

**Miejski Urząd Pracy w Kielcach
Centrum Aktywizacji Zawodowej**

WNIOSEK

o zawarcie umowy o refundowanie kosztów poniesionych z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne należne od pracodawcy w związku z zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego do 30 roku życia podejmującego zatrudnienie po raz pierwszy w życiu
na podstawie przepisu art. 60c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j.Dz. U. z 2017r., poz. 1065z późn. zm.)

1. Pełna nazwa Wnioskodawcy:
2. Tel.: E – mail
3. REGON: NIP: PKD:.....
4. Adres siedziby Wnioskodawcy:.....
5. Miejsce prowadzenia działalności :.....
6. Dane osób upoważnionych do zawarcia umowy (imię i nazwisko, stanowisko):
.....
7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:.....
8. Nazwa banku i nr rachunku bankowego Wnioskodawcy.....
9. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe:%.
10. Poniesienie przez Wnioskodawcę kosztów zatrudnienia następuje (odpowiednią odpowiedź zaznaczyć x):
 - a) **Wypłata wynagrodzenia**
 - ☐ w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie
 - ☐ w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie
 - b) **Oplacenie składek do ZUS**
 - ☐ w miesiącu, w którym nastąpiła wypłata wynagrodzenia
 - ☐ w miesiącu następnym po wypłacie wynagrodzenia.
11. Dane dotyczące kandydatów, którzy zostaną skierowani do pracy:

Zawód lub specjalność (zgodne z klasyfikacją zawodów i specjalności)	Niezbędne lub pożądate kwalifikacje (poziom i kierunek wykształcenia, doświadczenie zawodowe oraz inne dodatkowe wymogi)	Wnioskowana liczba osób do zatrudnienia	Deklarowane miesięczne wynagrodzenie w zł.	Przewidywane koszty pracodawcy poniesione na składki na ubezpieczenia społeczne za pracownika w zł./m-c	Kwota składek na ubezpieczenia społeczne do zrefundowania w zł./m-c (wypełnia urząd)

12. Miejsce zatrudnienia skierowanych bezrobotnych:.....
.....
.....
13. Wnioskowany okres refundacji w miesiącach (nie dłuższy niż 12 miesięcy):.....
.....

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wnioskodawcy)

Oświadczenia Wnioskodawcy

Mając świadomość odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 w związku z art. 233 § 6 Kodeksu karnego za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy stwierdzam, że podane we wniosku dane są prawdziwe oraz oświadczam iż:

- **zatrudniam/nie zatrudniam*** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą);
- **zalegam/nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- **zalegam/nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- **posiadam/nie posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- w okresie 365 dni przed dniem złożenia niniejszego wniosku:
 - **zostałem/ nie zostałem*** ukarany, skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy lub
 - **jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;

Przyjmuję do wiadomości, że urząd może nie przyjąć oferty pracy, w szczególności jeżeli Wnioskodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wnioskodawcy)

- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – art. 23 ust. 1 pkt 1, pkt 3 (t. j. Dz. U. z 2016r., poz. 922).

.....
(podpis osoby wyrażającej zgodę)

*niepotrzebne skreślić

Informacje oraz warunki zawarcia umowy o refundację kosztów poniesionych z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego do 30 roku życia, który podejmie zatrudnienie po raz pierwszy w życiu.

I Wnioskodawcą może być tylko pracodawca.

Wnioskodawca w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku zostanie poinformowany o sposobie jego rozpatrzenia i podjętej decyzji. W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, zostanie wyznaczony wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostanie bez rozpatrzenia.

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i po otrzymaniu pisemnej informacji, Wnioskodawca zobowiązany jest złożyć do urzędu krajową ofertę pracy, na podstawie której nastąpi skierowanie osoby bezrobotnej. Realizacja oferty odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami i trybem postępowania w zakresie przyjmowania, realizowania i upowszechniania oferty pracy (przepisy nie przewidują możliwości wskazania kandydata).

II Wnioskodawca jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania o wystąpieniu zmian dotyczących informacji zawartych w niniejszym wniosku, mających wpływ na zawarcie umowy.

III Refundacja kosztów poniesionych przez pracodawcę z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne przysługuje przez okres do 12 miesięcy w kwocie określonej w umowie, nie wyższej jednak, niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie, obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego. Refundacja będzie dokonana na podstawie złożonego, w terminie wskazanym w umowie, wniosku o refundację (wraz z dokumentami w nim wymienionymi). W przypadku nieterminowego złożenia wniosku, refundacja za miesiąc, którego dotyczy wniosek, nie będzie dokonana.

