

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Poddębicach**

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie ze środków Funduszu Pracy wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego,  
który ukończył 50 rok życia**

na podstawie art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  
( Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.)

**I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa pracodawcy/ podmiotu

.....  
.....

2. Adres siedziby

.....  
.....

3. Miejsce prowadzenia działalności

.....  
.....

4. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej działalności

.....

5. Data rozpoczęcia działalności

.....

6. PKD (przeważające)

.....

7. NIP ..... REGON .....

8. Wielkość przedsiębiorstwa :\* mikroprzedsiębiorstwo , przedsiębiorstwo: małe, średnie, duże.

9. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe .....

10. Nr rachunku bankowego.....

11. Stan zatrudnienia w przedsiębiorstwie w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy

.....

12. Termin dokonywania wypłat wynagrodzeń pracownikom .....

13. Osoba upoważniona do kontaktu z Urzędem:

Imię i nazwisko .....

Nr telefonu .....

e-mail .....

\*niepotrzebne skreślić

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA W ZWIĄZKU Z PLANOWANYM ZATRUDNIENIEM SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA**

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy:
  - a) Bezrobotny, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat ( liczba osób) .....
  - b) Bezrobotny, który ukończył 60 lat ( liczba osób) .....
2. Osoba bezrobotna ( osoby bezrobotne) zostanie zatrudniona w pełnym wymiarze czasu pracy (okres dofinansowania (odpowiednio 12 lub 24 m-ce) + zobowiązanie pracodawcy (odpowiednio 6 lub 12 m-cy)) w okresie:  
od..... do.....  
.....
3. Adres miejsca pracy skierowanego bezrobotnego.....
4. Nazwa stanowiska .....
5. Wymagane kwalifikacje, w tym poziom i kierunek wykształcenia  
.....  
.....
6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto .....zł/m-c
7. Wnioskowana wysokość dofinansowania wynagrodzenia (nie więcej niż połowa minimalnego wynagrodzenia) .....zł/m-c
8. Wnioskowany okres dofinansowania  
Od..... do.....
9. Po upływie okresu dofinansowania nastąpi dalsze zatrudnienie osoby ( osób) skierowanej przez Urząd, w pełnym wymiarze czasu pracy, na okres : \*
  - o Co najmniej 6 miesięcy – osoby powyżej 50 roku życia; liczba osób .....
  - o Co najmniej 12 miesięcy- osoby powyżej 60 roku życia; liczba osób .....
10. Czy istnieje możliwość dalszego zatrudnienia po zakończeniu okresu 6 lub 12 miesięcy - na dodatkowy okres minimum 30 dni? TAK / NIE \*
14. Korzystałem ze środków Funduszu Pracy ( Tak / NIE ) \* w okresie / w roku  
.....  
w formie .....

\*niepotrzebne skreślić

### III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia bezrobotnego/ych skierowanego/ych w ramach dofinansowania wynagrodzenia, który:
  - a) Ukończył/y 50 lat, a nie ukończył/y 60 lat – na okres 6 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnego;
  - b) Ukończył/y 60 lat – na okres 12 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia bezrobotnego.
2. **Nie zalegam/zalegam\*** w dniu złożenia niniejszego wniosku z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
3. W okresie 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia przyznania dofinansowania **nie zmniejszyłem/ zmniejszyłem\*** wymiaru czasu pracy pracowników i **nie rozwiązałem/rozwiązałem\*** stosunku pracy z pracownikami w drodze wypowiedzenia bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników;
4. **Byłem skazany/nie byłem skazany\*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2024 r., poz. 17) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 r., poz. 659 z późn. zm.);
5. **Jestem/ nie jestem\*** w stanie likwidacji bądź upadłości;
6. W okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku **nie uzyskałem/uzyskałem\*** innej pomocy niż pomoc *de minimis* (w przypadku uzyskania pomocy proszę o złożenie oświadczenia, iż dana pomoc **nie kumuluje się/kumuluje się\*** z wnioskowaną pomocą). W sytuacji korzystania z pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się z pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie;<sup>1</sup>
7. **Nie otrzymałem/otrzymałem\*** pomocy *de minimis* lub pomoc *de minimis* w rolnictwie/ w rybołówstwie<sup>2</sup> w wysokości .....euro, w okresie trzech poprzedzających go lat;
8. **Spełniam/nie spełniam\*** warunki rozporządzenia komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L, rok 2023, poz. 2831);<sup>2</sup>
9. **Spełniam/nie spełniam\*** warunki rozporządzenia (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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);<sup>2</sup>

\*niepotrzebne skreślić

<sup>1</sup> nie dotyczy pracodawcy niebędącym przedsiębiorcą,

<sup>2</sup> nie dotyczy pracodawcy niebędącym przedsiębiorcą,

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Poddębicach dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.), zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

Wiarygodność informacji i podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam pod rygorem wypowiedzenia umowy, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy lub

osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy )

#### IV. INFORMACJA DOTYCZĄCA DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA

Na podstawie art. 60 d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Powiatowy Urząd Pracy może, na podstawie zawartej umowy, przyznać pracodawcy lub przedsiębiorcy dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia.

1. Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje przez okres;
  - 1) 12 miesięcy- w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat  
lub
  - 2) 24 miesięcy-w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat
2. Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje w kwocie określonej w umowie, nie wyżej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięczne obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego.
3. Pracodawca lub przedsiębiorca jest obowiązany do dalszego zatrudnienia bezrobotnego po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia, i nie zmniejszania wymiaru czasu pracy, odpowiednio przez okres;
  - 1) 6 miesięcy w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat,
  - 2) 12 miesięcy w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat.
4. W przypadku nie wywiązania się z warunku, o którym mowa w pkt. 3, oraz nieutrzymania zatrudnienia w okresie przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia pracodawca lub przedsiębiorca jest obowiązany do zwrotu wszystkich otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty otrzymanych środków od dnia wpłaty pierwszego dofinansowania wynagrodzenia, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu.
5. W przypadku utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia oraz przez co najmniej połowę okresu po dofinansowaniu, pracodawca lub przedsiębiorca jest obowiązany do zwrotu 50% łącznej kwoty, o której mowa w pkt.4, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu.
6. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego dofinansowaniem albo przez upływem okresu odpowiednio 6 lub 12 miesięcy, powiatowy urząd pracy kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
7. W przypadku braku odpowiedniego bezrobotnego w sytuacji określonej w pkt.6 pracodawca lub przedsiębiorca nie zwracają uzyskanego dofinansowania wynagrodzenia za okres zatrudniania skierowanego bezrobotnego.
8. Dofinansowanie wynagrodzenia jest udzielane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*.
9. Wniosek może być uwzględniony w przypadku spełnienia przez pracodawcę / przedsiębiorcę warunków:
  - a) Wnioskodawca nie zalega z opłacaniem danin /zobowiązań publicznych lub zobowiązań cywilnoprawnych;
  - b) Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia działalności);
  - c) W okresie 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia przyznania dofinansowania nie zmniejszył wymiaru czasu pracy pracowników i nie rozwiązał stosunku pracy z pracownikami w drodze wypowiedzenia bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników;
  - d) Wnioskodawca nie był skazany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;

- e) Wnioskodawca nie jest w stanie likwidacji bądź upadłości;
  - f) Wnioskodawca nie otrzymał pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w okresie trzech poprzedzających go lat w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie których ma być przeznaczona refundacja , w wysokości przekraczającej 300 000 euro;
  - g) Powiatowy Urząd Pracy posiada środki finansowe na tę formę pomocy.
10. Dofinansowanie wynagrodzenia jest udzielane zgodnie z warunkami dopuszczalnymi pomocy *de minimis*.  
W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie mają:
- a) Rozporządzenie komisji (UE) Nr 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, rok 2023, poz. 2831) lub
  - b) Rozporządzenie komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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);
  - c) Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. z 2024 r., poz. 40);
  - d) Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007r. w sprawie zaświadczeń o pomocy *de minimis* i pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2018r., poz. 350).

Zapoznałem się z powyższymi informacjami

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęćka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy )

## V. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

1. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (wydruk z CEiDG) ( w przypadku osób fizycznych i wspólników spółki cywilnej) lub wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego.
2. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności- w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy – przypadku podpisywania umowy przez pełnomocnika.
4. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – **druk w załączeniu**, lub ( jeżeli dotyczy) formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, wzór formularza znajduje się na stronie internetowej UOKIK.
5. Wypełnione ogłoszenie krajowej oferty pracy – **druk w załączeniu**.
6. W przypadku posiadania - kserokopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis z okresu 2 lat wstecz i roku bieżącego.

**VI. ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

1. Informacja dotycząca złożonego wniosku

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

.....  
Podpis pracownika prowadzącego sprawę

2. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy

Pozytywna / Negatywna \*

Uzasadnienie decyzji negatywnej.....  
.....  
.....

.....  
Podpis Dyrektora lub osoby  
upoważnionej