



Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z Urzędem – numer telefonu	
Dane osoby umocowanej do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy oraz do jego reprezentacji  - Imię i nazwisko - stanowisko - tel. kontaktowy	

Uwaga:

-w przypadku większej liczby wspólników wymagane dane osobowe pozostałych wspólników dołączyć na osobnej kartce

**II. INFORMACJA DOT. ZATRUDNIENIA U WNIOSKODAWCY**

1. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu składania wniosku:

Liczba pracowników zgłoszonych do ubezpieczenia ogółem	Liczba pracowników zatrudnionych na umowę o pracę w przeliczeniu na pełny etat

\*) do liczby pracowników nie należy wliczać: właściciela firmy, osoby zatrudnione w ramach umów cywilnoprawnych (umowa zlecenie, umowa o dzieło),

2. Wypłata wynagrodzenia następuje (zaznaczyć odpowiednio):

- w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie
- w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

**III. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA BEZROBOTNEGO W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH.**

**Wnioskowana liczba bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy - .....**

**Wnioskowana kwota refundacji wynagrodzenia :..... zł./ m-c + składki ZUS od refundowanego wynagrodzenia.**

<b>STANOWISKO I</b>	
Nazwa stanowiska pracy	
Nazwa zawodu	
Kod zawodu ( Wg klasyfikacji zawodów i specjalności ) *)	
Miejsce/ adres wykonywania prac interwencyjnych	
Rodzaj prac które będą wykonywane na stanowisku pracy	
Proponowany okres zatrudnienia bezrobotnego w tym:	Okres refundacji od .....do ..... Deklarowane zatrudnienie po okresie refundacji: ..... miesięcy ( nie mniej niż 3 miesiące)
System i rozkład czasu pracy:	Zmianowość ..... Godziny pracy ( od –do) ..... Dni tygodnia .....
Wymagania stawiane wobec osób bezrobotnych	<u>Poziom wykształcenia:</u>
	<u>Kierunek wykształcenia:</u>
	<u>Doświadczenie zawodowe:</u>
	<u>Uprawnienia/ kwalifikacje:</u>
Proponowana wysokość wynagrodzenia brutto/ m-c	

\* klasyfikacja zawodów dostępna na stronie internetowej:  
<http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci>

**UWAGA:**

W przypadku wnioskowania o kilka stanowisk pracy w różnych zawodach i specjalnościach należy złożyć dla każdego stanowiska pracy odrębnie powyższą tabelę

#### IV. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY/ PRZEDSIĘBIORCY

Oświadczam, że:

1. **Nie zalegam/ zalegam<sup>\*)</sup>** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, FGŚP oraz innych danin publicznych,
2. **Nie posiadam/ posiadam<sup>\*)</sup>** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
3. **Nie znajduję się /znajduję się<sup>\*)</sup>** 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 lub upadłościowego
4. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku Wnioskodawca **nie był/ był<sup>\*)</sup>** karany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **nie jest/ jest<sup>\*)</sup>** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
5. **Ubiegam się/ nie ubiegam się<sup>\*)</sup>** o wsparcie w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 743. z późn. zm.)
6. **Spełniam/ nie spełniam<sup>\*)</sup>** warunki określone w ( dot. podmiotów które w punkcie 5 udzieliły odpowiedzi twierdzącej - wstawić X w odpowiednim wierszu )
  - rozporządzeniu komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ( Dz. Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013, Dz. Urz. UE L 215/3 z 07.07.2020r.) lub
  - rozporządzeniu komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku 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, D. Urz. UE L 511 z 22.02.2019r.)
  - rozporządzeniu komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 roku 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, Dz. Urz. UE L414 z 09.12.2020r.)
7. **Posiadam** wszystkie niezbędne koncesje, pozwolenia, certyfikaty lub inne wpisy do stosownych rejestrów wymaganych ze względu na profil prowadzonej działalności,
8. **Zobowiązuję się** do dalszego zatrudnienia skierowanego bezrobotnego/ych po upływie okresu przysługiwania refundacji z tyt. prac interwencyjnych przez deklarowany okres (co najmniej 3 miesięcy).
9. **Zobowiązuję się** do zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty w przypadku niewywiązania się z warunku wymienionego w punkcie 8.
10. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia Urzędu jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jeleniej Górze zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, mający wpływ na rozpatrzenie wniosku i ewentualne zawarcie umowy.

Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Powyższe oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270§1 i art. 286 §1 kodeksu karnego ( t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1138 ze zm.), które stanowią:

- **art. 270§1** – *kto w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5*

- **art. 286§1** – *Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

Data .....

.....  
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

**Ponadto przyjmuję do wiadomości, że:**

- w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu 3 miesięcy po okresie refundacji, Starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego,
- w przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy pracodawca zwraca uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.  
W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.,
- refundacja przysługuje w kwocie określonej w umowie, nie większej jednak niż kwota zasiłku dla bezrobotnych określona w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy, obowiązująca w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczeni społeczne od refundowanego wynagrodzenia.
- dofinansowanie wynagrodzenia jest udzielane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis .

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią powyższej informacji oraz z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu <https://jeleniagora.praca.gov.pl>

Data .....

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

*\*) – niepotrzebne skreślić*

**Wymagane załączniki do wniosku:**

1. W przypadku wnioskodawcy nieposiadającego wpisu do CEIDG lub KRS – kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego status prawny pracodawcy np. statut, umowa spółki, akt założycielski lub inne
2. **Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis** (zał. 2) – *dot. podmiotów ubiegających się o wsparcie w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 743 z późn. zm.)*
3. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** (zał. 1 ) – *dot. podmiotów o których mowa w punkcie 2*
4. Dokumenty poświadczające prawo do lokalu, w którym ma być zatrudniona skierowana osoba bezrobotna :- w sytuacji, gdy dokumenty rejestracyjne firmy na dzień składania wniosku nie uwzględniają jeszcze powyższej lokalizacji.
5. **Druk zgłoszenia wolnego miejsca pracy** (zał. nr 3)
6. Dokument dotyczący posiadanych umocowań do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Pracodawcy – o ile nie wynikają one z dokumentów, o których mowa w pkt 1
7. **Inne dokumenty – jeżeli wymaga tego charakter prowadzonej działalności gospodarczej**

**UWAGA:**

- *Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny, a wszystkie wyznaczone pola uzupełnione*
- *Kopie załączonych do wniosku dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną*
- *Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów, nie wymienionych w powyższych załącznikach, pozwalających na rozstrzygnięcie ewentualnych wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia niniejszego wniosku.*