

.....  
pieczęć firmowa pracodawcy lub przedsiębiorcy

.....  
miejscowość, data

**STAROSTA MŁAWSKI  
ZA POŚREDNICTWEM  
POWIATOWEGO URZĘDU  
PRACY W MŁAWIE**

**WNIOSEK O PRYZNANIE PRACODAWCY LUB PRZEDSIĘBIORCY DOFINANSOWANIA  
WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO,  
KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA**

*Na zasadach określonych w art. 60d Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia  
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z )*

Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje przez okres:

- 1) 12 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat lub
- 2) 24 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat

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 lub przedsiębiorca są obowiązani do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia, odpowiednio przez okres 6 miesięcy w przypadku, o którym mowa pkt. 1), oraz 12 miesięcy w przypadku, o którym mowa w pkt 2). Dofinansowanie wynagrodzenia jest udzielane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

**I. Dane dotyczące pracodawcy/przedsiębiorcy:**

1. Pełna nazwa: .....  
siedziba: .....  
miejsce prowadzenia działalności: .....  
tel: ....., e-mail: .....
2. REGON: ....., PKD 2007: ....., NIP: .....
3. Forma organizacyjno-prawna: .....
4. Data rozpoczęcia działalności: .....
5. Nazwa banku i numer rachunku .....
6. Liczba pracowników zatrudnionych na dzień złożenia wniosku : ....., w tym w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy .....
7. Reprezentant pracodawcy/przedsiębiorcy (osoba/osoby uprawnione do podpisania umowy):.....

(imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe)

8. Nazwisko, imię i telefon osoby wyznaczonej do kontaktu z PUP

.....

(imię, nazwisko, numer telefonu oraz stanowisko służbowe)

**I. Informacje dotyczące wnioskowanych miejsc pracy:** (na każde oddzielne stanowisko należy złożyć oddzielny wniosek)

Nazwa stanowiska	Ilość miejsc pracy	Rodzaj wykonywanej pracy (skrótowy zakres obowiązków-czym pracownik będzie się zajmował)	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje (np. poziom wykształcenia, umiejętności, uprawnienia, doświadczenie zawodowe)	Oferowane przez firmę miesięczne wynagrodzenie brutto	Wnioskowana miesięczna wysokość dofinansowania wynagrodzenia (max. do 50% obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę)

1. Miejsce świadczenia pracy .....
2. System/ rozkład pracy
  - a. Zmianowość (np. jedna/ dwie/ trzy zmiany/ ruch ciągły/ inne) .....
  - b. Praca w godzinach: od..... do .....
  - c. Dni pracy: .....
3. Proponowany termin rozpoczęcia zatrudnienia skierowanego bezrobotnego .....
4. Zatrudnienie w ramach dofinansowania dotyczy:
  - bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat
  - bezrobotnego, który ukończył 60 lat
5. Po okresie objętym dofinansowaniem zobowiązuję się utrzymać w zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez okres ..... miesięcy (min. 6 lub 12 miesięcy).
6. Termin wypłaty wynagrodzenia (właściwe zaznaczyć x):
  - Do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący
  - Do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni

### III. Oświadczenie pracodawcy lub przedsiębiorcy:

#### Punkt 7, 8 i 9 dotyczy podmiotów podlegających przepisom o pomocy publicznej

1. Oświadczam, że ..... działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy o postępowaniu w sprawach pomocy publicznej.<sup>1</sup>  
(wpisać: prowadzę/ nie prowadzę)

**w przypadku zaznaczenia odpowiedzi – nie prowadzę – nie należy wypełniać pkt 2 i 3**

2. Oświadczam, że ..... rozdzielność rachunkową<sup>2</sup>  
(wpisać: prowadzę/ nie prowadzę)  
pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym, a działalnością nie mającą charakteru gospodarczego.
3. Oświadczam, że pracownicy, którzy zostaną zatrudnieni w ramach umowy o dofinansowanie będą wykonywali czynności w ramach działalności ..... podmiotu.  
(wpisać: gospodarczej/ niegospodarczej)
4. .... w dniu złożenia niniejszego wniosku z zapłatą wynagrodzeń  
(wpisać: zalegam/nie zalegam)  
pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
5. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku .....  
(wpisać: zostałem/nie zostałem)  
ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo ..... objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów  
(wpisać: jestem/nie jestem)  
prawa pracy.
6. .... decyzję(i) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy  
(wpisać: Otrzymałem/ nie otrzymałem)  
uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.
7. Znana mi jest treść określona w:  
a) Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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),  
b) Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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),

