

Kraków, dnia

.....
(Pieczęć firmowa pracodawcy)

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

Podstawa prawna:

1. art. 60 d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
2. rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 z 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do *pomocy de minimis* (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023, str. 1) ze zm., rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z 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, str. 9) ze zm., rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27.06.2014 r. 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 r.),
3. rozporządzenie Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej w sprawie udzielania *pomocy de minimis* oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych a Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021-2027.

A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa pracodawcy lub przedsiębiorcy
2. Adres siedziby
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. NIP.....
5. REGON
6. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności
7. Wielkość podmiotu ubiegającego się o pomoc

w rozumieniu treści załącznika I do rozporządzenia komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)

Mikro Mały Średni Inny *

* właściwe zakreślić „X”

8. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy (na podstawie dokumentów rejestracyjnych)

.....
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja, nr telefonu, e-mail)

8. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego bezrobotnego:

.....zł/m-c.

9. Wnioskowana wysokość dofinansowania wynagrodzenia (nie większa niż połowa minimalnego wynagrodzenia w roku bieżącym) :

..... zł/m-c

C. STAN ZATRUDNIENIA

1. Stan zatrudnienia w firmie (w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy) w okresie ostatnich 12 miesięcy wynosił:

Lp.	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	Miesiąc złożenia wniosku
Miesiąc/rok												
Stan zatrudnienia (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy)												

2. Stanowisko pracy **stanowi/ nie stanowi** (należy podkreślić właściwe) wzrostu netto liczby pracowników w porównaniu ze średnią z ostatnich 12 miesięcy.

W przypadku, gdy utworzone miejsce pracy nie stanowi wzrostu netto liczby zatrudnionych pracowników, utworzone miejsce pracy zostało zwolnione w następstwie (należy podkreślić właściwe):

1. dobrowolnego rozwiązania stosunku pracy,
2. przejścia na rentę z tytułu niezdolności do pracy,
3. przejścia na emeryturę z tytułu osiągnięcia wieku emerytalnego,
4. dobrowolnego zmniejszenia wymiaru czasu pracy,
5. rozwiązania stosunku pracy z powodu naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych,
6. inny powód

D. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. **W dniu złożenia wniosku zalegam/ nie zalegam*** z zapłatą wynagrodzeń pracowników oraz należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. 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 lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
3. **Toczy się/ nie toczy się*** wobec mnie (mojej firmy) postępowanie upadłościowe, restrukturyzacyjne ani likwidacyjne oraz został **złożony/ nie został złożony i przewiduje się/ nie przewiduje się*** złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
4. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem/ nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i **jestem/ nie jestem*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
5. **Spełniam/nie spełniam*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 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, str 1) ze zm;

6. **Spełniam/ nie spełniam*** warunki rozporządzenia 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, str 9) ze zm.
7. Zobowiązuje się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz *pomocy de minimis* w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Gminą Miejską Kraków z siedzibą w Krakowie reprezentowaną przez Grodzki Urząd Pracy w Krakowie otrzymam pomoc publiczną lub *pomoc de minimis*.
8. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dla pracodawców korzystających z usług Grodzkiego Urzędu Pracy w Krakowie (zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.).
9. W myśl ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej nie został wobec mnie orzeczony prawomocnym wyrokiem sądu zakaz dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
10. **Podlegam/ nie podlegam*** wykluczeniu z otrzymania wsparcia oraz **jestem/nie jestem*** powiązany z podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
11. **Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**

*niepotrzebne skreślić

.....
(Miejscowość, data)

.....
(pieczętka i podpis wnioskodawcy)

UWAGA!

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

1. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do *pomocy de minimis* (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023)
2. 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, str. 9) ze zm.
3. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. 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 r.).

.....
(Pieczęć firmowa pracodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów zatrudnienia skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, w ciągu ostatnich trzech lat kalendarzowych przed dniem złożenia wniosku:

otrzymałem (-am) środki stanowiące *pomoc de minimis*/ nie otrzymałem (-am)* środków stanowiących *pomoc de minimis*.

W przypadku otrzymania *pomocy de minimis* należy wypełnić poniższe zestawienie:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
Łącznie					_____

*niepotrzebne skreślić

.....
(Miejscowość, data)

.....
(pieczęćka i podpis wnioskodawcy)

Całkowita kwota przyznanej *pomocy de minimis* nie może przekroczyć 300 000,00 euro w okresie trzech lat.

Pouczenie:

1. Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każde miejsce przeznaczone do uzupełnienia, nie pozostawiając pustych pól. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „nie dotyczy”. Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie. Wnioskodawca składa wniosek na każde stanowisko odrębnie w myśl zasady „jeden wniosek, jedno stanowisko”. Nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny wniosek podlegał będzie ponownemu rozpatrzeniu pod warunkiem jego uzupełnienia w terminie 7 dni od otrzymania pisemnej odpowiedzi Urzędu. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym przez Urząd terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.
2. Pomoc nie będzie udzielana na zatrudnienie bezrobotnego, który w okresie 6 miesięcy przed datą złożenia wniosku przez wnioskodawcę był u niego zatrudniony (zatrudnieniu - oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą).
3. W przypadku niedokonania przez Pracodawcę wyboru skierowanego bezrobotnego w okresie 30 dni od pozytywnego rozpatrzenia wniosku, Urząd może wycofać krajową ofertę pracy z realizacji.
4. Ze wsparcia może skorzystać Wnioskodawca, który:
 - a. prowadzi działalność gospodarczą na terenie miasta Kraków i potwierdzi adres siedziby lub adres miejsca wykonywania działalności gospodarczej oraz miejsca wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego odpowiednim dokumentem (CEiDG, KRS lub zgłoszenie do US). Urząd zastrzega sobie możliwość rozpatrzenia pozytywnie wniosku pracodawcy lub przedsiębiorcy, który prowadzi działalność gospodarczą poza właściwością miejscową Grodzkiego Urzędu Pracy tj. Gminą Miejską Kraków, w oparciu o indywidualne warunki wnioskodawcy,
 - b. nie jest w stanie likwidacji lub upadłości, nie toczy się w stosunku do niego postępowanie upadłościowe i likwidacyjne oraz nie został złożony wniosek o otwarcie postępowania likwidacyjnego i upadłościowego,
 - c. nie rozwiązał stosunku pracy z pracownikiem z przyczyn dotyczących zakładu pracy w miesiącu złożenia wniosku i w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku,
 - d. nie zalega w dniu złożenia wniosku z wypłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
 - e. nie był karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
 - f. w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku nie został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy,
 - g. zobowiąże się do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy:
 - otrzyma *pomoc de minimis* lub inną pomoc publiczną na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuje,
 - zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

W załączeniu:

1. Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności. W przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, np. umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi zmianami (aneksami) lub inne dokumenty właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli.
2. W przypadku, gdy miejscem wykonywania pracy nie jest siedziba firmy (nie została zgłoszona w ogólnodostępnych rejestrach: CEiDG, KRS), należy dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do lokalu.
3. W przypadku, gdy nie jest możliwe potwierdzenie sposobu reprezentacji (brak danych w ogólnodostępnych rejestrach: CEiDG, KRS), należy dołączyć notarialne pełnomocnictwo do reprezentowania podmiotu.
4. Zgłoszenie krajowej oferty pracy,
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o *pomoc de minimis*.