Warszawa, dnia …………………….………… r.

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

(pieczęć podmiotu)

**DW – 50** **Prezydent Miasta Stołecznego Warszawy**

**za pośrednictwem**

**Urzędu Pracy m.st. Warszawy**

## WNIOSEK

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

1. **INFFORMACJE O WNIOSKODAWCY**
2. **Nazwa pracodawcy/podmiotu**

……………………………………..……………………………………………………………………..……

……………………………………..……………………………………………………………………..……

1. **Adres siedziby**

……………………………………..……………………………………………………………………..……

……………………………………..……………………………………………………………………..……

1. **Miejsce prowadzenia działalności**

……………………………………..……………………………………………………………………..……

……………………………………..……………………………………………………………………..……

1. **Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej działalności** ……………………………………………..……
2. **Data rozpoczęcia działalności** …………………………………………..…..………………………
3. **PKD (przeważające)** …………………………………………..……...……………………
4. **NIP** …………………..………………..……. **REGON** ………………..……..………………….
5. **Wielkość przedsiębiorstwa** ……………………………………………………………………………..……

(mikroprzedsiębiorstwo, przedsiębiorstwo: małe, średnie, duże)

1. **Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe** ……..………………………….
2. **Nr rachunku bankowego**

…………..………………………………………………………………………………………………..……

1. **Osoba upoważniona do kontaktu z Urzędem**

imię i nazwisko ………………..……………………………………………………………………

nr telefonu………………..……………………………………………………………………

e-mail ………………..……………………………………………………………………

1. **DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA W PRZEDSIĘBIORSTWIE**

Niniejszym oświadczam, że:

* 1. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełen etat wynosi ………………etaty/ów *(dotyczy wyłącznie osób* *zatrudnionych na umowę o pracę).*
	2. W okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku:

 a/. nie uległ zmniejszeniu wymiar czasu pracy zatrudnianych pracowników

 oraz

 b/. nie rozwiązano stosunku pracy z pracownikiem:

 - w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot,

 - bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników

 ……………………………… ……………………………………………………….

 (miejscowość, data) (pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby

 upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA W ZWIĄZKU
Z PLANOWANYM ZATRUDNIENIEM SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA**
2. **Wnioskowana liczba bezrobotnych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy** ………………

**Bezrobotny, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat** (liczba osób) …………………………….

**Bezrobotny, który ukończył 60 lat** (liczba osób) …………………………….

1. **Osoba bezrobotna (osoby bezrobotne) zostanie zatrudniona w okresie**

**od** ………………………….….. **do** ………………………….….. **w pełnym wymiarze czasu pracy**.

1. **Adres miejsca pracy skierowanego bezrobotnego, rodzaj pracy oraz nazwa stanowiska**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. **Wymagane kwalifikacje, w tym poziom i kierunek wykształcenia**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. **Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto** …………………………………. **zł/m-c**
2. **Wnioskowana wysokość dofinansowania wynagrodzenia** …………………………………. **zł/m-c**
3. **Wnioskowany okres dofinansowania (w miesiącach)**

**od** ………….………………………….….. **do** ………….………………………….…..

1. **Po upływie okresu dofinansowania nastąpi dalsze zatrudnienie osoby (osób) skierowanej przez Urząd, na okres: \***
* **co najmniej 6 miesięcy – osoby powyżej 50 roku życia; liczba osób** …………………
* **co najmniej 12 miesięcy – osoby powyżej 60 roku życia; liczba osób** …………………

**9.** **Korzystałem ze środków Funduszu Pracy** ( **TAK / NIE** ) \* **w okresie/w roku** ……………………………

**w formie** ………………………………………………………………………………………………..………

*\*zaznaczyć / zakreślić właściwe*

.………………………….……………. .................................................................................

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania pracodawcy)

 **D. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY dotyczące podleganiu przepisom pomocy publicznej
 i pomocy de minimis**

1. □ **spełniam /** □ **nie spełniam\*** warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013
z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013),
2. □ **spełniam /** □ **nie spełniam\*** warunki określone w 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),
3. □ **spełniam /** □ **nie spełniam\*** warunki określone w 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 (Dz. Urz. UE L 190 z 28.6.2014),
4. □ **jestem /** □ **nie jestem\*** Pracodawcą, na którym ciąży obowiązek zwrotu wcześniej otrzymanej pomocy publicznej,
5. w sytuacji otrzymania pomocy publicznej lub pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z urzędem pracy zobowiązuję się
do niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania takiej pomocy i złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających wielkość uzyskanej pomocy,
6. jestem świadomy obowiązku zwrotu wypłaconych środków w przypadku naruszenia wymogów dotyczących dopuszczalnej pomocy publicznej.
7. 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).
8. W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, wypełniając obowiązek wynikający z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U.
z 2016 r. poz. 1808 z późn. zm.) oświadczam, że w roku bieżącym oraz dwóch poprzednich latach
**□ otrzymałem / □ nie otrzymałem\*** pomoc de mnimis w łącznej kwocie …………………………… EURO,
w tym:
* pomoc de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w łącznej kwocie ……………………………………………………………
* pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej kwocie ……………………………………
* pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej kwocie ………………………………

