



**CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ**

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Sandomierska 6a
37-400 Nisko
tel.: 15 841 23 13
fax.: 15 841 28 08
e-mail: poczta@pupnisko.pl
www.pupnisko.pl

Nisko, dnia.....

.....
Pieczętka wnioskodawcy

W N I O S E K
**O REFUNDACJĘ KOSZTÓW PONIESIONYCH NA SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE
NALEŻNE OD PRACODAWCY ZA SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH DO 30. ROKU ŻYCIA,
KTÓRZY PODEJMUJĄ ZATRUDNIENIE PO RAZ PIERWSZY W ŻYCIU**

zgodnie z art. 60c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U z 2013 r. poz. 674 z późn. zm.) .

**WNOSKOWANA LICZBA BEZROBOTNYCH DO ZATRUDNIENIA W PEŁNYM WYMIARZE
CZASU PRACY**

A. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa pracodawcy.....
2. Adres siedziby.....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z urzędem, nr tel. i e-mail
5. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności
6. Data rozpoczęcia działalności, REGON, PKD (przeważające)
7. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom
8. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe
9. Wielkość podmiotu ubiegającego się o pomoc:*
- Mikro Mały Średni Inny
10. Ilość osób zatrudnionych** u pracodawcy w dniu złożenia wniosku.....
11. Nr rachunku bankowego

*właściwe zakreślić

** Zatrudnienie- wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą

B. INFORMACJE DOTYCZĄCE REFUNDACJI KOSZTÓW SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

1. Nazwa stanowiska pracy
2. Rodzaj prac i charakterystyka czynności i operacji wykonywanych na stanowiskach pracy
.....
.....
.....
3. Lokalizacja stanowiska pracy
4. Wymagane kwalifikacje i umiejętności na stanowisku (w tym poziom i kierunek wykształcenia)
.....
.....
.....
5. Osoby bezrobotne zostaną zatrudnione w okresie:
od do w pełnym wymiarze czasu pracy
6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego/yh bezrobotnego/yh:zł/m-c/osobę
7. Wysokość składek na ubezpieczenia społeczne należnych od pracodawcy:zł/m-c/osobę
8. Wnioskowany okres refundacji od do (proponowany okres podać w miesiącach, nie dłuższy niż 12 miesięcy).
9. Wnioskowana wysokość refundacji składek na ubezpieczenia społeczne, należnych od pracodawcy z tytułu zatrudnienia skierowanego/yh bezrobotnego/yh do 30. roku życiazł/m-c .
10. Po upływie okresu refundacji przewidujemy dalszego zatrudnienie(a).....osoby/ób bezrobotnych do 30 roku życia skierowanych przez PUP (co najmniej na 6 miesięcy).

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam/-my własnoręcznym podpisem. Świadom/-mi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/-my pod rygorem wypowiedzenia umowy, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość data

.....
pieczętka i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

1. Zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia bezrobotnego/ych do 30. roku życia, który podjął zatrudnienie po raz pierwszy w życiu, skierowanego/ych w ramach refundacji kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenia społeczne należne od pracodawcy przez okres co najmniej 6 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji.
2. **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 innych danin publicznych;
3. **Jestem/ nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej¹ 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.)
4. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym u pracodawcy na podstawie umowy o pracę.

*) niewłaściwe skreślić

.....
(data)

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

¹ **Beneficjent pomocy** - podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa bez względu na formę organizacyjno prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał/ubiega się o otrzymanie pomocy

Działalność gospodarcza – działalność gospodarcza, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału I Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską.

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kserokopię dokumentu poświadczającego **formę prawną pracodawcy.**
2. Kserokopia dokumentu **NIP i REGON.**
3. Deklarację **DRA** za ostatni miesiąc.
4. Druk OFERTY PRACY wypełniony przez Pracodawcę dotyczący oferty pracy dla kierowanych bezrobotnych w ramach umowy o refundację składek ZUS

Pracodawca będący beneficjentem pomocy publicznej zobowiązany jest ponadto do złożenia wraz z wnioskiem następujących dokumentów:

