

Puławy, dnia - - r.

.....
pieczęć wnioskodawcy

**Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy
w Puławach**

**WNIOSEK
O REFUNDACJĘ CZĘŚCI KOSZTÓW WYNAGRODZENIA, NAGRÓD ORAZ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE
SPOŁECZNE SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH DO 30 ROKU ŻYCIA**

Podstawa prawna:

1. ustawa z dnia 20 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2017 poz. 1065)
2. rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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, str. 1) I
3. rozporządzenie 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 z 24.12.2013, str. 9)
4. rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014).
5. Regulamin refundacji części kosztów zatrudnienia bezrobotnych do 30 roku życia obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Puławach.

Pouczenie:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie, bez zmiany szaty graficznej.
2. Wszystkie pozycje we wniosku muszą zostać wypełnione, w przypadku gdy informacje zawarte w danym punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”, „brak”, „nie posiadam”.
3. Wniosek należy złożyć wraz z kompletem załączników.
4. Rozpatrzeniu będzie podlegał tylko wniosek kompletny i prawidłowo sporządzony.
5. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania refundacji.
6. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
7. Złożony wniosek wraz z załączonymi dokumentami nie podlega zwrotowi.

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:		
Pełna nazwa wnioskodawcy/imię i nazwisko osoby fizycznej:		
Adres siedziby lub adres miejsca zamieszkania w przypadku osoby fizycznej:		
Miejsce prowadzenia działalności:		
Adres do korespondencji:		
NIP:	REGON:	PKD:
Numer PESEL- w przypadku osoby fizycznej:		
Data rozpoczęcia działalności:		
Rodzaj prowadzonej działalności (branża):		
Forma organizacyjno – prawna prowadzonej działalności:		
Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe:		
Nazwa banku i numer rachunku bankowego: - - - - - -		
Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisania umowy <i>(upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw)</i> :		
Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem, nr telefonu, adres e-mail:		

II. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA OSÓB BEZROBOTNYCH *	
Nazwa stanowiska pracy:	Kod zawodu zgodnie ze strukturą klasyfikacji zawodów i specjalności**:
Rodzaj pracy (opis zadań wykonywanych na stanowisku pracy przez skierowanych bezrobotnych):	
Liczba miejsc pracy: w tym: dla osób niepełnosprawnych:	
Wymagania dotyczące kandydata: 1) poziom wykształcenia: 2) kwalifikacje: 3) umiejętności: 4) uprawnienia: 5) doświadczenie zawodowe: 6) znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości:	
Okres zatrudnienia:	
Rodzaj umowy: 1) Umowa o pracę <input type="checkbox"/> na czas określony <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony	
Miejsce świadczenia pracy (adres):	Wymiar czasu pracy:
Godziny pracy od-do:	Zmianowość: <input type="checkbox"/> jedna zmiana <input type="checkbox"/> dwie zmiany <input type="checkbox"/> trzy zmiany <input type="checkbox"/> ruch ciągły
Wnioskowana wysokość refundacji:	
Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto w zł/m-c:	Termin wypłaty wynagrodzeń (właściwe zaznaczyć „X”): <input type="checkbox"/> do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący <input type="checkbox"/> do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni

* część II należy wypełnić oddzielnie dla każdego stanowiska,

* klasyfikacja zawodów i specjalności zawarta w rozporządzeniu MPiPS z dnia 24 lutego 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2014 poz. 760.) zamieszczona na stronie internetowej <http://pula.gov.pl/>

III. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI
(właściwie zaznaczyć „X”)

- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- ☐ gwarancja bankowa
- ☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
*data, podpis i pieczęć wnioskodawcy lub
osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy*

