

....., dnia .....

.....  
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Brzegu**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA  
ZA ZATRUDNIENIE SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO,  
KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA**

**Podstawa Prawna:**

- art. 60d Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475);
- rozporządzeniu 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, 2023/2831 z 15.12.2023 r.);
- 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 r.);
- ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702);

**DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY**

1. Pełna nazwa Pracodawcy:

.....  
.....

2. Adres siedziby Pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, numer telefonu, e-mail

.....  
.....

nr tel.: ..... e-mail: .....

3. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisania umowy (upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu bądź stosownych pełnomocnictw)

.....  
.....

4. Dane pracownika wyznaczonego do kontaktu z Urzędem Pracy w sprawach dotyczących złożonego wniosku:

- Imię i nazwisko: .....
- Stanowisko służbowe: .....
- Telefon: .....

5. Numer REGON: ..... 6. Numer NIP: .....

7. Stopa procentowa składki wypadkowej: .....% 8. Numer EKD / PKD: .....

9. Nazwa banku i numer konta bankowego: .....

Nr.: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

10. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności: .....

11. Rodzaj działalności: .....

Data rozpoczęcia: .....

12. Wielkość przedsiębiorstwa (zaznaczyć właściwe):  mikroprzedsiębiorca  małe  średnie  duże

13. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku zgodnie z poniższą tabelą:

Forma zatrudnienia	Liczba pracowników	Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
Umowa o pracę		
Umowa zlecenie		
Zatrudnienie młodocianych		
Łącznie		

### DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA I ZATRUDNIENIA BEZROBOTNYCH

1. Wnioskuje o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie osób bezrobotnych w pełnym wymiarze czasu pracy na okres (właściwe zaznaczyć x):

- 12 miesięcy** – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat, warunek dalszego zatrudnienia w ramach własnych środków pracodawcy po zakończonym okresie dofinansowania wynosi 6 miesięcy;
- 24 miesięcy** - w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat, warunek dalszego zatrudnienia w ramach własnych środków pracodawcy po zakończonym okresie dofinansowania wynosi 12 miesięcy;

Lp.	Nazwa stanowiska / kod zawodu wg klasyfikacji zawodów dostępnej na stronie psz.praca.gov.pl	Liczba osób bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia	Wysokość proponowanego wynagrodzenia miesięcznego brutto dla jednego skierowanego bezrobotnego
1.			
2.			

2. Ewentualne dane kandydata do zatrudnienia w ramach dofinansowania (imię i nazwisko):

.....

3. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzenia:

- do ostatniego dnia miesiąca       do 10 dnia kolejnego miesiąca

4. Proponowany okres zatrudnienia skierowanych(-ego) bezrobotnych(-ego)

od dnia .....

5. Miejsce zatrudnienia bezrobotnego(-ych): .....

6. Rodzaj świadczonej pracy przez skierowanych(-ego) bezrobotnych/ego:

.....  
 .....

7. Zmianowość: .....

Praca w godzinach: I zmiana od godz. .... do godz. ....;    II zmiana od godz. .... do godz. ....;  
 III zmiana od godz. .... do godz. ....;

8. Pożądane kwalifikacje:

- Poziom i kierunek wykształcenia: .....
  - Staż pracy: .....
  - Dodatkowe wymagania (umiejętności, uprawnienia): .....
- .....

.....  
(data, podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby  
upoważnionej do reprezentowania i składania oświadczeń)

## **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z postanowień art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17): „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 od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że:

1. **Nie zalegam / zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem zobowiązań podatkowych w Urzędzie Skarbowym i innych danin publicznych.
2. **Zobowiązuję się do dostarczenia zaświadczeń potwierdzających fakt niezalegania na dzień złożenia wniosku z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz o niezaleganiu w podatkach, w terminie 21 dni od dnia złożenia wniosku, pod rygorem negatywnego rozpatrzenia wniosku.**
3. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
4. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnętrzzakładowych przysługujących pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony.
5. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy publicznej.
6. 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.
7. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania w przypadku wystąpienia zmian dotyczących danych złożonych w niniejszym wniosku, mających wpływ na realizację zawartej na jego podstawie ewentualnej umowy.
8. Spełniam warunki, o których mowa w art. 3 rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 oraz w art. 3 rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013.
9. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

**Wyrażam zgodę, aby PUP Brzeg przysyłał powiadomienia w formie wiadomości od pracowników tut. urzędu, drogą sms oraz telefonicznie na nr wskazany we wniosku bądź drogą elektroniczną na wskazany we wniosku adres email.**

.....  
(data, podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby  
upoważnionej do reprezentowania i składania oświadczeń)

### **Załączniki:**

1. Oświadczenie Wnioskodawcy jako beneficjenta / nie beneficjenta pomocy de minimis. **(Załącznik Nr 1)**
2. Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych **(Załącznik Nr 2)**
3. Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis **(Załącznik Nr 3)**
4. Oświadczenie o nie znajdowaniu się na liście osób lub podmiotów objętych sankcjami. **(Załącznik Nr 4)**
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* - wzór formularza jest załączony do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 listopada 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2014 r. poz. 1543).

