



Rzeszów, dnia

.....
(pieczęć firmowa)

Wniosek

w sprawie refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego do 30 roku życia, któremu przyznano bon zatrudnieniowy

Na podstawie art. 66m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021r. poz.1100 z późn. zm.), dalej zwaną ustawą.

W przypadku wystąpienia pomocy de minimis zastosowanie ma: rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z 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, str. 1), rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z 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, str. 9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

A. Informacje o wnioskodawcy

1. Nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy

.....
.....

2. Adres siedziby

.....
.....

3. Miejsce prowadzenia działalności

.....
.....

4. Adres do korespondencji

.....
.....

5. Oznaczenie formy organizacyjno - prawnej działalności

.....
.....

6. Data rozpoczęcia działalności

.....
.....

7. PKD (przeważające)

.....
.....

8. PESEL (w przypadku, gdy pracodawca/przedsiębiorca działa w formie jednoosobowej działalności gospodarczej lub spółki cywilnej)

9. NIP REGON

10. Wielkość przedsiębiorstwa

(mikroprzedsiębiorstwo, przedsiębiorstwo: małe, średnie, duże)

a) mikroprzedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 mln euro;

b) małe przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 mln euro;

c) średnie przedsiębiorstwo - w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 mln euro;

d) duże przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo nie spełniające warunków określonych w pkt. a, b i c;

11. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe

12. Wypłata wynagrodzenia u Pracodawcy następuje:

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

13. Numer rachunku bankowego

____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

14. Dane osoby prawnie reprezentującej podmiot ubiegający się o refundację:

imię i nazwisko.....
nazwa stanowiska służbowego.....
adres e-mail.....
telefon kontaktowy.....

15. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem

imię i nazwisko
nr telefonu
e-mail.....

B. Dane dotyczące zatrudnienia w przedsiębiorstwie

Niniejszym oświadczam, że:

Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełen etat wynosi

.....etaty/ów (dotyczy wyłącznie osób zatrudnionych na umowę o pracę).

.....
(miejscowość, data)

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

| | |
|---|----------------|
| C. Informacja na temat oferowanych miejsc pracy oraz wymagań wobec kandydatów: | |
| Nazwa stanowiska oraz kod zawodu zgodne ze strukturą klasyfikacji zawodów i specjalności (Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227) | |
| kod zawodu: | stanowisko: |
| Rodzaj wykonywanej pracy: | |
| Wnioskowana liczba miejsc pracy: | |
| Wymagany poziom i kierunek wykształcenia: | |
| Staż pracy/praktyka: | |
| Wymiar czasu pracy: | |
| Zmianowość: | Godziny pracy: |
| Termin rozpoczęcia pracy: | |
| Miejsce wykonywania pracy: | |
| Wynagrodzenie miesięczne (brutto): | |
| Dodatkowe informacje: | |

D. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące podleganiu przepisom pomocy publicznej i pomocy *de minimis* (wypełnia tylko beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 743 z późn. zm.).

- Spełniam** / **nie spełniam*** 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 L 352 z 24.12.2013),
- Spełniam** / **nie spełniam*** warunki określone w Rozporządzeniu 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),
- Spełniam** / **nie spełniam*** warunki określone w Rozporządzeniu 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, s. 45),
- Jestem** / **nie jestem*** Pracodawcą, na którym ciąży obowiązek zwrotu wcześniej otrzymanej pomocy publicznej,

5. W sytuacji otrzymania pomocy publicznej lub pomocy *de minimis*, *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z urzędem pracy zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania takiej pomocy i złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających wielkość uzyskanej pomocy,
6. Jestem świadomy obowiązku zwrotu wypłaconych środków w przypadku naruszenia wymogów dotyczących dopuszczalnej pomocy publicznej.
7. W okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku **nie uzyskałem** / **uzyskałem*** innej pomocy niż pomoc *de minimis* (w przypadku uzyskania pomocy należy złożyć oświadczenie, iż dana pomoc **nie kumuluje się** / **kumuluje się*** z wnioskowaną pomocą).
8. W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy *de minimis*, wypełniając obowiązek wynikający z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362 z późn. zm.) oświadczam, że w roku bieżącym oraz dwóch poprzednich latach **otrzymałem** / **nie otrzymałem*** pomoc *de minimis* w łącznej kwocie EURO, w tym:
 - pomoc *de minimis* przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w łącznej kwocie
 - pomoc *de minimis* w rolnictwie w łącznej kwocie
 - pomoc *de minimis* w rybołówstwie w łącznej kwocie

* właściwe zaznaczyć

Przy ustalaniu wartości pomocy udzielonej Wnioskodawcy uwzględnia się także sumę wartości pomocy udzielonej przedsiębiorstwom powiązanym.

Wnioski można składać w wersji papierowej lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej (epuap, praca.gov.pl) w przypadku **posiadania przez wnioskodawcę podpisu kwalifikowanego lub profilu zaufanego**

Do wniosku obowiązkowo należy dołączyć:

- 1) Kserokopię **dokumentu poświadczającego formę prawną pracodawcy** tj. aktualny wydruk ze strony internetowej CEIDG <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/ceidg.public.ui/Search.aspx> lub aktualny odpis KRS z Rejestru Przedsiębiorców ze strony internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości <https://ems.ms.gov.pl/krs/start/> - ważny 1 m-c od daty wydruku;
- 2) **W przypadku pracodawców działających w formie spółki cywilnej** – kserokopię umowy spółki wraz z aneksami;
- 3) Zaświadczenie o **niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS** (ważne 30 dni od daty wystawienia) lub wydruk z platformy ZUS PUE o braku zaległości w opłacaniu składek na dzień składania wniosku;
- 4) **Zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający: nazwę banku, numer rachunku oraz nazwę i adres posiadacza firmowego rachunku bankowego** – zgodne z dokumentem rejestrowym wnioskodawcy;
- 5) Kopię dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu zatrudnienia (dotyczy przypadku, kiedy miejsce pracy nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie widnieje w żadnym z powyższych załączników);

- 6) Informacja o stanie zatrudnienia w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających **dzień złożenia wniosku** (załącznik do pobrania ze strony internetowej (<http://rzeszow.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania>));
- 7) **W przypadku, gdy otrzymano pomoc de minimis**, w tym także pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - **kserokopie zaświadczeń potwierdzające otrzymanie tej pomocy**, w roku, w którym podmiot ubiega się o wsparcie, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie. W przypadku przedsiębiorstw powiązanych albo powstałych wskutek połączenia, przejęcia lub podziału oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie, o których mowa w części A pkt 9 i 10 formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*, zgodnie z art. 37 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021r., poz. 743 z późn. zm.);
- 8) **W przypadku, gdy otrzymano inną pomoc publiczną - oświadczenia o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą**, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* i pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie;
- 9) **Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** wzór formularza stanowi załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* /Dz.U. z 2014 r. poz. 1543/. Formularz do pobrania ze strony internetowej (<http://rzeszow.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania>).

**Wszystkie kserokopie wymaganych załączników
muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez upoważnioną osobę/podmiot**

E. Oświadczenie wnioskodawcy

Świadomy odpowiedzialności za składanie niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń i informacji oświadczam, że:

1. Złożone załączniki oraz dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. **Toczy się** / **nie toczy się*** w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i **został** / **nie został*** zgłoszony wniosek o likwidację.
3. **Zalegam** / **nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłatami wobec Urzędu Skarbowego oraz innych danin publicznych.
4. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku:
 zostałem / **nie zostałem*** ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy,
 zostałem / **nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy.
5. **Jestem** / **nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
6. **Byłem**/ **nie byłem karany** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2021r. poz. 2345 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020r. poz.358 z późn.zm.).
7. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Rzeszowie w przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych w niniejszym wniosku, mających wpływ na realizację zawartej na jego podstawie ewentualnej umowy.

