



**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](mailto:poczta@pupnisko.pl)  
[www.nisko.praca.gov.pl](http://www.nisko.praca.gov.pl)

Nisko, dnia.....

.....  
Pieczętka wnioskodawcy

**W N I O S E K**  
**O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE SKIEROWANEGO**  
**BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA**

zgodnie z art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U z 2017 r. poz.1065 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. Nr rachunku bankowego .....

\*właściwe zakreślić

## B. INFORMACJE DOTYCZĄCE DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA

1. Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie ..... bezrobotnego/ych , który/e ukończył/y 50 lat,  
(liczba osób)  
a nie ukończył/y 60 lat.
  2. Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie ..... bezrobotnego/ych , który/e ukończył/y 60 lat.  
(liczba osób)
  3. Osoby bezrobotne zostaną zatrudnione w okresie:  
od.....do..... w pełnym wymiarze czasu pracy
  4. Miejsce i rodzaj prac (nazwa stanowiska), które mają być wykonywane przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych:  
.....  
.....
  5. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje oraz inne wymogi (w tym poziom i kierunek wykształcenia):  
.....  
.....
  6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych: .....zł/m-c .
  7. Wnioskowany okres refundacji od .....do .....( proponowany okres podać w miesiącach).
  8. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia: .....zł /m-c .
  9. Po upływie okresu refundacji przewidujemy dalsze zatrudnienie(a).....osoby/ób bezrobotnych skierowanych przez PUP na okres:\*
- co najmniej 6 miesięcy – osoby 50+
- co najmniej 12 miesięcy – osoby 60+

\*właściwe zakreślić

**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 skierowanego/ych w ramach dofinansowania wynagrodzenia , który:**
  - a) ukończył/y 50 lat, a nie ukończył/y 60 lat. – na okres 6 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnego;
  - b) ukończył/y 60 lat. – na okres 12 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnego;
  
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 publicznej<sup>1</sup> w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1808)
  
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)

---

<sup>1</sup> **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 dofinansowanie wynagrodzenia za skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia

**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 dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia.**

Dofinansowanie wynagrodzenia dla pracodawcy lub przedsiębiorcy ma na celu zwiększenie możliwości zatrudniania osób bezrobotnych po 50 roku życia.

Pracodawca lub przedsiębiorca może ubiegać się o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 roku życia, na podstawie zawartej umowy ze starostą przez okres do 12 miesięcy, a przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat do 24 miesięcy.

- ⇒ Pracodawca: oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną jeżeli zatrudniają co najmniej jednego pracownika.
- ⇒ Bezrobotny może być skierowany w ramach dofinansowania wynagrodzenia do przedsiębiorcy nie zatrudniającego pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców.
- ⇒ Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje w kwocie określonej w umowie, **nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie** obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego.
- ⇒ Pracodawca jest zobowiązany do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 roku życia.
- ⇒ Pracodawca jest zobowiązany do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez okres 12 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnego, który ukończył 60 rok życia.
- ⇒ W przypadku niewywiązania się z warunku zatrudniania po okresie dofinansowania wynagrodzenia oraz nieutrzymania zatrudnienia w okresie przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia pracodawca jest obowiązany do zwrotu wszystkich otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty otrzymanych środków od dnia wypłaty pierwszego dofinansowania wynagrodzenia, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.
- ⇒ W przypadku utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia oraz przez co najmniej połowę okresu po dofinansowaniu, pracodawca jest obowiązany do zwrotu 50% łącznej kwoty, o której mowa w ust. 5, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.
- ⇒ 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 dofinansowaniem albo przed upływem okresu 6 lub 12 miesięcy, o którym mowa w ust. 4, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
- ⇒ W przypadku braku odpowiedniego bezrobotnego w sytuacji określonej wyżej pracodawca nie zwraca uzyskanego dofinansowania wynagrodzenia za okres zatrudniania skierowanego bezrobotnego.
- ⇒ **Refundacja** części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne w ramach dofinansowania wynagrodzenia **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 wnioskowanego dofinansowania.

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