**Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim**

***Centrum Aktywizacji Zawodowej***

**ul. Oleksiaka Wichury 3, 08-300 Sokołów Podlaski**

**tel.:25 781 71 30, fax.: 25 781 71 49**

**e-mail:** [**sekretariat@pup.sokolowpodl.pl**](mailto:sekretariat@pup.sokolowpodl.pl)

|  |
| --- |
|  |

**…………………………………………………………………………….**

(pieczęć pracodawcy lub przedsiębiorcy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………  *(data wpływu)* |  | **STAROSTA SOKOŁOWSKI**  **za pośrednictwem**  **POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**  **W SOKOŁOWIE PODLASKIM** |

**W N I O S E K**

**O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA**

**Podstawa prawna:** art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm.)

1. **DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY:**
2. Nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy……………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………

1. Adres siedziby ……………………………………………………………………..………………………………………………………………

………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………

1. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej …………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………

1. Telefon/fax/e-mail ………………………………………………..…..…………………...…………………………………………………
2. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/ób upoważnionej/ych do podpisania umowy:

………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………

*(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)*

1. REGON …………………………………….… NIP …………………………..……………………………. PKD …………….…….……..
2. Nr rachunku bankowego i nazwa banku

€€ €€€€ €€€€ €€€€ €€€€ €€€€ €€€€

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wielkość przedsiębiorstwa ....................................................................................................................[[1]](#footnote-1)
2. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy: ……….… .
3. Termin wypłaty wynagrodzeń ………………………………….……. oraz termin zapłaty obowiązkowych składek ZUS od wypłaconych wynagrodzeń ........................

**II. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA**

1. Liczba osób, które ukończyły 50 rok życia, a nie ukończyły 60 roku życia/liczba osób które ukończyły 60 lat, proponowanych do zatrudnienia (właściwe podkreślić):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Liczba bezrobotnych | Stanowisko pracy | Proponowane wynagrodzenie brutto dla jednej osoby | Proponowany okres refundacji[[2]](#footnote-2) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2. Okres zatrudnienia bezrobotnego(ych):

od ……………………………………………….. do ………………………………………..…… w pełnym wymiarze czasu pracy.

(12 m-cy refundacji + 6m-cy dla osób 50+, lub 24 m-cy refundacji + 12m-cy dla osób 60 +)

1. Po upływie ustawowo wymaganego okresu zatrudnienia deklaruję/nie deklaruję dalszego zatrudnienia osoby(osób) bezrobotnej(ych) skierowanej(ych) przez PUP przez okres ………….. m-cy
2. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i uprawnienia zawodowe bezrobotnego(ych): ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. Rodzaj prac, które maja być wykonywane przez skierowanych bezrobotnego(ych):

.................................……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Miejsce wykonywania pracy przez bezrobotnego(ych): .................................................................................

..................................................................................................................................................................................

**III. INFORMACJE DOTYCZĄCE DOTYCHCZASOWEJ WSPÓŁPRACY Z URZĘDEM PRACY:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Forma aktywizacji osób bezrobotnych i poszukujących pracy** | 2025 rok | | 2024 rok | | 2023 rok | |  |
| Liczba osób skierowanych | Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu umowy | Liczba osób skierowanych | Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu umowy | Liczba osób skierowanych | Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu umowy |
| **staż** |  |  |  |  |  |  |
| **prace interwencyjne** |  |  |  |  |  |  |
| **roboty publiczne** |  |  |  |  |  |  |
| **refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy** |  |  |  |  |  |  |
| **Dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie bezrobotnego, który ukończył 50 r. ż.** |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………. ……………………………………………………………………………..

*(data) (podpis i pieczątka pracodawcy lub przedsiębiorcy)*

**OŚWIADCZENIA PRACODAWCY LUB PRZEDSIĘBIORCY:**

**Oświadczam, że \*:**

1. **zalegam /nie zalegam***\** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. **zostałem/ nie zostałem***\** skazany w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
3. **znajduję się / nie znajduję się***\**na dzień złożenia wniosku w stanie likwidacji lub upadłości.
4. **byłem(am)/nie byłem(am) karany(a)\*,** karą zakazu dostępu do środków publicznych o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz.1530 z późn. zm.).
5. **spełniam/nie spełniam***\** warunki Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)
6. **spełniam/nie spełniam***\** warunki rozporządzenia 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, str. 9, z późn zm.).
7. **spełniam/nie spełniam***\** warunki rozporządzenia 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, str. 45, z późn. zm.)
8. skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, tytułu ubezpieczeń społecznych i innych norm wewnątrzzakładowych, przysługujące innym pracownikom zatrudnionym u pracodawcy na równoważnych stanowiskach.
9. zobowiązuje się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Sokołowie Podlaskim otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis.
10. nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia oraz nie jestem powiązany z osobami lub podmiotami względem, których zastosowano środki sankcyjne o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

***Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.***

………………………………………………………. …………………………………………………………………………….