8. **Wyrażam zgodę** na kontakt telefoniczny, otrzymywanie powiadomień za pomocą sms i e-mail przez Powiatowy Urząd Pracy w Rzeszowie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w sprawie refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego do 30 roku życia, któremu przyznano bon zatrudnieniowy

* właściwe zaznaczyć

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Rzeszowie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021r. poz.1100 z późn. zm.), zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego, zgodnie z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu, oświadczam, że informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

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

Informacja dotycząca refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego do 30 roku życia, któremu przyznano bon zatrudnieniowy

Na podstawie **art. 66m** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia starosta może przyznać bon zatrudnieniowy.

1. Bon zatrudnieniowy stanowi dla pracodawcy gwarancję refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego, któremu powiatowy urząd pracy przyznał bon.
2. Pracodawca w ramach bonu zatrudnieniowego jest obowiązany do zatrudnienia bezrobotnego przez okres 18 miesięcy.
3. Refundacja część kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne, przysługuje w wysokości **zasiłku dla bezrobotnych**, przez okres pierwszych 12 miesięcy zatrudnienia. Podstawą refundacji jest umowa cywilnoprawna zawarta w formie pisemnej pod rygorem nieważności w siedzibie Urzędu lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej (ePUAP, praca.gov.pl) w przypadku posiadania przez wnioskodawcę podpisu kwalifikowanego.
4. W przypadku niewywiązania się pracodawcy z obowiązku zatrudniania bezrobotnego przez okres 18 miesięcy pracodawca zwraca:

- 1) kwotę otrzymanej refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, jeżeli niespełnienie obowiązku nastąpiło w okresie do 12 miesięcy od dnia zatrudnienia bezrobotnego lub
 - 2) kwotę ustaloną proporcjonalnie do okresu nieutrzymania zatrudnienia wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, jeżeli niespełnienie obowiązku zatrudnienia nastąpiło po okresie refundacji.
5. Do wykonywania pracy w ramach bonu zatrudnieniowego **nie mogą** być kierowane osoby bezrobotne będące: współmałżonkiem, wstępnym, zstępnym pracodawcy oraz inną osobą zamieszkałą pod tym samym adresem co pracodawca i prowadzącymi wspólne gospodarstwo domowe (nie dotyczy osób prawnych).
 6. Urząd **może odmówić** skierowania osoby bezrobotnej do wykonywania pracy w ramach bonu zatrudnieniowego, która w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku była zatrudniona lub wykonywała inną pracę zarobkową (np. umowę zlecenie, umowę o dzieło) odbywała staż lub przygotowanie zawodowe dorosłych u wnioskodawcy, bądź w innej firmie tego samego pracodawcy bądź w firmie prowadzonej przez współmałżonka pracodawcy.
 7. Pracodawca ma obowiązek pisemnego powiadomienia Urzędu, w terminie **do 7 dni** od zaistnienia faktu, o złożeniu przez osobę skierowaną do pracy na refundowane stanowisko pracy, wypowiedzenia umowy o pracę (wraz z jego kserokopią), o porzuceniu przez nią pracy, bądź innych przypadkach wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę z osobą skierowaną, jeśli nastąpiło ono w trakcie okresu objętego umową tj. 18 miesięcy;
 8. Umowa o pracę zawarta z osobą skierowaną nie może zostać rozwiązana na mocy porozumienia stron, bez względu na inicjatora takiego działania lub wypowiedziana przez pracodawcę. Porozumienie stron i wypowiedzenie umowy przez pracodawcę są równoznaczne z niewywiązaniem się przez pracodawcę z warunku dotyczącego utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 18 miesięcy co spowoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy.
 9. 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 pracodawca nie zwraca refundacji otrzymanej za okres zatrudnienia skierowanego bezrobotnego.
 10. Dofinansowanie wynagrodzenia jest udzielane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

Zapoznałem się z powyższymi informacjami.

.....
(miejscowość, data)

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