

.....
pieczętka pracodawcy

.....
miejscowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Czarnkowie**

WNIOSEK

**O PRYZNANIE REFUNDACJI CZĘŚCI KOSZTÓW WYNAGRODZENIA I SKŁADKEK
NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE W ZWIĄZKU Z ZATRUDNIENIEM
BEZROBOTNEGO DO 30 ROKU ŻYCIA, KTÓREMU PRYZNANO BON
ZATRUDNIENIOWY**

Zgodnie art. 66m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

I. Na podstawie bonu zatrudnieniowego Starosta refunduje Pracodawcy, który zatrudni bezrobotnego przez ustawowy okres 18 miesięcy oraz dalszy okres nie krótszy niż 3 miesiące, część kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne, przez okres 12 miesięcy w wysokości zasiłku, o którym mowa w art. 72. ust. 1 pkt. 1 ww. ustawy

II. Bon zatrudnieniowy przyznano Pani/Panu

III. Dane pracodawcy:

1. Nazwa pracodawcy:.....
2. Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności:
-
3. Numer telefonu:.....
4. Adres e-mail:.....
5. Forma organizacyjno prawna prowadzonej działalności
6. Liczba aktualnie zatrudnionych pracowników
7. Aktualna stopa procentowa na ubezpieczenie wypadkowe
8. NIP
9. REGON
10. Nazwa banku
- Numer konta:
11. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań umownych
-
12. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby wyznaczonej przez Pracodawcę do kontaktów z Urzędem

IV. Dane dotyczące organizowanego miejsca zatrudnienia bezrobotnego

1. Nazwa stanowiska zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności
2. Miejsce pracy
3. Zakres obowiązków (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowiskach):
.....
.....
.....
4. Proponowane wynagrodzenie (brutto zł/m-c):
5. Godziny pracy:
6. Okres zatrudnienia (nie krótszy niż 18 m-cy).....
7. Proponowany termin rozpoczęcia pracy
8. Wymagania dotyczące osoby bezrobotnej:
 - predyspozycji psychofizycznych
 - poziomu wykształcenia
 - minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia pracy
 - inne

.....
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń)

V. Oświadczenia pracodawcy:

1. **prowadzę / nie prowadzę*** działalności gospodarczej w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
2. **zatrudniam / nie zatrudniam*** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą);
3. ****w okresie poprzedzającym otrzymanie pomocy uzyskałem / nie uzyskałem* pomoc publiczną**, która **kumuluje / nie kumuluje się*** z wnioskowaną pomocą i wynosi
4. ****otrzymałem / nie otrzymałem*** w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku pomoc *de minimis* w wysokości
5. podmiot składający niniejszy wniosek **był / nie był*** karany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jest/nie jest*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
6. ****podmiot spełnia / nie spełnia*** warunki o dopuszczalności udzielenia pomocy publicznej, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
7. **nie zalegam** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom;
8. **nie zalegam** z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
9. **nie zalegam** z opłacaniem podatku do Urzędu Skarbowego oraz innych danin publicznych;
10. **nie posiadam** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
11. **zobowiązuję się do:**
 - a) zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej, której przyznano bon zatrudnieniowy w pełnym wymiarze czasu pracy;
 - b) utrzymania zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej, której przyznano bon zatrudnieniowy w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres 18 miesięcy oraz dalszy okres nie krótszy niż 3 miesiące;
12. **zobowiązuję się do zwrotu w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania PUP :**
 - a) **całości kwoty otrzymanej refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji w przypadku:**
 - niewywiązania się z obowiązku zatrudnienia bezrobotnego przez okres 18 miesięcy, jeżeli niespełnienie obowiązku nastąpiło w okresie do 12 miesięcy od dnia zatrudnienia bezrobotnego,
 - złożenia niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń lub informacji,
 - naruszenia innych warunków umowy,
 - b) **kwoty ustalonej proporcjonalnie do okresu nieutrzymywania zatrudnienia wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, jeżeli niespełnienie obowiązku zatrudnienia bezrobotnego nastąpiło w okresie 6 miesięcy po zakończeniu refundacji,**

13. ******jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Czarnkowie otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuję się wówczas do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy;
14. zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Czarnkowie zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

Dane zawarte we wniosku i dołączonych załącznikach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Ponadto oświadczam, że posiadam wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności w tym m.in. koncesje, licencje, certyfikaty, a także wpisy do stosownych rejestrów.

.....
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń)

* właściwe podkreślić

** dotyczy podmiotów podlegających przepisom o pomocy publicznej

VI. Załączniki do złożenia wraz z wnioskiem:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - wzór formularza sporządzony na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.);
2. Jeżeli pracodawca prowadzi działalność w sektorze rolnym lub rybołówstwa – Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę – wzór formularza na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 121, poz. 810)
3. Uwierzytelniona kopia pełnomocnictwa do reprezentowania Pracodawcy oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu. Pełnomocnictwo nie jest wymagane jeżeli osoba podpisująca formularz i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w odnośnym dokumencie rejestracyjnym. Jeżeli pełnomocnictwo nie jest sporządzone w formie pisemnej z notarialnie poświadczonym podpisem należy go podpisać w obecności Pracownika Powiatowego urzędu Pracy w Czarnkowie w celu stwierdzenia własnoręczności podpisu.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 735),
2. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 702).