1. Podmiot ubiegający się o pomoc de minimis lub o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy:
 - 1) wszystkich zaświadczeń o pomocy *de minimis*, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy *de minimis* otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie (Załącznik Nr 1 do wniosku)
 - 2) wszystkich zaświadczeń o pomocy *de minimis* w rolnictwie, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych, albo oświadczenia o wielkości pomocy *de minimis* w rolnictwie otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie (Załącznik Nr 2 do wniosku)
 - 3) wszystkich zaświadczeń o pomocy *de minimis* w rybołówstwie, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy *de minimis* w rybołówstwie otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie (Załącznik Nr 2 do wniosku)
2. Podmiot ubiegający się o pomoc de minimis jest zobowiązany ponadto do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy;
 - 1) informacji niezbędnych do udzielenia pomocy *de minimis*, (Formularz Informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* –Załącznik Nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24.10.2014 r. (Dz.U. z 2014 r. Poz.1543)
3. Podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie jest zobowiązany ponadto do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy;
 - 1) informacji niezbędnych do udzielenia pomocy *de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie*, (Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę - Załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia z 11.06.2010 r.- Dz. U. Nr 121 poz.810).

Informacja dotycząca refundacji kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenia społeczne należne od pracodawcy za skierowanych do pracy bezrobotnych do 30 roku życia, którzy podejmują zatrudnienie po raz pierwszy w życiu.

Refundacja składek na ubezpieczenia społeczne należnych od pracodawcy ma na celu zwiększenie zatrudnienia osób bezrobotnych do 30 roku życia, które podejmują pracę po raz pierwszy w życiu.

Jest to zatrudnienie bezrobotnego na umowę o pracę w wieku do 30 roku życia przez pracodawcę, które nastąpiło **w wyniku umowy zawartej przez pracodawcę ze starostą** przez okres do 12 miesięcy.

- ⇒ **Pracodawca:** oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną **jeżeli zatrudniają co najmniej jednego pracownika.**
- ⇒ Starosta może dokonywać, zwrotu poniesionych przez pracodawcę **kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenia społeczne należne od pracodawcy** za skierowanych do pracy bezrobotnych do 30 roku życia, którzy podejmą zatrudnienie po raz pierwszy w życiu.
- ⇒ Refundacja kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenia społeczne przysługuje przez okres do 12 miesięcy w kwocie ustalonej w umowie, nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego.
- ⇒ **Pracodawca zobowiązany jest do dalszego zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy** po zakończeniu okresu refundacji kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenia społeczne.
- ⇒ W przypadku rozwiązania przez pracodawcę umowy o pracę w trakcie przysługiwania refundacji kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenia społeczne lub niewywiązania się z warunku utrzymania osoby w zatrudnieniu przez okres 6 miesięcy przypadających po ustaniu refundacji pracodawca jest zobowiązany do zwrotu wszystkich otrzymanych środków wraz z odsetkami refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.
- ⇒ W przypadku utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres uzyskiwania refundacji kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenia społeczne oraz przez co najmniej 3 miesiące po upływie okresu refundacji pracodawca jest zobowiązany do zwrotu 50% łącznej kwoty, o której mowa w ust. 4.
- ⇒ 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 6 miesięcy, o którym mowa w ust. 3, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
- ⇒ W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy pracodawca jest obowiązany do zwrotu wszystkich otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty otrzymanych środków od dnia wypłaty pierwszej refundacji kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenia społeczne, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty. W przypadku braku możliwości skierowania odpowiedniego bezrobotnego przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy pracodawca nie zwraca otrzymanych środków za okres zatrudniania skierowanego bezrobotnego.
- ⇒ **Refundacja** kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenia społeczne należne od pracodawcy za skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia, którzy podejmują pracę po raz pierwszy w życiu **dla pracodawcy będącego beneficjentem pomocy publicznej stanowi pomoc de minimis** spełniającą warunki określone w rozporządzeniu 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 L352 z 24.12.2013 r. str.1), rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 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 r. str.9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
- ⇒ **Wnioski nie uzupełnione i niekompletne nie będą podlegać rozpatrzeniu.**

Zapoznałem się z informacją dotyczącą wnioskowanej refundacji

.....
(pieczęćka - podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)