*(miejscowość i data) (podpis i pieczątka pracodawcy lub przedsiębiorcy)*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU SEKTORA PUBLICZNEGO**

Podmiot sektora publicznego, który równocześnie prowadzi działalność gospodarczą, jest zobowiązany do złożenia stosownego oświadczenia.

1. Podmiot **prowadzi / nie prowadzi**\* działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej[[3]](#footnote-3).

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 należy uzupełnić pkt 2 oraz 3.

2. Podmiot **prowadzi / nie prowadzi\*** rozdzielność rachunkową[[4]](#footnote-4) pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym a działalnością nie mającą charakteru gospodarczego.

3. Pracownicy przewidziani do zatrudnienia w ramach umowy w sprawie dofinasowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, zostaną zatrudnieni na stanowiskach **w zakresie działalności mającej charakter gospodarczy / nie mającej charakteru gospodarczego**\*[[5]](#footnote-5).

…………………………………………………

(*podpis pracodawcy*)

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

W związku z realizacją postanowień Rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informujemy że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Sokołowie Podlaskim, ul. Oleksiaka Wichury 3, kod pocztowy 08-300, tel. 25 781 71 31, e-mail: [sekretariat@pup.sokolowpodl.pl](mailto:sekretariat@pup.sokolowpodl.pl) Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się pisząc na adres e-mail: [iod@pup.sokolowpodl.pl](mailto:iod@pup.sokolowpodl.pl) Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w zw. z art. 4 ust. 5c pkt 5-7, art. 60 d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia złożonego przez Panią/Pana wniosku, a następnie zawarcia i realizacji umowy. Dane osobowe osób wskazanych do kontaktu oraz osób upoważnionych do podpisania umowy będą przetwarzane na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora danych (art. 6 ust. 1 lit. f RODO). Celem przetwarzania danych jest ułatwienie kontaktu w sprawach związanych ze złożonym wnioskiem oraz zawarciem umowy.

Pełna treść klauzuli informacyjnej zgodnie z art.13 ust.1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) jest dostępna na stronie internetowej pod adresem: https://sokolowpodlaski.praca.gov.pl/

……………………..………………………………..

/ czytelny podpis/

**Załączniki do wniosku:**

* + - 1. Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną:  
         a) uchwała powołania, statut podmiotu,  
         b) w przypadku spółki cywilnej – umowa spółki,  
         c) inne dokumenty poświadczające formę prawną

1. Dokument potwierdzający uprawnienie osoby do reprezentowania pracodawcy lub przedsiębiorcy (np. akt wyboru, mianowania lub powołania, upoważnienie, pełnomocnictwo).

W przypadku, gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik do wniosku należy dołączyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa.

1. Druk krajowej oferty pracy.
2. Beneficjenci pomocy publicznej dodatkowo do wniosku dołączają:
3. Zaświadczenia lub oświadczenie pracodawcy lub przedsiębiorcy lub przedsiębiorcy ubiegającego się o pomoc de minimis. (Zał. nr 1)
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,

lub

1. Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

**UWAGA:**

1. **Każda kopia dokumentu powinna być potwierdzona *„za zgodność z oryginałem”* oraz zawierać datę, podpis i stanowisko służbowe osoby stwierdzającej zgodność treści.**
2. **W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, wyznaczony zostanie co najmniej 7 dniowy termin na jego poprawienie. Wnioski niepoprawione we wskazanym terminie pozostają bez rozpatrzenia.**
3. **Wniosek rozpatrzony pozytywnie może ulec przedawnieniu, jeżeli w ciągu 20 dni roboczych od daty jego rozpatrzenia nie zostanie zawarta umowa pomiędzy podmiotem, a Urzędem Pracy.**

**Pouczenie:**

**Beneficjent pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r., poz. 468) to podmiot prowadzący działalność gospodarcza, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.

Dofinasowanie wynagrodzenia, stanowi *pomoc de minimis* spełniającą warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023), 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, str. 9. z późn zm) lub 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, str. 45, z późn. zm.).

1. Wielkość przedsiębiorcy:

   * mikroprzedsiębiorstwo – zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans nie przekracza 2 milionów euro,
   * małe przedsiębiorstwo – zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans nie przekracza 10 milionów euro,
   * średnie przedsiębiorstwo - zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans nie przekracza 43 milionów euro,
   * duże przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo nie spełniające warunków wymienionych w powyższych punktach.

   [↑](#footnote-ref-1)
2. *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.* [↑](#footnote-ref-2)
3. \*Niepotrzebne skreślić

   W rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U.   
   z 2025 r. poz. 468). 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. [↑](#footnote-ref-3)
4. Rozdzielność rachunkowa określonej działalności polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności 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 roku o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 120 z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów. [↑](#footnote-ref-4)
5. Oświadczenie to ma mieć odzwierciedlenie w zakresie obowiązków zawodowych osób zatrudnianych w ramach dofinasowania wynagrodzenia. [↑](#footnote-ref-5)