

Powiatowy Urząd Pracy w Radomiu
ul. Ks. Łukasika 3
26-600 Radom

I. Dane dotyczące pracodawcy

2. Adres

4. REGON NIP.....

(imię i nazwisko, funkcja – stanowisko)

[illegible]

8. Pracodawca jest płatnikiem podatku VAT

(TAK / NIE)

10. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej

12. Dane współwłaścicieli bądź udziałowców /imię nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, telefon, e-mail/

.....

.....

13. W ostatnich trzech latach korzystałem z następującej pomocy finansowej PUP

LP	Data pomocy	Rodzaj / forma pomocy	Wysokość pomocy (zł)

II. Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy pracowników w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających złożenie .

Miesiąc/ rok	Ogółem zatrudnionych wszystkich pracowników	Zatrudnieni pracownicy w przeliczeniu na <u>pełny wymiar czasu pracy</u>	Zwolniono/ obniżono wymiar czasu pracy	Uwagi - Podać przyczyny zwolnienia oraz wskazać na jakiej podstawie rozwiązano stosunek pracy/obniżono wymiar czasu pracy

III. Liczba ogółem zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy pracowników w dniu w którym złożono wniosek

IV. Rodzaj pracy oraz wymagania w stosunku do bezrobotnych

LP	Stanowisko / rodzaj pracy	Liczba stanowisk	Wymagania, kwalifikacyjne stawiane pracownikowi
1			
2			
3			

V. Kalkulacja kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą w stosunku do bezrobotnych

LP	Stanowisko / rodzaj pracy	Proponowane wynagrodzenie brutto w zł/m-c	Składnika na ubezpieczenia społeczne w zł/m-c	Razem
1				
2				
3				

Wnioskowana wysokość dofinansowania do wynagrodzenia pojedynczego stanowiska z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych zł.

VI. Inne informacje mogące mieć wpływ na rozpatrzenie wniosku:

.....

.....

.....

VII. Oświadczenia strony występującej z wnioskiem bądź osoby upoważnionej

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia , oświadczam:

1. w okresie ostatnich 2 lat nie byłem prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego
2. nie zalegam z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
3. nie zalegam z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
4. nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych;
5. nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań
6. w bieżącym roku oraz w okresie dwóch poprzedzających go lat uzyskałem pomoc de minimis w wysokości..... zł /słownie/

.....

W bieżącym roku oraz w okresie dwóch poprzedzających go lat uzyskałem pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie których ma być przeznaczone dofinansowanie w wysokości zł /słownie/

Wyżej wymieniona pomoc przeznaczyłem na:

7 Wnioskodawca zapoznał się z informacją zawartą w niniejszym wniosku. Zobowiązuje się do stosowania zgodnego z zapisami wynikającymi z Informacji zawartej w niniejszym wniosku.

8 Wnioskodawca nie jest w stanie upadłości bądź likwidacji

9 Wnioskodawca świadom jest faktu iż prawo do wystąpienia o przyznanie dofinansowania nie powoduje powstania roszczenia do wypłaty środków.

10 Wnioskodawca zobowiązuje się do udostępnienia Urzędowi na każde Żądanie niezbędnych dokumentów i udzielenia właściwych informacji mających wpływ na przyznanie.

11 Znanе mi są zapisy :

-Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tj. Dz.U poz. 620.).

-Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z 13 grudnia 2023 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz.UE.L.2023/2831 z dnia 2023.12.15).

Do wniosku załączam :

- Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
- Zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis
- Oświadczenie beneficjenta pomocy publicznej
- Inne.....

Radom, dnia

.....
(Pieczęć i podpis upoważnionej osoby)

INFORMACJA DLA WNIOSKODAWCY:

1. Starosta może, na podstawie zawartej umowy, może przyznać pracodawcy lub przedsiębiorcy dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie:

- skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 r.ż. a nie ukończył 60 lat w przypadku (-kobiety) lub 65 lat-w przypadku (mężczyzn)
- poszukującego pracy, który ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat – w przypadku mężczyzny

– o ile nie był on zatrudniony lub nie wykonywał innej pracy zarobkowej u tego pracodawcy, bezpośrednio przed zarejestrowaniem jako bezrobotny albo poszukujący pracy.

2. Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje przez okres: 12 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego; 1 miesiąca – w przypadku zatrudnienia poszukującego (dofinansowanie dla poszukującego może być przyznane wielokrotnie).

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 albo poszukującego pracy.

4. Pracodawca lub przedsiębiorca utrzymuje w zatrudnieniu: bezrobotnego przez okres kolejnych 6 miesięcy w przypadku; poszukującego pracy przez okres kolejnego 1 miesiąca w przypadku.

5. Umowa o zatrudnienie skierowanego poszukującego pracy, jest zawierana na okres do 12 miesięcy, przy czym dofinansowanie przysługuje, co drugi miesiąc.

6. Warunki zwrotów środków zostały uzależnione od sposobu rozwiązania stosunku pracy, wysokość zwrotu określono w sposób proporcjonalny w stosunku do okresu refundacji i zatrudnienia