Powiatowy Urząd Pracy
w Busku-Zdroju

(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

WNIOSEK

O ZAWARCIE UMOWY W SPRAWIE REFUNDACJI CZĘŚCI KOSZTÓW PONIESIONYCH NA WYNAGRODZENIA, NAGRODY ORAZ SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH DO 30 ROKU ŻYCIA

Podstawa prawna:

- art. 150f i 150 g ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z późniejszymi zmianami),
- 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) lub 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 lub 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, str. 45)[1)].

A. Dane wnioskodawcy

1. Pełna nazwa wnioskodawcy:

.....

.....

2. Adres siedziby:

.....

.....

3. Telefon:

.....

4. NIP:

5. REGON:

6. Data rozpoczęcia działalności:

.....

7. Forma organizacyjno-prawna:

.....

8. Miejsce/a prowadzonej działalności:

.....

.....

9. Rodzaj prowadzonej działalności:

.....

.....

10. PKD:

.....

.....

11. Stopa ubezpieczenia wypadkowego:

..... %

12. Liczba pracowników[2)] zatrudnianych w okresie ostatnich 6 miesięcy.
/wg stanu na koniec każdego miesiąca/

miesiąc	.....	.....	.....	.....	.....	.....
rok	.....	.....	.....	.....	.....	.....
liczba pracowników w przeliczeniu na etaty	.....	.....	.....	.....	.....	.....

13. Stan zatrudnienia na dzień składania wniosku.

.....

B. Dane dotyczące planowanego zatrudnienia

14. Deklarowany okres zatrudniania bezrobotnego/ych: ☐ 24 miesiące; ☐ 30 miesięcy.

15. Wnioskowana ilość osób bezrobotnych do zatrudnienia w ramach refundacji ogółem: ☐☐

16. Wnioskowana miesięczna wysokość refundacji wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej[3]: ..... PLN

17. Opis/y stanowisk/a pracy, na którym/ch zostanie/ą zatrudniona/e skierowana/e osoba/y bezrobotna/e oraz wymagania kwalifikacyjne od kandydatów do zatrudnienia: - *załącznik/i nr 1 do wniosku*

C. Oświadczenie wnioskodawcy

18. Oświadczam/y że:

a) wnioskodawca ..... beneficjentem pomocy [4];
(należy wpisać „jest" lub „nie jest")

b) w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku u wnioskodawcy nie nastąpiło zmniejszenie zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy[5];

c) skierowany bezrobotny otrzyma wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych, przysługujące innym pracownikom zatrudnionym u pracodawcy na równoważnych stanowiskach;

d) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku wnioskodawca .....
(wpisać „nie został" lub „został")
ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy
i ..... objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
(wpisać „nie jest" lub „jest")

e) wniosek został złożony wyłącznie w PUP w Busku-Zdroju;

f) wnioskodawca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania PUP w Busku - Zdroju o wszelkich późniejszych przypadkach, które mają wpływ na treść niniejszego wniosku oraz dołączonych do niego załączników.

D. Data sporządzenia wniosku	E. Czytelny podpis albo podpis i pieczęć imienna osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy

F. Załączniki

- opis stanowiska pracy – załącznik/i nr 1 - ..... szt.,
- oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis wraz z informacją przedstawianą przy ubieganiu się o pomoc de minimis albo o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – właściwe druki są udostępnione na stronie internetowej Urzędu[1],
- zgoda współmałżonka wnioskodawcy/oświadczenie o rozdzielczości majątkowej/oświadczenie o niepozostawaniu w związku małżeńskim – załącznik/i nr 2[6]

G. Wyjaśnienia

1) Dotyczy beneficjentów pomocy – patrz wyjaśnienie w pkt 4.
2) Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.
3) Należy wpisać wnioskowaną miesięczną kwotę refundacji wynagrodzenia, nie większą niż 1600,00 zł, gdy zadeklarowano 24 miesięczny okres zatrudnienia, albo 2000,00 zł, gdy zadeklarowano 30 miesięczny okres zatrudnienia, bez doliczania składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia.
4) Beneficjentem pomocy jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania (uwaga - *nie jest konieczne posiadanie statusu przedsiębiorcy w rozumieniu polskiego prawa, by być uznanym za beneficjenta pomocy*).
   Przez działalność gospodarczą należy rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską (uwaga - *działalność gospodarcza w rozumieniu prawa unijnego to oferowanie dóbr i usług na rynku, przy czym owo oferowanie wcale nie musi mieć miejsca w celu zarobkowym, ani nie musi nosić też cechy zorganizowania i ciągłości, co jest wymagane w przypadku polskiej definicji działalności gospodarczej*).
5) zmniejszenie zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy należy rozumieć jako zaistnienie u wnioskodawcy w okresie 6 miesięcy przed złożeniem wniosku przypadku:
   a) rozwiązania z pracownikiem stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy, w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u wnioskodawcy będącym pracodawcą zatrudniającym mniej niż 20 pracowników;
   b) rozwiązania z pracownikiem stosunku pracy lub stosunku służbowego z powodu ogłoszenia upadłości wnioskodawcy, jego likwidacji lub likwidacji stanowiska pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych albo technologicznych;
   c) wygaśnięcia, na podstawie odrębnych przepisów, z pracownikiem stosunku pracy lub stosunku służbowego w wyniku przejścia innego zakładu pracy lub jego części na wnioskodawcę i niezaproponowania przez wnioskodawcę nowych warunków pracy i płacy;
   d) rozwiązania stosunku pracy przez pracownika na podstawie art. 55 § 1^1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy z uwagi na ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków wobec pracownika.
6) Załącznik/i nr 2 wymagany/e jest/są w przypadku, gdy wnioskodawcą jest/są osoba/y fizyczna/e prowadząca działalność gospodarczą, w tym w ramach spółki cywilnej, lub rolniczą. Należy wypełnić jedną (odpowiednią) z trzech części załącznika.

H. Dane do kontaktu

Powiatowy Urząd Pracy w Busku - Zdroju, ul. Różana 2, 28-100 Busko-Zdrój
tel. centrala: 41 378 30 54, tel. doradca klienta: 41 370 91 23, fax: 41 370 91 20
e-mail: pup@busko.pl, strona internetowa: www.pupbusko.pl