IV Wnioskodawca jest zobowiązany do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego po upływie okresu przysługiwania refundacji składek przez okres 6 miesięcy.

V W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego przez Urząd bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu 6 miesięcy po zakończeniu refundacji, zostanie skierowana na zwolnione stanowisko pracy kolejna osoba bezrobotna.

VI W przypadku rozwiązania przez Wnioskodawcę umowy o pracę ze skierowanym bezrobotnym w trakcie przysługiwania refundacji lub niewywiązania się z warunku utrzymania skierowanej osoby w zatrudnieniu przez okres 6 miesięcy przypadających bezpośrednio po ustaniu refundacji, Wnioskodawca jest obowiązany do zwrotu wszystkich otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty otrzymanych środków, od dnia wypłaty pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania przez Urząd.

W przypadku utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres przysługiwania refundacji oraz przez co najmniej 3 miesiące po upływie okresu refundacji, Wnioskodawca jest obowiązany do zwrotu 50% łącznej kwoty otrzymanych środków wraz z odsetkami w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania przez Urząd.

VII W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy Wnioskodawca jest obowiązany do zwrotu wszystkich otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty otrzymanych środków od dnia wypłaty pierwszej refundacji w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania przez Urząd.

VIII Refundacja stanowi pomoc udzieloną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

- 1) Oświadczenie (*załącznik Nr 1*).
- 2) Oświadczenie o otrzymanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis (*załącznik Nr 2*).
- 3) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
- 4) Formularz informacji przedstawianych przez Wnioskodawcę.
- 5) Umowa spółki cywilnej – w przypadku gdy Wnioskodawcą są wspólnicy spółki cywilnej (*dokument należy przedłożyć w oryginale lub notarialnie poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię ewentualnie kserokopię wraz z oryginałem do wglądu dla pracownika urzędu przyjmującego dokument*).

Formularze (poz. 3, 4) do pobrania ze strony urzędu <http://mupkielce.praca.gov.pl> w zakładce „Dla pracodawców i przedsiębiorców” – dokumenty do pobrania.

Urząd zastrzega sobie możliwość żądania dodatkowych dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.

Oświadczenie

- ☐ jestem beneficjentem pomocy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808 z późn. zm.) i spełniam warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis, o których mowa w:
- 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 24.12.2013r., str. 1) – w okresie 3 lat podatkowych pomoc de minimis nie przekroczyła równowartości kwoty 200 000 euro, w sektorze transportu drogowego towarów w okresie 3 lat podatkowych nie przekroczyła równowartości kwoty 100 000 euro,
 - 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 24.12.2013r., str. 9).
 - 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 28.06.2014r., str. 45).
- ☐ nie jestem beneficjentem zgodnie z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808 z późn. zm.).

Podstawa prawna żądania oświadczenia: art. 220 K.p.a. w związku z art. 60c ust. 8 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2017r., poz. 1065 z późn. zm.).

(odpowiednie zaznaczyć x)

.....
*(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wnioskodawcy)*

UWAGA!

Wnioskodawcy nie będący beneficjentami pomocy składają wniosek wraz z załącznikiem Nr 1.

W przypadku beneficjentów pomocy należy złożyć wniosek wraz z załącznikami Nr 1, 2 oraz formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis udzielanej na warunkach określonych w 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 24.12.2013r., str. 1) lub formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

Oświadczenie o otrzymanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis

1. Niniejszym oświadczam, iż podmiot **nie uzyskał/uzyskał*** pomoc *de minimis* w okresie danego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku w ramach jednego przedsiębiorstwa w wysokości**
2. Niniejszym oświadczam, iż podmiot **nie uzyskał/uzyskał*** pomoc *de minimis* w rolnictwie w okresie danego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku w ramach jednego przedsiębiorstwa w wysokości**
3. Niniejszym oświadczam, iż podmiot **nie uzyskał/uzyskał*** pomoc *de minimis* w rybołówstwie w okresie danego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku w ramach jednego przedsiębiorstwa w wysokości**
4. Niniejszym oświadczam, iż podmiot **nie uzyskał/uzyskał*** pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc *de minimis* w okresie danego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych w wysokości**
z przeznaczeniem na

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem przewidzianym w art. 233 § 1 w związku z art. 233 § 6 Kodeksu karnego przewidującym za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Podstawa prawna żądania oświadczenia: art. 220 K.p.a. w związku z art. 60c ust. 8 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2017r., poz. 1065 z późn. zm.).

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku uzyskania pomocy proszę wpisać jej wysokość w euro