\* właściwe zaznaczyć

**Przy ustalaniu wartości pomocy udzielonej Wnioskodawcy uwzględnia się także sumę wartości pomocy udzielonej przedsiębiorstwom powiązanym.**

**Do wniosku obowiązkowo należy dołączyć:**

1. **w przypadku, gdy otrzymano pomoc de minimis,** w tym także pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - **wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy**, w roku w którym podmiot, ubiega się o wsparcie, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie.
2. **w przypadku, gdy otrzymano inną pomoc publiczną** - **oświadczenia o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą**, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis i pomoc de minimis
w rolnictwie lub rybołówstwie.
3. **wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis**w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniające rozporządzenie
w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis. (Dz. U. z 2014 r. poz. 1543) – formularz do pobrania ze strony internetowej: [www.up.warszawa.pl](http://www.up.warszawa.pl)

**Ponadto prosimy o dołączenie dokumentów, które będą niezbędne do ewentualnego przygotowania umowy:**

* 1. kserokopię dokumentu poświadczającego formę prawną przedsiębiorstwa (zaświadczenie o wpisie
	do ewidencji działalności gospodarczej, wpis do rejestru sądowego lub inne);
	2. umowę spółki w przypadku spółek cywilnych,
	3. kopię dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu zatrudnienia (dotyczy przypadku, kiedy miejsce pracy nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie widnieje w żadnym
	z powyższych załączników).
	4. wypełnione zgłoszenie krajowej oferty pracy na druku obowiązującym w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy.

**Wszystkie kserokopie wymaganych załączników
muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę !!!**

**E. OŚWIADCZENIE WNIOSKODWACY**

Świadomy odpowiedzialności za składanie niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń i informacji oświadczam, że:

1. Złożone załączniki oraz dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. □ **Toczy się /** □ **nie toczy się\*** w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i □ **został /** □ **nie został\*** zgłoszony wniosek o likwidację.
3. □ **Zalegam /** □ **nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłatami wobec Urzędu Skarbowego oraz innych danin publicznych.
4. □ **Zalegam /** □ **nie zalegam\*** w dniu złożenia niniejszego wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
5. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku:
	1. □ **zostałem /** □ **nie zostałem\*** ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy,
	2. □ **zostałem /** □ **nie zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy.
6. □ **Jestem /** □ **nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
7. **□ posiadam / □ nie posiadam\*** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych,
8. Zobowiązuje się do zatrudnienia i utrzymania w zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez okres, za który dokonywana jest refundacja tj. 12 lub 24 miesiące oraz przez kolejne 6 lub 12 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji.

\* właściwe zaznaczyć

Zostałem poinformowany, iż w przypadku zawarcia umowy moje dane jako przedsiębiorcy zostaną podane
do publicznej wiadomości zgodnie z wymaganą procedurą zawartą w art. 59b ustawy o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy, poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu przez okres 30 dni.

Przyjmuję do wiadomości, że Urząd Pracy m.st. Warszawy w terminie do 30 dni od daty złożenia wniosku powiadomi pisemnie Pracodawcę o sposobie jego rozpatrzenia. Wniosek rozpatrzony pozytywnie nie podlega realizacji, jeżeli w ciągu 30 dni od dnia pozytywnego rozpatrzenia nie zostanie zawarta umowa miedzy Pracodawcą a Miastem stołecznym Warszawa-Urzędem Pracy m.st. Warszawy.

**Wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Urząd Pracy m. st. Warszawy dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy,
o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r.o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065, z późn. zm.), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233
§ 1 Kodeksu karnego jednocześnie oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

………………………………………… …………………………………………………………………… (miejscowość, data) (pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby

 upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

**Informacja dotycząca dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia**

Na podstawie art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Urząd 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:
2. 12 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat

lub

1. 24 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat.
2. 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.
3. Pracodawca lub przedsiębiorca jest obowiązany do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia, i nie zmniejszania wymiaru czasu pracy, odpowiednio przez okres:
4. 6 miesięcy w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat,
5. 12 miesięcy w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat.
6. W przypadku niewywiązania się z warunku, o którym mowa powyżej, 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 wypłaty pierwszego dofinansowania wynagrodzenia, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu.
7. 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 ust. 4, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu.
8. 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, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
9. W przypadku braku odpowiedniego bezrobotnego w sytuacji określonej w ust. 6 pracodawca lub przedsiębiorca nie zwracają uzyskanego dofinansowania wynagrodzenia za okres zatrudniania skierowanego bezrobotnego.
10. Dofinansowanie wynagrodzenia jest udzielane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*.

Zapoznałem się z powyższymi informacjami.

.………………………….……………. .................................................................................

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania pracodawcy)