

11. Nazwiska i imiona oraz stanowiska osób uprawnionych / zgodnie z dokumentem rejestrowym / do składania oświadczeń i podpisania umowy:

.....
(imię i nazwisko) (stanowisko)
.....
(imię i nazwisko) (stanowisko)

12. Liczba pracowników zatrudnionych u Wnioskodawcy (umowy o pracę)

13. Liczba osób wykonujących u Wnioskodawcy pracę na podstawie umów cywilnoprawnych:

II. INFORMACJA O PLANOWANYM ZATRUDNIENIU BEZROBOTNYCH

1. Liczba osób bezrobotnych proponowana do zatrudnienia
2. Proponowany okres zatrudnienia od do tj.miesiące
3. Rodzaj wykonywanych prac w okresie obowiązywania umowy:
 - a) Nazwa stanowiska (zgodnie z klasyfikacją zawodów)
 - b) Zakres wykonywanych czynności
4. Wymagane kwalifikacje osoby bezrobotnej:
 - a) Wykształcenie
 - b) Specjalność
 - c) Dodatkowe kwalifikacje
5. Miejsce wykonywania pracy
6. Proponowane wynagrodzenie (brutto):
7. Termin realizacji wypłat wynagrodzeń pracowniczych:
8. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów miesięcznie/osobę (nie więcej niż kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenie społeczne)

III. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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 w 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) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
3. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną *de minimis*.
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia urzędu o możliwości przekroczenia pomocy *de minimis*.
5. Nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych.
6. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z wcześniejszych decyzji uznających pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
7. Nie toczy się w stosunku do mojego przedsiębiorstwa postępowanie upadłościowe i nie został złożony oraz nie przewiduję złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego.
8. Zatrudnienie w ramach przedmiotowej umowy nie spowoduje zwolnienia innego pracownika.
9. Ponadto zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich zmianach danych we wniosku oraz załącznikach.

10. Deklaruję:

- Zatrudnienie skierowanej osoby bezrobotnej w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres objęty refundacją (12 miesięcy) oraz przez 12 miesięcy po zakończeniu tej refundacji.
 - Przestrzeganie w stosunku do skierowanych bezrobotnych wszelkich uprawnień wynikających z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych.
11. Przyjmuję do wiadomości, że złożony niekompletny wniosek bądź zawierający braki formalne będzie rozpatrywany po ich uzupełnieniu.

....., dnia

.....

(podpis i pieczętka Wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIKI :

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* – załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. (Dz.U. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.)-**Załącznik nr 1**

2. Oświadczenie o wielkości pomocy *de minimis* jaką podmiot otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie - **załącznik nr 2,**

lub wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis*, jakie podmiot otrzymał w w/w okresie.

3. Jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność w sektorze transportu drogowego towarów lub w sektorze rolnym czy rybołówstwa – oświadczenie: czy jest zapewniona rozdzielnosc rachunkowa z pozostałym rodzajem prowadzonej działalności gospodarczej i w jaki sposób. - **Załącznik nr 3**

4. Stan zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy. - **Załącznik nr 4**

5. Aktualna kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia pracodawcy lub przedsiębiorcy.

(Należy przedstawić informację o posiadaniu wpisu w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, a w przypadku jej braku podstawę prawną prowadzonej działalności lub zaświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego; w przypadku: spółki cywilnej - dodatkowo umowa spółki cywilnej; spółki z o.o., spółki akcyjnej, stowarzyszeń i innych podmiotów podlegających obowiązkowi wpisu do KRS należy przedłożyć **aktualny** odpis z KRS-u. Jednostki samorządu terytorialnego przedstawiają dokument stanowiący podstawę funkcjonowania tj. statut, uchwałę powołania oraz pełnomocnictwo osób działających w imieniu tej jednostki.)

6. Kserokopia zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON, NIP.

7. W przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność rolniczą lub dział specjalny produkcji rolnej, do wniosku należy dołączyć:

- dokument potwierdzający fakt posiadania gospodarstwa rolnego lub prowadzenia działu specjalnego (np. decyzja o wysokości podatku rolnego, zaświadczenie z właściwego urzędu, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o podleganiu opodatkowaniu z tytułu prowadzenia działu specjalnego produkcji rolnej),
- oświadczenie o niezaleganiu ze składkami wobec KRUS.

8. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.

9. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik.

***** **Załączniki od 1 do 3 nie dotyczą jednostek budżetowych.** *****

Uwaga: Kserokopie wszystkich dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę.