

Załącznik Nr 1 do Regulaminu przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Obornikach refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanego bezrobotnego poniżej 30 roku życia

.....
(data wpływu wniosku do PUP)

Adnotacje PUP:
wpisano do rejestru wniosków pod nr: CAZ.7740. _____.2017.ar

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęćka pracodawcy)

**Starostwo Powiatowe
Powiatowy Urząd Pracy
w Obornikach**

WNIOSEK

**O REFUNDACJĘ CZĘŚCI KOSZTÓW PONIESIONYCH NA WYNAGRODZENIA, NAGRODY ORAZ SKŁADKI
NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, PONIŻEJ 30 ROKU ŻYCIA**

Podstawa prawna:

1. Na zasadach określonych w art. 150 f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm.)
2. Ustawia z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.)
3. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. w sprawie zakresu informacji przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Dz. U. 2010 nr 53 poz. 315 z późn. zm.)
4. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. UE L 352/1 z 24.12.2013)
5. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1408/2013 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. UE L 352/9 z 24.12.2013 lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury).

ROZPATRYWANE BĘDĄ TYLKO WNIOSKI WYPEŁNIONE W CAŁOŚCI, PRAWIDŁOWO SPORZADZONE, ZŁOŻONE WRAZ ZE WSZYSTKIMI WYMAGANYMI ZAŁĄCZNIKAMI.

DANE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa Wnioskodawcy:
2. Adres siedziby firmy:
3. Miejsce prowadzenia działalności:
4. Tel. / fax e-mail
5. Forma prawna działalności:
(przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka, indywidualne i inna)
6. Data rozpoczęcia działalności:
7. Wielkość Wnioskodawcy (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat):
 mikro mały średni inny

**DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ PONIŻEJ 30 ROKU ŻYCIA
W PEŁNYM WYMIARZE CZASU PRACY**

1. Wnioskowana liczba osób bezrobotnych w ramach refundowanych miejsc pracy:
2. Proponowany okres zatrudnienia (nie krótszy niż 24 m-ce): od do
3. Miejsce wykonywania pracy:
4. Rodzaj wykonywania pracy:
.....
.....
 - na stanowisku:
 - zmianowość:
 - praca w porze nocnej: tak nie
 - praca szkodliwa lub uciążliwa dla zdrowia: tak nie
 - praca w niedziele i święta: : tak nie
5. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto: zł/m-c
6. Termin płatności wynagrodzenia (czy w tym samym miesiącu, za który wypłacane jest wynagrodzenie, czy w następnym):
7. Termin zapłaty składek na ubezpieczenie społeczne (czy w tym samym miesiącu, w którym wypłacone jest wynagrodzenie, czy w następnym):
8. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi odnośnie kierowanych bezrobotnych:
 - poziom wykształcenia:
 - zawód:
 - uprawnienia / umiejętności:
 -

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że*

1. **Nie zalegam / zalegam*** w dniu złożenia niniejszego wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
2. W okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku **nie uzyskałem / uzyskałem*** innej pomocy niż pomoc *de minimis* (w przypadku uzyskania pomocy proszę o złożenie oświadczenia, iż dana pomoc **nie kumuluje się / kumuluje się*** z wnioskowaną pomocą). W sytuacji korzystania z pomocy publicznej kumulującej się z pomocą *de minimis* należy dołączyć formularz informacji o pomocy

* Niepotrzebne skreślić

publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc *de minimis* lub pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie;

3. **Nie otrzymałem / otrzymałem*** pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie / w rybołówstwie w wysokości w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych;
4. **Spełniam / nie spełniam*** warunki rozporządzenia komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 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);
5. **Spełniam / nie spełniam*** warunki rozporządzenia (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)
6. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszych decyzji uznających pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
7. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy publicznej.
8. 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 PUP, otrzymam pomoc publiczną.
9. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem w tej sprawie.
10. Zobowiązuję się do zawarcia stosownej umowy o pracę na okres co najmniej 24 miesięcy, w pełnym wymiarze czasu pracy oraz do zatrudnienia zgodnie z zawartą umową o refundację kosztów wynagrodzenia i składek ZUS.
11. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony.
12. W przypadku niedotrzymania warunków zawartej umowy, zobowiązuję się do zwrotu otrzymanej refundacji wraz z odsetkami naliczonymi od całości kwoty udzielonej pomocy od dnia wypłaty pierwszej kwoty udostępnionych środków.
13. Oświadczam, że w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem niniejszego wniosku, nie nastąpiło zmniejszenie zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Urząd Pracy w Obornikach dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm.), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).

Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 §1 k.k., który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie umowy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
(pieczętka i podpis imienna pracodawcy/przedsiębiorcy
lub osoby upoważnionej)

ZAŁĄCZNIKI

1. Zgłoszenie Krajowej Oferty Pracy – Załącznik nr 1.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* – Załącznik nr 2.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy.
4. Wydruk z CEiDG lub KRS.
5. Beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.) do wniosku dołącza informację o uzyskanej pomocy *de minimis*, zaświadczenia lub oświadczenia, o których mowa w art. 37 ust.1 i 2 tej ustawy na wymaganym formularzu. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3.

WYPEŁNIA URZĄD PRACY

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Obornikach wyraża / nie wyraża* zgodę na zawarcie umowy o skierowanie osoby / osób bezrobotnych poniżej 30 roku życia,

.....
(podpis Starosty lub osoby upoważnionej)

* Niepotrzebne skreślić

Informacja dotycząca refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanego bezrobotnego, który nie ukończył 30 roku życia

Na podstawie art. 150 f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Urząd może, na podstawie zawartej umowy, przyznać pracodawcy refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, zwanej dalej refundacją, za zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego do 30 roku życia.

1. Refundacja ww. kosztów przysługuje przez okres do 12 miesięcy.
2. Refundacja przysługuje w kwocie określonej w umowie, nieprzekraczającej jednak kwoty ustalonej jako iloczyn liczby zatrudnionych skierowanych bezrobotnych w miesiącu oraz kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia.
3. Pracodawca jest obowiązany do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez okres 12 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji.
4. W przypadku niewywiązania się z warunku, o którym mowa powyżej, oraz nieutrzymania zatrudnienia w okresie przysługiwania refundacji, pracodawca/przedsiębiorca jest obowiązany do zwrotu uzyskanej pomocy w kwocie proporcjonalnej do okresu, w którym nie utrzymano zatrudnienia, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania refundacji za pierwszy miesiąc, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania.
5. 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 refundacją albo przed upływem okresu 12 miesięcy przypadających po ustaniu refundacji, na zwolnione stanowisko pracy zostanie skierowany kolejny bezrobotny.
6. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy pracodawca lub przedsiębiorca zwracają uzyskaną pomoc w kwocie proporcjonalnej do okresu, w którym nie utrzymano zatrudnienia skierowanej osoby wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania.
7. W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez Urząd Pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca lub przedsiębiorca nie wracają uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.
8. Refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*.

Zapoznałam/łem się z powyższymi informacjami.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)