



Lubartów dn. ....

/pieczęć wnioskodawcy/

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Lubartowie**

## WNIOSEK

### O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA

### ZA ZATRUDNIENIE SKIEROWANEGO POSZUKUJĄCEGO PRACY, KTÓRY UKOŃCZYŁ 60 LAT.

#### Podstawa prawna:

- art. 141 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

#### I. Dane dotyczące planowanego zatrudnienia:

1. **Nazwa, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej pracodawcy/przedsiębiorcy\* ubiegającego się o dofinansowanie wynagrodzenia** .....
2. **Osoba reprezentująca pracodawcę/przedsiębiorcę\*** .....
3. **Numer telefonu** ..... **e-mail** .....
4. **Forma organizacyjno-prawna pracodawcy/przedsiębiorcy\*:**

|                                                                                                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (także wspólnik spółki cywilnej)                                                                                |  |
| Spółka jawna                                                                                                                                                      |  |
| Spółdzielnia                                                                                                                                                      |  |
| Przedsiębiorstwo państwowe                                                                                                                                        |  |
| Jednoosobowa spółka z o.o. Skarbu Państwa                                                                                                                         |  |
| Spółka z o.o. w której jednostka samorządu terytorialnego posiada 100% udziałów                                                                                   |  |
| Spółka z o.o. w stosunku do której Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, państwowa lub komunalna jednostka organizacyjna są podmiotami dominującymi  |  |
| Inna spółka z o.o.                                                                                                                                                |  |
| Jednoosobowa spółka akcyjna Skarbu Państwa                                                                                                                        |  |
| Spółka akcyjna w której jednostka samorządu terytorialnego posiada 100% udziałów                                                                                  |  |
| Spółka akcyjna w stosunku do której Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, państwowa lub komunalna jednostka organizacyjna są podmiotami dominującymi |  |
| Inna spółka akcyjna                                                                                                                                               |  |
| Inna forma prawna (podać jaka?)                                                                                                                                   |  |

#### 5. Dane pracodawcy/przedsiębiorcy\*:

- Numer NIP \_\_\_\_\_
- Numer REGON \_\_\_\_\_
- Numer KRS (o ile dotyczy) \_\_\_\_\_
- Rodzaj prowadzonej działalności wg PKD \_\_\_\_\_

- Numer rachunku płatniczego:

**6. Termin wypłaty wynagrodzeń (proszę zaznaczyć znakiem x właściwą odpowiedź)**

- ☐ do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący;  
☐ do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.

**7. Okres zatrudnienia do dofinansowania wynagrodzenia od ..... do .....**

**8. Liczba bezrobotnych proponowana do zatrudnienia w ramach dofinansowania: .....**

| Nazwa stanowiska | Liczba osób | Niezbędne lub pożądane kwalifikacje | Wysokość proponowanego wynagrodzenia | Wnioskowana wysokość refundacji |
|------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
|                  |             |                                     |                                      |                                 |

**9. Miejsce i rodzaj prac planowanych do wykonania przez skierowanych poszukujących pracy w ramach dofinansowania wynagrodzenia .....**

**10. Pracodawca/przedsiębiorca\* po okresie refundacji zatrudni w pełnym wymiarze czasu pracy ..... osób, na czas nieokreślony/określony (podać jaki)\* .....**

**II. Na dzień złożenia wniosku:**

- 1) Zalegam / nie zalegam\*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
- 2) Zalegam / nie zalegam / nie dotyczy\*** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
- 3) Zalegam / nie zalegam\*** z opłacaniem innych danin publicznych.

\*niewłaściwe skreślić

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**III. Obowiązek informacyjny.**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 osobowych) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lubartowie reprezentowany przez Dyrektora (21-100 Lubartów, ul. Klemensa Junoszy Szaniawskiego 64, tel. (81) 8526510; e-mail: [sekretariat@pup-lubartow.pl](mailto:sekretariat@pup-lubartow.pl)).
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@pup-lubartow.pl](mailto:iod@pup-lubartow.pl) lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z dofinansowaniem wynagrodzenia za zatrudnienie poszukującego pracy, który ukończył 60 lat - w przypadku kobiety lub 65 lat – w przypadku mężczyzny, tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z art. 141 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. W przypadku działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy o dofinansowanie, o czym stanowi art. 141 ust. 1 ww. ustawy, podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie wykraczającym poza przepisy prawa, w innym celu, lecz powiązanym z celem przedmiotowym - podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. przez okres 10 lat. Natomiast w przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Państwa zgody na ich przetwarzanie lub zrealizowania celu, dla którego zostały zgromadzone.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - d) prawo do usunięcia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
  - e) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  - f) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na realizację celu przetwarzania.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj.: podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT, dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom usług informatycznych w zakresie systemów księgowo-ewidencyjnych, usługodawcom z zakresu księgowości, dostawcy strony podmiotowej w Biuletynie Informacji Publicznej, dostawcy usług informatycznych w zakresie systemów elektronicznego zarządzania dokumentacją w jednostce, dostawcy usług hostingu poczty mailowej w przypadku korespondencji prowadzonej drogą

mailową, dostawcy usług brakowania bądź archiwizowania dokumentacji i nośników danych, a także m.in. usługodawcom wykonującym usługi serwisu systemów informatycznych lub doradztwa prawnego, jak również podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....  
Data, pieczętka i podpis  
Pracodawcy/Przedsiębiorcy

#### **Załączniki do wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia:**

**Załącznik Nr 1** – Oświadczenie o niekaralności osoby reprezentującej podmiot ubiegający się o dofinansowanie wynagrodzenia lub osoby nim zarządzającej. W przypadku podmiotów wpisanych do KRS oświadczenie składają wszystkie osoby, które w KRS są wpisane jako członkowie zarządu oraz prokurenci i pełnomocnicy, jeżeli zostali powołani;

**Załącznik Nr 2** – Oświadczenie pracodawcy lub przedsiębiorcy o otrzymanej pomocy *de minimis*;

**Załącznik Nr 3** – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. poz. 1206);

**Załącznik Nr 4** - Wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w okresie wskazanym odpowiednio w art. 3 ust. 2 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*, art. 3 ust. 2 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 albo art. 3 ust. 2 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 albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w okresie minionych trzech lat przed złożeniem wniosku, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;

**Załącznik Nr 5** – Zgłoszenie oferty pracy (wypełnić dla każdego stanowiska oddzielnie);

**Załącznik Nr 6** – Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych.

**Załącznik Nr 7** – W przypadku, gdy wnioskodawcą jest spółka cywilna – umowa spółki cywilnej. W przypadku osób prawnych statut lub inny dokument określający zasady funkcjonowania wnioskodawcy.

**Załączniki Nr 3 i 4 zobowiązani są złożyć wyłącznie beneficjenci pomocy publicznej.**

**UWAGA:** Kserokopie przekładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania pracodawcy lub przedsiębiorcy. Starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku informuje pracodawcę lub przedsiębiorcę o sposobie jego rozpatrzenia. W przypadku wniosku niekompletnego starosta wyznacza wnioskodawcy 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony w terminie pozostawia się bez rozpoznania. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia uzupełnienia dokumentów.

.....  
Data, pieczętka i podpis  
Pracodawcy/Przedsiębiorcy