

znak sprawy: Cl.5123.....2025

**Powiatowy Urząd Pracy
w Jeleniej Górze**

W N I O S E K

o przyznanie dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie

- ☐ bezrobotnego w wieku 50-60 lat (kobieta) i 50-65 lat (mężczyzna)
- ☐ poszukującego pracy, który ukończył 60 lat (kobieta), 65 lat (mężczyzna)

Podstawa prawna:

Art. 141 ustawy z dnia 20.03.2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 poz. 620)

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

Nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy (zgodnie z danymi zawartymi w dokumentach rejestracyjnych)			
Adres siedziby			
Adres miejsca prowadzenia działalności			
NIP:		REGON:	
Tel.	e-mail:	Czy pracodawca posiada skrzynkę do e-doręczeń: ☐ TAK ☐ NIE	
PKD: (związane z wnioskowanym stanowiskiem pracy)			
Nazwa banku i numer rachunku bankowego wnioskodawcy – do dokonania dofinansowania wynagrodzenia			
Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z Urzędem – numer telefonu			
Dane osoby umocowanej do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy oraz do jego reprezentacji (imię i nazwisko, stanowisko, tel.)			
Stan cywilny - dotyczy osób fizycznych i wspólników s.c. (zaznaczyć x przy właściwej odpowiedzi)		WŁAŚCICIEL/WSPÓLNIK S.C.	
		☐ wolny ☐ pozostaję w związku małżeńskim Rozdzielność majątkowa ☐ TAK ☐ NIE Separacja sądowa ☐ TAK ☐ NIE	

	WSPÓLNIK	
	☐ wolny ☐ pozostają w związku małżeńskim Rozdzielność majątkowa ☐ TAK ☐ NIE Separacja sądowa ☐ TAK ☐ NIE	

Uwaga: w przypadku większej liczby współników wymagane dane osobowe pozostałych współników dołączyć na osobnej kartce

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA BEZROBOTNEGO

Wnioskowana liczba bezrobotnych/poszukujących pracy¹⁾ przewidzianych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy -

Wnioskowana kwota dofinansowania zł/m-c/osobę (max do połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę)

Nazwa stanowiska	
Niezbędne lub pożądane kwalifikacje osób bezrobotnych (zgodne z rubryką nr 25 w druku „zgłoszenia krajowej oferty pracy”)	<u>Poziom wykształcenia:</u>
	<u>Kierunek wykształcenia:</u>
	<u>Doświadczenie zawodowe:</u>
	<u>Uprawnienia/kwalifikacje:</u>
Ogólny zakres obowiązków (rodzaj wykonywanej pracy - zgodne z rubryką nr 26 w druku „zgłoszenia krajowej oferty pracy”)	
Proponowane wynagrodzenie brutto	
Planowany okres zatrudnienia (od – do) obejmujący okres dofinansowania ¹⁾ + odpowiednio 6 lub 1 miesiąc	

W przypadku wnioskowania o większą ilość stanowisk należy załączyć dodatkową stronę nr 2 wniosku z opisem kolejnych stanowisk

¹⁾ **12 m-cy** – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego,
1 m-ca – w przypadku zatrudnienia poszukującego pracy, przy czym umowa zawierana może być na okres do 12 miesięcy, a dofinansowanie przysługuje za co drugi miesiąc

III. INFORMACJA DOT. ZATRUDNIENIA U WNIOSKODAWCY

1. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu składania wniosku:

Liczba pracowników zgłoszonych do ubezpieczenia ogółem	Liczba pracowników zatrudnionych na umowę o pracę w przeliczeniu na pełny etat

2. Wypłata wynagrodzenia następuje (zaznaczyć odpowiednio):

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

IV. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Podmiot, który reprezentuję:

- nie zalega / zalega *** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
 - nie zalega / zalega *** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
 - nie zalega / zalega *** z opłacaniem innych danin publicznych.
 - ubiega się / nie ubiega się** o wsparcie w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2025r. poz. 468)
 - spełnia / nie spełnia** warunki określone w (*dot. podmiotów które w punkcie d) udzieliły odpowiedzi twierdzącej - wstawić X w odpowiednim wierszu*)
 - ☐ rozporządzeniu komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 roku 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) lub
 - ☐ rozporządzeniu komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku 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.)
 - ☐ rozporządzeniu komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 roku 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, Dz. Urz. UE L 414 z 09.12.2020, str. 15, Dz. Urz. UE L 326 z 21.12.2022, str. 8 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023).
 - f) posiada** wszystkie niezbędne koncesje, pozwolenia, certyfikaty lub inne wpisy do stosownych rejestrów wymaganych ze względu na profil prowadzonej działalności.
- Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia Urzędu jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jeleniej Górze zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, mający wpływ na rozpatrzenie wniosku i ewentualne zawarcie umowy.
 - Przedkładam oświadczenie w zakresie podstaw wykluczenia podmiotu w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz.U. z 2025r., poz. 514 z późn. zm.).
 - Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
 - Zgodnie z art. 80 ust. 1 ww. ustawy: *PUP publikuje na stronie internetowej urzędu wykaz pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich 2 lat zawarto umowy w ramach form wsparcia.*

*) niepotrzebne skreślić

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

V.

OŚWIADCZENIE OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PODMIOT UBIGAJĄCY SIĘ O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZEŃ 50+ LUB OSÓB NIM ZARZĄDZAJĄCYCH	
Oświadczenia składają wszystkie osoby reprezentujące podmiot i osoby nim zarządzające	
Ja, niżej podpisany/a	imię i nazwisko
reprezentujący/a	nazwa podmiotu, NIP
ubiegający/a się o dofinansowanie wynagrodzeń 50+ 1. oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a za: 1) przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, 2) przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, 3) przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, 4) przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025r. poz. 383), 5) przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2025r. poz. 633), 6) ani za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego. 2. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (miejscowość, data) (podpis osoby składającej oświadczenie)	

Wymagane załączniki do wniosku:

1. W przypadku wnioskodawcy nie wpisanego do CEIDG lub KRS – kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego status prawny pracodawcy np. statut, umowa spółki, akt założycielski lub inne.
2. **Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis** (zał. 2) – *dot. podmiotu ubiegającego się o wsparcie w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą.*
3. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** (zał. 1) – *dot. podmiotów o których mowa w punkcie 2.*
4. Dokumenty poświadczające prawo do lokalu, w którym ma być zatrudniona skierowana osoba bezrobotna:– w sytuacji, gdy dokumenty rejestracyjne firmy na dzień składania wniosku nie uwzględniają jeszcze powyższej lokalizacji.
5. **Druk zgłoszenia wolnego miejsca pracy** (zał. nr 3).
6. Dokument dotyczący posiadanych umocowań do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Pracodawcy - o ile nie wynikają one z dokumentów, o których mowa w pkt 1.
7. Inne dokumenty – jeżeli wymaga tego charakter prowadzonej działalności gospodarczej (np. umowa spółki cywilnej, spółki jawnej).

UWAGA

- *Kopie załączonych do wniosku dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną .*
- *Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów, nie wymienionych w powyższych załącznikach, pozwalających na rozstrzygnięcia ewentualnych wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia niniejszego wniosku.*

Informacja:

Zgodnie z art. 73 ust. 4 ww. ustawy korzystający z form pomocy określonych w ustawie mają możliwość dokonania anonimowej ewaluacji w zakresie satysfakcji, jakości i trafności zaoferowanej pomocy.