

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
w ŻORACH  
44-240 Żory ul. Osińska 48**

pozycja rejestru zgłoszeń: *IRP-5660-...../...../.....*

.....  
pieczęć firmowa wnioskodawcy

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

*Na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy art. 60 d (tekst jednolity Dz. U. 2017 poz. 1065 z późn. zm.)*

Wnioskuje o przyznanie dofinansowania wynagrodzenia przysługującego w kwocie określonej w umowie, nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego przez okres:

- 12 miesięcy** – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat (Pracodawca lub przedsiębiorca jest obowiązany do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia, przez okres 6 miesięcy).
- 24 miesięcy** – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat<sup>1</sup> (Pracodawca lub przedsiębiorca jest obowiązany do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia, przez okres 12 miesięcy).

**I. Dane dotyczące pracodawcy lub przedsiębiorcy**

1. Pełna nazwa: .....
- .....
- siedziba: .....
- miejsce prowadzenia działalności: .....
- tel/fax: ....., e-mail: .....
2. REGON: ....., PKD 2007: ....., NIP: .....
3. Forma organizacyjno-prawna: .....
4. Data rozpoczęcia działalności: .....
5. Liczba pracowników zatrudnionych na dzień złożenia wniosku: .....
6. Reprezentant pracodawcy (osoba / osoby uprawnione do podpisania umowy):
- .....
- (imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe)
- .....
- (imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe)
8. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego .....

<sup>1</sup> zaznaczyć właściwe

## II. Dane dotyczące planowanego zatrudnienia

### 1. Liczba miejsc pracy i okres zatrudnienia

| liczba osób planowanych do zatrudnienia | stanowisko | wymagane kwalifikacje:<br>- wykształcenie<br>- doświadczenie<br>- umiejętności,<br>uprawnienia | ustawowy okres zatrudnienia          |  | Deklarowany okres dalszego zatrudnienia (min. 1 miesiąc – nie mniej niż 30 dni) <sup>4</sup> |
|---|------------|--|--------------------------------------|--|--|
|   |            |  | w ramach dofinansowania <sup>2</sup> | po okresie dofinansowania <sup>3</sup> |  |
|   |            |  |                                      |  |  |

2. Miejsce świadczenia pracy .....

3. Proponowane wynagrodzenie brutto .....zł/m-c

4. Wnioskowana wysokość refundacji .....zł/m-c<sup>5</sup>

### III. Oświadczam, że:

- **Zobowiązuję się do zakończeniu dofinansowania do dalszego zatrudnienia skierowanego bezrobotnego/yh powyżej 50 roku życia:**
  - **przez okres co najmniej 6 miesięcy** (w przypadku dofinansowania przez okres 12 miesięcy) lub
  - **przez okres co najmniej 12 miesięcy** (w przypadku dofinansowania przez okres 24 miesięcy).
- W okresie do 365 dni przed złożeniem niniejszego wniosku **zostałem/nie zostałem**<sup>6</sup> skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jestem/nie jestem**<sup>6</sup> objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
- W stosunku do podmiotu, który reprezentuję **toczy/nie toczy się**<sup>6</sup> postępowania upadłościowe, **został/nie został**<sup>6</sup> zgłoszony wniosek o likwidację, **przeprowadzane/nie przeprowadzane**<sup>6</sup> są zwolnienia grupowe;
- **zalegam/nie zalegam**<sup>6</sup> w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem, w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
- **posiadam/nie posiadam**<sup>6</sup> zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych
- **byłem/nie byłem karany**<sup>6</sup> w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dn. 06.06.1997-Kodeks karny ( Dz.

<sup>2</sup> należy wpisać 12 lub 24 miesiące (w zależności od wieku bezrobotnego)

<sup>3</sup> należy wpisać 6 lub 12 miesięcy (w zależności od wieku bezrobotnego)

<sup>4</sup> ocena wywiązania się z podanej deklaracji będzie brana pod uwagę podczas dalszej współpracy z PUP

<sup>5</sup> wysokość refundacji nie może być wyższa niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w dniu zawarcia umowy

<sup>6</sup> niewłaściwe skreślić

U nr 88 poz. 553 z póź. zm.) oraz ustawy z dnia 28.10.2001r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;

