / Nie otrzymałem** \*) pomocy publicznej na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję.

**9.** Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną.

\*) niepotrzebne skreślić

**Prawdziwość powyższych oświadczeń i danych zawartych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1kk, za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, tj. kary pozbawienia wolności do lat 3.**

**...................................................... .....................................................**

data i miejscowość podpis i pieczęć wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

1. Krajowa oferta subsydiowanych miejsc pracy (dla poszczególnych stanowisk pracy).
2. Pełnomocnictwo do reprezentacji wnioskodawcy.

***Dodatkowo beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 .04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t j. Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 z póżn. zm. ) dołącza:***

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010r. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.) lub formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010r. Nr 121, poz. 810).
2. Oświadczenie o pomocy de minimis otrzymanej przez wnioskodawcę. W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dołączyć stosowne zaświadczenia o otrzymanej pomocy ( kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem).

Wniosek niekompletny, wypełniony w sposób nieczytelny, bez wymaganych załączników nie zostanie rozpatrzony.

Wniosek może zostać uwzględniony, jeżeli Starosta dysponuje środkami na jego sfinansowanie i został prawidłowo sporządzony.

**Dofinansowanie wynagrodzenia jest udzielane zgodnie z warunkami**

**dopuszczalności pomocy de minimis**

**Informacja:**

**Dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia.**

**Podstawa prawna: Art. 60d. ustawy z dnia 20 kwietna 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.**

**1.Urząd może, na podstawie zawartej umowy, przyznać pracodawcy lub przedsiębiorcy dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia.**

**Zawarcie umowy jest poprzedzone złożeniem stosownego wniosku.**

**2. Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje przez okres:**

**1) 12 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a**

**nie ukończył 60 lat lub**

**2) 24 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat.**

**3. Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje w kwocie określonej w umowie, nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego.**

**4. Pracodawca lub przedsiębiorca są obowiązani do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia, odpowiednio przez okres 6 miesięcy w przypadku, o którym mowa w ust. 2 pkt 1, oraz 12 miesięcy w przypadku, o którym mowa w ust. 2 pkt 2.**

**5. W przypadku niewywiązania się z warunku, o którym mowa w ust. 4, oraz nieutrzymania zatrudnienia w okresie przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia pracodawca lub przedsiębiorca są obowiązani do zwrotu wszystkich otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty otrzymanych środków od dnia wypłaty pierwszego dofinansowania wynagrodzenia, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.**

**6. W przypadku utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia oraz przez co najmniej połowę okresu, o którym mowa w ust. 4, pracodawca lub przedsiębiorca są obowiązani do zwrotu 50% łącznej kwoty, o której mowa w ust. 5, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.**

**7. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego dofinansowaniem albo przed upływem okresu odpowiednio 6 lub 12 miesięcy, o którym mowa w ust. 4, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.**

**8. W przypadku braku odpowiedniego bezrobotnego w sytuacji określonej w ust. 7 pracodawca lub przedsiębiorca nie zwracają uzyskanego dofinansowania wynagrodzenia za okres zatrudniania skierowanego bezrobotnego.**

**9. Dofinansowanie wynagrodzenia jest udzielane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.**

**…………………………………………..**

**data i podpis wnioskodawcy**