III. Załączniki do złożenia wraz z wnioskiem

- 1) umowa spółki w przypadku gdy wnioskodawcą jest spółka cywilna;
- 2) statut podmiotu – w przypadku gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu;
- 3) uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania wnioskodawcy oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu. Pełnomocnictwo nie jest wymagane jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania wnioskodawcy w odnośnym dokumencie rejestracyjnym;
- 4) w przypadku gdy adres miejsca świadczenia pracy nie widnieje w dokumencie stanowiącym podstawę prawną funkcjonowania wnioskodawcy – dokument potwierdzający formę prawną użytkowania tego lokalu;
- 5) oświadczenie wnioskodawcy stanowiące Załącznik nr 1 wniosku;
- 6) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* stanowiący Załącznik nr 2 wniosku;
- 7) oświadczenie wnioskodawcy stanowiące Załącznik nr 3 wniosku;
- 8) w przypadku gdy nastąpiło u wnioskodawcy w okresie **ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku zmniejszenie zatrudnienia** – wypowiedzenia, wnioski o rozwiązanie stosunku pracy za porozumieniem stron, świadectwa pracy;
- 9) w przypadku gdy wnioskodawca otrzymał pomoc *de minimis* lub pomoc *de minimis* w rolnictwie lub pomoc *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie pomocy, w okresie trzech lat podatkowych albo oświadczenia o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie. W przypadku gdy wnioskodawcą jest spółka osobowa należy wykazać również otrzymaną pomoc *de minimis* lub pomoc *de minimis* w rolnictwie lub pomoc *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury przez wszystkich wspólników;
- 10) W zależności od wskazanej formy zabezpieczenia zwrotu refundacji:

a) weksła z poręczeniem wekslowym (aval):

w przypadku poręczycieli będących w stosunku pracy:

- oświadczenie o dochodach poręczyciela potwierdzone przez pracodawcę, oświadczenie winno być sporządzone nie wcześniej niż w ostatnich 30 dniach przed podpisaniem umowy na druku Urzędu lub wg wzoru oraz potwierdzać dochód brutto liczony jako średnia z 3 ostatnich miesięcy wraz z oświadczeniem o aktualnych zobowiązaniach finansowych z określeniem miesięcznej spłaty zadłużenia.

w przypadku poręczycieli prowadzących działalność gospodarczą:

- kserokopia deklaracji PIT-36 lub PIT-36L za ubiegły rok / bilans, rachunek zysków i strat;
- bieżące podsumowanie Książki Przychodów i Rozchodów / bieżący rachunek zysków i strat;
- oświadczenie o dochodach, które powinno być sporządzone nie wcześniej niż w ostatnich 30 dniach przed złożeniem wniosku o refundację, na druku urzędu lub wg wzoru oraz potwierdzać dochód brutto liczony jako średnia z 3 ostatnich miesięcy wraz z oświadczeniem o aktualnych zobowiązaniach finansowych z określeniem miesięcznej spłaty zadłużenia

w przypadku poręczycieli posiadających prawo do emerytury i/lub renty stałej:

- decyzję nadania emerytury / renty stałej;
- oświadczenie o dochodach, które powinno być sporządzone nie wcześniej niż w ostatnich 30 dniach przed złożeniem wniosku o refundację na druku Urzędu lub wg wzoru oraz potwierdzać dochód brutto liczony jako średnia z 3 ostatnich miesięcy wraz z oświadczeniem o aktualnych zobowiązaniach finansowych z określeniem miesięcznej spłaty zadłużenia.

b) blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowego:

- zaświadczenie z banku o kwocie posiadanych środków na rachunku bankowym oraz o możliwości dokonania bezwarunkowej i odwoławczej wyłącznie na pisemne żądanie urzędu blokady środków w proponowanej wysokości;

c) gwarancji bankowej: promesa z banku;

d) aktu notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika – oświadczenie o sytuacji finansowej wnioskodawcy;

UWAGA: Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami wnioskodawca poświadcza za zgodność z oryginałem poprzez umieszczenie na każdej stronie dokumentu klauzuli „za zgodność z oryginałem” wraz z podpisem wnioskodawcy oraz datą potwierdzenia.