- w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu poprzedzających go 2 lat obrotowych podmiot, który reprezentuję **otrzymał/ nie otrzymał**<sup>6</sup> pomocy de minimis lub pomocy de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie;
- **prowadzę/ nie prowadzę**<sup>6</sup> działalności gospodarczej w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2004 r. Nr 1213 poz. 1291 z późn. zm.)<sup>7</sup>;
- wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby oraz mojej firmy przez Powiatowy Urząd Pracy w Żorach dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.)
- jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Żorach otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuję się wówczas do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy;
- nie otrzymałem decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem;
- zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Żorach zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku
- Dane zawarte we wniosku oraz w dokumentach stanowiących załączniki do niniejszego wniosku są aktualne i odzwierciedlają stan faktyczny firmy;

**Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
data

.....  
pieczęć i podpis Wnioskodawcy

**Załączniki:**

1. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (wzór dostępny na stronie: [www.pup.zory.pl/Dla pracodawców i przedsiębiorców/Dokumenty do pobrania / formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis](http://www.pup.zory.pl/Dla_pracodawców_i_przedsiębiorców/Dokumenty_do_pobrania_/formularz_informacji_předstawianych_przy_ubieganiu_się_o_pomoc_de_minimis))

---

<sup>7</sup> Pojęcie „podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą” w prawie wspólnotowym obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródła jego finansowania. Nie ma znaczenia, iż mogą to być podmioty nie nastawione na zysk lub wykonujące zadania społecznie użyteczne. Przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą. Po przystąpieniu Polski do Unii Europejskiej, obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Zgodnie z orzecznictwem ETS, przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku. Pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej, nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności.

3. Umowa spółki cywilnej – dot. spółek cywilnych.
4. Koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności - w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa.
5. Pełnomocnictwo lub upoważnienie osoby/osób uprawnionych do podpisania umowy, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów dołączonych do wniosku.
6. w przypadku otrzymania pomocy de minimis w okresie 3 lat przed złożeniem formularza, należy załączyć zaświadczenia o udzielonej pomocy

### **NIEKOMPLETNY WNIOSEK NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY.**

#### **Uwaga !**

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie wpisując treść w każdym wyznaczonym punkcie. Wszelkie poprawki należy zaparafować.
2. Niedopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku – możliwe jest wyłącznie rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści.
3. **Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy o refundację. W terminie 30 dni od daty złożenia kompletnego wniosku do PUP, Urząd informuje wnioskodawcę o podjętym stanowisku. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.**

### **POUCZENIE**

1. Dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia następuje w wyniku umowy zawartej ze starostą.
2. Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje przez okres:
  - a) 12 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat lub
  - b) 24 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat.
3. Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje w kwocie określonej w umowie, nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego.
4. Pracodawca lub przedsiębiorca są obowiązani do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia, odpowiednio przez okres 6 miesięcy w przypadku, o którym mowa w pkt 2 a, oraz 12 miesięcy w przypadku, o którym mowa w pkt 2 b.
5. W przypadku niewywiązania się z warunku, o którym mowa w pkt 4 oraz nieutrzymania zatrudnienia w okresie przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia pracodawca lub przedsiębiorca są obowiązani do zwrotu wszystkich otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty otrzymanych środków od dnia wypłaty pierwszego dofinansowania wynagrodzenia, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.
6. W przypadku utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia oraz przez co najmniej połowę okresu, o którym mowa w pkt 4, pracodawca lub przedsiębiorca są obowiązani do zwrotu 50% łącznej kwoty, o której mowa w pkt 5, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.
7. 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 przed upływem okresu odpowiednio 6 lub 12 miesięcy, o którym mowa w pkt 4, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
8. W przypadku braku odpowiedniego bezrobotnego w sytuacji określonej w pkt 7 pracodawca lub przedsiębiorca nie zwracają uzyskanego dofinansowania wynagrodzenia za okres zatrudniania skierowanego bezrobotnego.
9. Dofinansowanie wynagrodzenia jest udzielane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

**IV. Adnotacje urzędu dot. kandydata oraz dotychczasowej współpracy**

1. Opinia dot. możliwości doboru osób bezrobotnych zgodnie z wymaganiami Wnioskodawcy

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

.....  
podpis pracownika PUP

2. Przebieg współpracy z Wnioskodawcą w ciągu ostatnich 3 lat:

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

.....  
podpis pracownika PUP

**V. Stanowisko Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:**

Wyrażam/nie wyrażam zgody na zawarcie umowy o dofinansowanie wynagrodzenia dla ..... os.,  
na okres .....miesiący, w wysokości ..... zł.

