

.....  
/pieczęć firmowa podmiotu prowadzącego  
działalność gospodarczą/

.....  
/data, miejscowość/

**Dyrektor  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Rykach**

## **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 (t.j. Dz.U. z 2022r., poz. 690 z późn .zm.);*
- *Ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 743 z późn. zm.);*
- *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);*
- *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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013);*
- *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*
- *Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311 z późniejszymi zmianami);*
- *Rozporządzenie 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. Nr 121, poz. 810).*

### **UWAGA:**

**Wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.**

**Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny.**

**Prosimy o nie modyfikowanie i nie usuwanie elementów wniosku.**

### **I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:**

1. Pełna nazwa lub imię i nazwisko, w przypadku osoby fizycznej.....  
.....  
.....
2. Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej /tel./fax.....  
.....  
.....
3. Osoba uprawniona do reprezentacji Podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą: .....
4. NIP ..... REGON jeżeli został nadany.....  
PESEL w przypadku osoby fizycznej.....
5. Nazwa banku i numer rachunku bankowego pracodawcy .....
6. Składka na ubezpieczenie wypadkowe .....%.
7. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją działalności /PKD/.....
8. Forma prawna prowadzonej działalności.....
9. Forma i stawka opodatkowania.....

## **II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA**

### **BEZROBOTNYCH:**

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia w pełnym czasie pracy  
.....osób.

Lp.	Stanowisko pracy*	Liczba osób	Wymagane wykształcenie, kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny	Wnioskowany okres dofinansowania
1.				
2.				
3.				
4.				

2. Proponowane wynagrodzenie (brutto).....zł/m-c.
3. Miejsce i godziny świadczenia pracy (adres, zmianowość godziny od -do): .....
- .....
4. Termin wypłaty wynagrodzenia (proszę zaznaczyć znakiem X właściwą odpowiedź)
- do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,  do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni
5. Przewidywany okres zatrudnienia .....

**Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.**

.....  
(data, pieczęć i podpis podmiotu lub osób  
uprawnionych do reprezentowania podmiotu)

**Wnioskodawca zobowiązany jest dołączyć do wniosku:**

**Załączniki do wniosku:**

1. Załącznik Nr 1 - Oświadczenie Pracodawcy/Przedsiębiorcy,
2. Załącznik Nr 2 - Formularz informacji przedstawionych o ubieganiu się o pomoc de minimis (wypełniają podmioty, które są beneficjentami pomocy publicznej),
3. Załącznik Nr 3 - Oświadczenie o otrzymaniu pomocy (wypełniają podmioty, które są beneficjentami pomocy publicznej),
4. W przypadku Wnioskodawcy działającego w formie spółki cywilnej należy dołączyć kserokopię umowy spółki.

**Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem.**

**UWAGA:**

**Wnioski niepełne, nieczytelne, podpisane przez nieupoważnioną osobę, z niepełną informacją o wolnych miejscach pracy, bez kompletu załączników NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE.**