

.....
/pieczęć firmowa pracodawcy/

.....
/miejscowość, data/

.....
/nr telefonu/

**Powiatowy Urząd Pracy
w Łukowie**

**WNIOSEK
o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na
ubezpieczenie społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia**

I. Informacje dotyczące pracodawcy:

Nazwa pracodawcy, adres

Miejsce prowadzenia działalności

NIPREGON.....PKD.....

1. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności

2. Imię , nazwisko oraz stanowisko i numer PESEL osoby uprawnionej do podpisywania
umowy.....

3. Wielkość stopy procentowej składki na ubezpieczenia wypadkowe%

4. Forma opodatkowania: karta podatkowa / księga przychodów i rozchodów/ ryczałt /pełna księgowość
%

5. Nazwa banku

6. Numer konta

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

7. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzenia pracownikom:

- ☐ koniec miesiąca, za który przysługuje wynagrodzenie
☐ do 10-tego dnia miesiąca, następującego po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

8. Stan zatrudnienia na dzień -

9. Stan zatrudnienia w ciągu ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku (*liczba zatrudnionych pracowników w poszczególnych miesiącach w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy*):

L.p.	Miesiąc/ rok	Stan zatrudnienia w miesiącu	Liczba osób zwolnionych w miesiącu	Przyczyny zwolnienia i sposobów rozwiązania umowy
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

II. Informacje dotyczące zatrudnienia:

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach niniejszej umowy.....- na okres **24 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy.**
2. Proponowane zatrudnienie na okres **24 miesięcy (12 m-cy z refundacją i 12 m-cy ze środków własnych) od.....do.....**
3. Stanowisko pracy, na którym zostanie zatrudniona osoba bezrobotna do 30 roku życia:

L.p.	Opis stanowiska pracy	Liczba osób	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje**
1	Nazwa stanowiska pracy(wg. klasyfikacji zawodów i specjalności)*		Poziom i rodzaj wykształcenia
	Kod zawodu:		Umiejętności:
	Rodzaj prac jakie będą wykonywane:		Uprawnienia:
	Miejsce wykonywania pracy:		Wymagana znajomość języków obcych:
	Zmianowość oraz godziny pracy:		Doświadczenia zawodowe (staż pracy):

* klasyfikacja zawodów i specjalności dostępna na stronie www.psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow.

** niepotrzebne skreślić

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i podpisania umowy o refundację wskazane wymagania będą wpisane do umowy i zgłoszenia krajowej oferty pracy. Nie będzie możliwa ich zmiana w trakcie trwania umowy.

4. Proponowana wysokość miesięcznego wynagrodzenia brutto dla skierowanych osób bezrobotnych do 30 roku życia.....
5. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych osób bezrobotnych do 30 roku życia.....
6. Po upływie 24 miesięcy zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej deklaruję dalsze jej zatrudnienie na okres(nie krótszy niż 30 dni).
7. W przypadku braku w rejestrze PUP w Łukowie osób bezrobotnych o wskazanych we wniosku kwalifikacjach oraz dodatkowych uprawnieniach zobowiązuje się do zatrudnienia i przyuczenia/przeszkolenia we własnym zakresie skierowanego bezrobotnego.

.....
/data/

.....
/podpis i pieczęć pracodawcy/

Zobowiązuję się do złożenia uzupełniającego oświadczenia na piśmie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia dane zawarte we wniosku oraz w jego załącznikach ulegną zmianie.

.....
/ data /

.....
/podpis i pieczęć pracodawcy/

Załączniki do wniosku:

Pracodawca ubiegający się o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia, składa następujące dokumenty :

1. Dokument potwierdzający formę organizacyjną - prawną prowadzonej działalności;
 - a) w przypadku osób prawnych-umowa spółki lub statut,
 - b) w przypadku spółki cywilnej- umowa spółki
 - c) w przypadku jednostek podległych gminie- uchwała o powołaniu jednostki i statut
2. Oświadczenie -**Załącznik Nr 1 do wniosku**
3. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów (np. KRS)

Wnioskodawcy spełniający warunki dopuszczalności udzielenia pomocy *de minimis* składają dodatkowo:

1. Oświadczenie o otrzymanej / nie otrzymanej pomocy *de minimis* przez jedno przedsiębiorstwo* w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych -**Załącznik Nr 2 do wniosku** i kserokopie wszystkich zaświadczeń o otrzymanej pomocy *de minimis* w/w okresie,
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*,

Dolączone do wniosku kopie dokumentów powinny być aktualne oraz potwierdzone za zgodność z oryginałem.

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

Wnioskodawcy będący beneficjentami pomocy składają wniosek wraz ze wszystkimi załącznikami.

*Definicja jednego przedsiębiorstwa jest określona w art.2 ust.2 Rozporządzenia 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, st.1)

Opinia Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy

- wniosek rozpatrzony pozytywnie/ negatywnie.....

.....
/podpis i pieczęć Dyrektora PUP/