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Puławach w sprawie wniosku o refundację części kosztów wynagrodzenia, nagród oraz składek na ubezpieczenie społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia:

.....
data i podpis Dyrektora

Załącznik Nr 1 do wniosku o refundację części kosztów wynagrodzenia, nagród oraz składek na ubezpieczenie społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia

Puławy, dnia - - r.

.....
pieczęć wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- 1) **prowadzę / nie prowadzę*** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów prawa wspólnotowego¹ przez okres co najmniej 6 miesięcy;
- 2) **zatrudniam / nie zatrudniam*** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą);
- 3) **zmniejszyłem / nie zmniejszyłem** w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku zatrudnienie z przyczyn dotyczących zakładu pracy¹;
- 4) **byłem / nie byłem*** karany w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jedn. Dz. U. z 2012r. poz. 768 z późn. zm.);
- 5) **zostałem / nie zostałem*** w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia prawa pracy;
- 6) **zalegam / nie zalegam*** z opłacaniem w dniu złożenia wniosku:
 - a) wynagrodzeń pracownikom;
 - b) należnych składek na ubezpieczenie społeczne;
 - c) należnych składek na ubezpieczenie zdrowotne;
 - d) należnych składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
 - e) innych danin publicznych;

¹ **Przyczyny dotyczące zakładu pracy** – w rozumieniu ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oznaczają:

- rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników, zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy, w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników,

- rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z powodu ogłoszenia upadłości pracodawcy, jego likwidacji lub stanowiska pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych albo technologicznych,

- wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w przypadku śmierci pracodawcy lub gdy odrębne przepisy przewidują wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w wyniku przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę i niezaproponowania przez tego pracodawcę nowych warunków pracy i płacy,

- rozwiązania stosunku pracy przez pracownika na podstawie art. 55 § 11 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy z uwagi na ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków wobec pracownika.

* niepotrzebne skreślić

- 7) **otrzymałem / nie otrzymałem*** w roku w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat pomoc(y) *de minimis*;
- 8) **otrzymałem / nie otrzymałem*** w roku w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat pomoc(y) *de minimis* w rolnictwie lub w sektorze rybołówstwa i akwakultury;
- 9) **otrzymałem / nie otrzymałem*** pomoc(y) publiczną(ej) w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* lub pomoc *de minimis* w rolnictwie lub pomoc *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury;
- 10) **cięży / nie cięży** na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem;
- 11) posiadam wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej, w tym między innymi: koncesje, licencje, certyfikaty, zezwolenia, wpisy do stosownych rejestrów;
- 12) znana jest mi treść oraz spełniam warunki określone odpowiednio w:
 - a) rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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, str. 1),
 - b) rozporządzeniu 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 z 24.12.2013, str. 9),
 - c) rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014);
- 13) zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy o refundację dodatkowych dokumentów i oświadczeń dotyczących pomocy publicznej lub pomocy *de minimis* ewentualnie uzyskanej w czasie pomiędzy złożeniem niniejszego wniosku a zawarciem umowy;
- 14) zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Puławach jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o refundację zmianie ulegnie stan faktyczny lub prawny wskazany we wniosku;
- 15) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Puławach moich danych osobowych dla celów związanych ze wskazaną wyżej sprawą zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2015, poz. 2135 z późn. zm.).

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu:

.....
data, podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania wnioskodawcy

Załącznik Nr 3 do wniosku o refundację części kosztów wynagrodzenia, nagród oraz składek na ubezpieczenie społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia

.....
pieczęć wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. Liczba osób zatrudnionych w dniu składania wniosku wynosi:
2. Struktura zatrudnienia **w okresie 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku** przedstawia się następująco:

Rok, miesiąc (okres 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku)	Liczba osób zatrudnionych w ramach umowy o pracę	Liczba osób, z którymi rozwiązano stosunek pracy	Przyczyna rozwiązania stosunku pracy
Średni stan zatrudnienia:		X	X

.....
(data, podpis Wnioskodawcy)