## OŚWIADCZENIE

**Oświadczam, że** (zaznaczyć właściwe):

- jestem beneficjentem pomocy i spełniam warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis oraz nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikającej z decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólny rynkiem.
  
- nie jestem beneficjentem pomocy publicznej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702)

**Niniejsze oświadczenie składam(y) pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 Kodeksu Karnego który stanowi: „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 od 6 miesięcy do lat 8”.**

.....  
(data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli)

**Wnioskodawcy, którzy oświadczą, iż nie są beneficjentami pomocy publicznej składają wniosek wyłącznie z załącznikiem Nr 1, w przypadku beneficjentów pomocy należy złożyć wniosek ze wszystkimi wskazanymi w nim załącznikami.**

## KLAUZULA INFORMACYJNA W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 32, 49-300 Brzeg. Może się Pani/Pan kontaktować z nim w następujący sposób - listownie na adres: ul. Armii Krajowej 32, 49-300 Brzeg lub za pomocą poczty elektronicznej na adres: [opbr@praca.gov.pl](mailto:opbr@praca.gov.pl)
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, w następujący sposób - listownie na adres: ul. Armii Krajowej 32, 49-300 Brzeg lub za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: [iod@pup.brzeg.pl](mailto:iod@pup.brzeg.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 pkt „c” i „e” RODO dla celów realizacji zadania publicznego ujętego w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475) i aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe związane z realizacją form wsparcia dla pracodawców lub przedsiębiorców będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji, określony w odrębnych przepisach.
6. Posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu postępowania oraz jego załączników;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego, a także nie ogranicza

przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza RODO;

7. Nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO na podstawie art. 21 RODO prawa sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;

8. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) i aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie. Brak ich podania uniemożliwi realizację powyższego zadania publicznego.

9. Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

10. W odniesieniu do danych osobowych osób, o których mowa powyżej, decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;

.....  
(data)

.....  
(podpis osoby reprezentującej  
pracodawcę lub przedsiębiorcę)

.....  
(pełna nazwa Pracodawcy / Przedsiębiorcy)

.....  
(adres siedziby)

.....  
(NIP)

### OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

**w rozumieniu przepisów rozporządzenia 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 2023/2831 z 15.12.2023 r.)**

**Pouczony o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17), oświadczam, iż:**

w okresie ostatnich trzech lat poprzedzających złożenie wniosku:

- otrzymałem(-am) /  nie otrzymałem(-am)\* środków stanowiących pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
- otrzymałem(-am) /  nie otrzymałem(-am)\* inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w Euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1					
2					
3					
4					
<b>Łączna wartość</b>					

\* właściwie zaznaczyć

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

Uwaga! W przypadku spółek cywilnych wymagane jest złożenie oddzielnych oświadczeń dotyczących spółki oraz każdego wspólnika.

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 15/2023  
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Brzegu z dnia 27.04.2023 r.  
Załącznik nr 1 – wzór oświadczenia wnioskodawcy

.....  
(miejsowość i data)

.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres Wnioskodawcy)

### **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

W związku z ubieganiem się o wsparcie finansowane ze środków Unii Europejskiej lub krajowych oświadczam, że nie zachodzą przesłanki wykluczające otrzymanie wsparcia, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. EU L 229 z 31.07.2014 r.)<sup>1</sup> oraz nie znajduję się na liście osób i podmiotów wobec których stosowane są środki sankcyjne o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

Jednocześnie oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. względem których stosowane są środki sankcyjne.

Brzeg, dn. ....

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

---

*Weryfikacja oświadczenia – wypełnia pracownik PUP*

*Wnioskodawca na dzień rozpatrzenia wniosku nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, umieszczonym na stronie BIP MSWiA oraz nie posiada z nimi powiązań.*

*Data weryfikacji .....*

*Podpis pracownika .....*

---

<sup>1</sup> Art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014: Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 136, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.