



.....
pieczęć wnioskodawcy

**Powiatowy Urząd Pracy
w Gostyniu
ul. Poznańska 200 G
63-800 Gostyń**

Nr sprawy w PUP

**WNIOSK W SPRAWIE ZWROTU KOSZTÓW ZATRUDNIAJĄCYM SKIEROWANYCH
BEZROBOTNYH LUB POSZUKUJĄCYCH PRACY W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ (DPS) ALBO
W JEDNOSTCE ORGANIZACYJNEJ WRIPZ**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
2. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
3. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2024 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
4. Rozporządzenie 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.
5. Rozporządzenie 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.

INFORMACJA:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
2. Wniosek nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, należy uzupełnić w ciągu 7 dni. Wniosek nieuzupełniony w wyznaczonym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.
3. Starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji.
4. Wszystkie pozycje we Wniosku należy wypełnić lub wpisać „nie dotyczy”.
5. Sam fakt złożenia Wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.
6. Złożony Wniosek oraz załączniki nie podlegają zwrotowi ani kopiowaniu.
7. Dane zawarte we Wniosku stanowią ofertę pracy i muszą znaleźć odzwierciedlenie w umowie o pracę zawartej ze skierowanym bezrobotnym/poszukującym pracy.
8. Od negatywnego rozpatrzenia Wniosku nie przysługuje odwołanie.

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Wnioskodawca jest¹:

- podmiotem prowadzącym dom pomocy społecznej, o którym mowa w art. 57 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
- jednostką organizacyjną wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, o której mowa w art. 2 ust 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

¹ Właściwie zaznaczyć

4. Rodzaj wykonywanych prac w okresie obowiązywania umowy:
- a) nazwa stanowiska (zgodnie z klasyfikacją zawodów)
 - b) zakres wykonywanych czynności
5. Wymagane kwalifikacje osoby bezrobotnej:
- a) wykształcenie
 - b) zawód
 - c) dodatkowe kwalifikacje i uprawnienia
6. Miejsce wykonywania pracy:
7. Zmianowość, praca w godzinach: od do
8. Proponowany wymiar czasu:
9. Proponowane wynagrodzenie (brutto): zł/miesiąc
10. Termin wypłat wynagrodzenia (zaznaczyć właściwe):
- do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący
 - do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni
11. Imię, nazwisko i nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z PUP
-

II. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 KK „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” oświadczam, że:

1. Dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Spełniam warunki o dopuszczalności udzielania pomocy publicznej, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
3. Wielkość pomocy de minimis, jaką otrzymałem/am w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat wynosi euro.
4. Wielkość i przeznaczenie pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis wynosi euro.
5. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
6. **Nie zalegam** z opłacaniem innych danin publicznych.
7. Zatrudniona na podstawie *Wniosku* zostanie skierowana osoba bezrobotna lub poszukująca pracy, której **nie zatrudniałem** w okresie ostatnich 6 miesięcy.
8. **Nie posiadam** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
9. **Nie otrzymałem(am)** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
10. **Nie toczy** się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe

POWIATOWY URZĄD PRACY W GOSTYNIU