---

<sup>1</sup> 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.) **pod pojęciem działalności gospodarczej należy rozumieć** działalność gospodarczą do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską. Definicja podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą w prawie wspólnotowym obejmuje wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania. Nie ma znaczenia, iż są to podmioty nie nastawione na zysk lub wykonujące zadania społecznie użyteczne. Przepisy wspólnotowe znajdują również zastosowanie do podmiotów sektora publicznego prowadzącego działalność gospodarczą. **Działalność gospodarcza** to każda działalność polegająca na oferowaniu towarów lub usług na danym rynku niezależnie od formy organizacyjno-prawnej oraz źródła utrzymania. Pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, dystrybucyjnej jak i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności – definicja zgodna z orzecznictwem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości.

<sup>2</sup> **Rozdzielność rachunkowa** określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 217 z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

- c) Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. 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),
- d) Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 360/2012 z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym (Dz. Urz. UE L 114 z 26.4.2012, str. 8).
8. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych), rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych) w trakcie okresu objętego dofinansowaniem albo przed upływem okresu odpowiednio 6 lub 12 miesięcy, Urząd kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego(-ych) bezrobotnego(-ych).
9. Przyjmuję do wiadomości zobowiązanie 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 niewywiązania się z warunków utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego w trakcie lub po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia.
10. Przyjmuję do wiadomości zobowiązanie do zwrotu 50% 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 dofinansowania pracodawca lub przedsiębiorca są obowiązani.
11. Przyjmuję do wiadomości zobowiązanie do zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty udzielonej pomocy od dnia wypłaty pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, w przypadku złożenia niezgodnych z prawdą informacji, zaświadczeń lub oświadczeń do wniosku.
12. Jeżeli Pracodawca lub Przedsiębiorca, który ubiega się o dofinansowanie w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Mławie otrzyma pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuje się wówczas do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy.
13. Oświadczam, że zatrudnieni bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
14. Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://mlawa.praca.gov.pl> w zakładce: „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem <https://mlawa.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>. Jednocześnie oświadczam, iż osoby wymienione we wniosku inne niż pracodawca lub przedsiębiorca również zapoznały się z w/w klauzulą informacyjną.

**Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

**Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.**

.....  
/miejsowość, data /

.....  
/pieczętka i podpis pracodawcy lub przedsiębiorcy /

**Załączniki:**

1. Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia podmiotu (uchwała, statut, wpis do ewidencji działalności gospodarczej- wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego, umowa spółki).
2. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z podatkami (**ważne 30 dni od daty wystawienia**).
3. Zaświadczenie z ZUS-u o nie zaleganiu z opłacaniem składek (**ważne 30 dni od daty wystawienia**).
4. Podmioty podlegające przepisom o pomocy publicznej do wniosku dołączają:
  - a. oświadczenie o otrzymaniu /nie otrzymaniu pomocy de minimis – załącznik nr 1
  - b. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

**Wszystkie dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem. Potwierdzenia tego nie wymagają wydruki z systemów, np. z CEiDG, KRS.**

**NIEKOMPLETNY WNIOSEK NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY.**

**Uwaga !**

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie wpisując treść w każdym wyznaczonym punkcie. Wszelkie poprawki należy zaparafować.
2. Niedopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku – możliwe jest wyłącznie rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści.
3. **Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy. W terminie 30 dni od daty wpływu kompletnego wniosku do PUP, Urząd informuje wnioskodawcę o podjętym stanowisku. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS, POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE  
LUB RYBOŁÓWSTWIE**

Imię i nazwisko/nazwa firmy .....

Adres siedziby.....

NIP .....

**Oświadczam, iż w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych:**

- otrzymałem / nie otrzymałem\* pomocy *de minimis*,
- otrzymałem / nie otrzymałem\* pomocy *de minimis* przyznaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym,
- otrzymałem/ nie otrzymałem\* pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie,

W przypadku otrzymania pomocy publicznej *de minimis* należy wypełnić poniższą tabelę\*\*

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Data udzielenia pomocy (dzień, miesiąc, rok)	Przeznaczenie pomocy	Wartość pomocy w euro
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
				Razem	

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 k.k., : „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/ pieczętka i podpis pracodawcy lub przedsiębiorcy /

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy *de minimis* w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych

**(dane do sprawdzenia na stronie [www.sudop.uokik.gov.pl](http://www.sudop.uokik.gov.pl))**