Uwagi .....

.....  
data i podpis Dyrektora PUP





## KRAJOWA OFERTA PRACY

Załącznik nr 1

otwarta     zamknięta

| I. Informacje dotyczące pracodawcy   |  |  |                                      |   |
|--|--|--|--------------------------------------|---|
| 1. Nazwa pracodawcy .....  |  | 3. Adres pracodawcy  |                                      |   |
| 2. Nazwisko i stanowisko osoby wskazanej przez pracodawcę .....  |  | kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                                      |   |
| telefon .....  |  | ulica .....  |                                      |   |
| e-mail .....   |  | miejsowość .....   |                                      |   |
| 4. Preferowana forma kontaktu z pracodawcą:  |  | 5. Agencja zatrudnienia zgłaszająca ofertę pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19g Ustawy:   |                                      |   |
| 1) kontakt osobisty w godz. ....   |  | <input type="checkbox"/> tak – nr wpisu do rejestru: .....   |                                      |   |
| 2) kontakt najpierw telefoniczny w godz. ....  |  | <input type="checkbox"/> nie   |                                      |   |
| 3) inny .....  |  |  |                                      |   |
| 6. Numer NIP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> |  |  |                                      |   |
| II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy   |  |  |                                      |   |
| 7. Nazwa stanowiska .....  |  | 8. Liczba wolnych miejsc pracy <input type="text"/> <input type="text"/>   |                                      |   |
| .....  |  | w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/> <input type="text"/>   |                                      |   |
| .....  |  |  |                                      |   |
| 9. Miejsce wykonywania pracy .....   |  | 13. Rodzaj umowy   | 14. Zmianowość .....                 | 15. Wymiar czasu pracy                  |
| 10. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania) .....  |  | 1) na czas nieokreślony  | 17. System i rozkład czasu pracy     | 1) pełny                                |
| .....  |  | 2) na czas określony   | 1) podstawowy                        | 2) niepełny                             |
| .....  |  | 3) na okres próbny   | 2) równoważny                        | .....                                   |
| .....  |  | 4) na zastępstwo   | 3) ruch ciągły                       | 18. Godziny pracy .....                 |
| .....  |  | 5) zlecenie <input type="checkbox"/>   | 4) zadaniowy                         | .....                                   |
| .....  |  | 6) o dzieło  | 5) skrócony <input type="checkbox"/> | 19. Data rozpoczęcia zatrudnienia ..... |
| .....  |  | 7) o pracę tymczasową  | 6) przerywany                        | .....                                   |
| .....  |  | 8) inne  | 7) inny .....                        | .....                                   |
| 11. Wysokość wynagrodzenia brutto (miesięcznie) .....  |  | 16. Okres zatrudnienia / wykonywania umowy .....   |                                      |   |
| 12. System wynagradzania (akordowy, prowizyjny, czasowy itp.) .....  |  |  |                                      |   |
| .....  |  |  |                                      |   |
| .....  |  |  |                                      |   |
| 20. Zakres obowiązków .....  |  |  |                                      |   |
| .....  |  |  |                                      |   |
| .....  |  |  |                                      |   |
| III. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy  |  |  |                                      |   |
| 21. Wymagania – oczekiwania pracodawców  |  | 4) znajomość języków obcych  |                                      |   |
| 1) wykształcenie .....   |  | ..... <input type="checkbox"/> biegła <input type="checkbox"/> średnia <input type="checkbox"/> słaba  |                                      |   |
| 2) staż pracy/doświadczenie zawodowe .....   |  | ..... <input type="checkbox"/> biegła <input type="checkbox"/> średnia <input type="checkbox"/> słaba  |                                      |   |
| 3) umiejętność, uprawnienia .....  |  | ..... <input type="checkbox"/> biegła <input type="checkbox"/> średnia <input type="checkbox"/> słaba  |                                      |   |
| .....  |  |  |                                      |   |
| .....  |  |  |                                      |   |
| .....  |  |  |                                      |   |
| .....  |  | 22. Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG  |                                      |   |
| .....  |  | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie  |                                      |   |
| .....  |  |  |                                      |   |

