



Powiatowy  
Urząd Pracy  
w Lesznie

Leszno, dn. ....

.....

.....

.....

(dane wnioskodawcy lub pieczęć)

**WNIOSEK  
O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE  
SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA,  
a nie ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat – w przypadku mężczyzny**

**Podstawa prawna:**

- art. 141 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025, poz. 620.)
- rozporządzenie Komisji (UE) 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. U. UE.L.2023.2831 z dnia 15.12.2023 r.),
- rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (z. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 z późn. zm.),
- 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 28.06.2014 z późn. zm.).

---

**UWAGA:**

- Wniosek należy wypełnić w komputerowo bądź wyraźnym, drukowanym pismem.
- Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
- Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą wnioskodawcy, należy wpisać: „nie dotyczy”, „brak”, lub „nie posiadam”.
- Korekta wniosku lub uzupełnienie złożonego wniosku o dokumenty mające wpływ na jego ocenę zarówno pod względem formalnym jak i merytorycznym skutkuje przesunięciem terminu rozpatrzenia wniosku.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
- Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat – w przypadku mężczyzny.

## I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy (niewłaściwe skreślić):

.....  
.....

2. Adres siedziby wnioskodawcy:

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności:

.....

4. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności:

.....  
(przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o.o., spółka jawna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą jednostka budżetowa, itp. – wpisać właściwe)

5. Numer identyfikacji podatkowej NIP: \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

6. Numer statystyczny REGON: \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

7. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

8. Wnioskodawca oświadcza, że: (\*niepotrzebne skreślić)

- 1) **prowadzi / nie prowadzi\*** działalność gospodarczą przez okres co najmniej 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do wskazanego okresu nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej),
- 2) **rozwiązywał / nie rozwiązywał\*** stosunków pracy z pracownikami, w drodze wypowiedzenia dokonane przez wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
- 3) **jest / nie jest\*** dłużnikiem Funduszu Pracy,
- 4) **toczy się / nie toczy się\*** w stosunku do wnioskodawcy postępowanie upadłościowe i **został / nie został\*** zgłoszony wniosek o likwidację.
- 5) w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia niniejszego wniosku **byłem / nie byłem\*** organizatorem stażu, który **został / nie został\*** przerwany przez urząd (z powodu niezrealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania) lub organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny.

9. Termin wypłat wynagrodzenia (właściwe podkreślić):

- do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,
- do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.

10. Informacja o osobie lub osobach uprawnionych do podpisania umowy:

Imię i nazwisko ..... stanowisko .....

Imię i nazwisko ..... stanowisko .....

11. Dane kontaktowe wnioskodawcy:

Numer telefonu: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Adres e-mail: .....

## II. DANE DOTYCZĄCE REFUNDOWANEGO STANOWISKA PRACY.

1. Nazwa stanowiska pracy .....

2. Miejsce wykonywanej pracy (adres): .....

## III. WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA.

Wnioskuję o przyznanie przez okres 12 miesięcy refundacji wynagrodzenie za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat - w przypadku mężczyzny,

w miesięcznej wysokości brutto: .....

i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu bezrobotnego przez okres kolejnych 6 - miesięcy.

## IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH ORAZ DOTYCZĄCE PRAWDZIWOŚCI DANYCH ZAWARTYCH WE WNIOSKU:

1. Oświadczam, że poinformowałem o udostępnieniu danych osobowych osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku oraz wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 4.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat - w przypadku mężczyzny.

2. Świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

**Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(Czytelny podpis wnioskodawcy i pieczęć)

## **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

1. Oświadczenie potwierdzające okoliczności, o których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
2. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
4. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.
5. Oświadczenie o wykluczeniu z postępowania.
6. Zaświadczenie z Krajowej Administracji Skarbowej z informacją o zaległościach podatkowych lub ich braku.
7. Zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego – informacje o zaległościach z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne (dostarczyć w przypadku, gdy wnioskodawca podlega ubezpieczeniom społecznym rolników

## **INNE DOKUMENTY NIEZBĘDNE W CELU POZYTYWNEGO ROZPATRZENIA WNIOSKU I ZAWARCIA UMOWY Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY W LESZNIE**

1. Pełnomocnictwo do reprezentowania (jeżeli zostało określone).
2. Aktualny dokument poświadczający prawną formę podmiotu w szczególności umowę spółki cywilnej – do wglądu.
3. W szczególnych przypadkach aktualną koncesję lub pozwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej.
4. Statut podmiotu, gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu.
5. Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz o pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymane w okresie wskazanym odpowiednio:
  - w art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) 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),
  - w art. 3 ust. 2 rozporządzenia 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, str. 9, Dz. Urz. UE L 51 z 22.02.2019, str. 1, Dz. Urz. UE L 275 z 25.10.2022, str. 55 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023) albo
  - w art. 3 ust. 2 rozporządzenia 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 28.06.2014, str. 45, Dz. Urz. UE L 414 z 09.12.2020, str. 15, Dz. Urz. UE L 326 z 21.12.2022, str. 8 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023)

**albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w danym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy, zgodnie z załącznikiem nr 2.**

**Integralna część wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia  
za skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia,  
a nie ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat - w przypadku mężczyzny**

**Klauzula informacyjna zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 4.05.2016) (dalej: Rozporządzenie) informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych (dalej Administrator) jest Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie, którego reprezentuje Dyrektor Powiatowego Urząd Pracy w Lesznie z siedzibą przy ul. Śniadeckich 5, 64-100 Leszno, dane kontaktowe: numer telefonu 65 529 50 67, fax 65 529 94 33, adres email: [pole@praca.gov.pl](mailto:pole@praca.gov.pl)
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych: numer telefonu 65 529 94 33, 65 529 50 67, adres email: [iodo@leszno.praca.gov.pl](mailto:iodo@leszno.praca.gov.pl); adres: ul. Śniadeckich 5, 64-100 Leszno.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit c Rozporządzenia, w związku z art. 141 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, w celu rozpatrzenia złożonego wniosku.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, a także przez podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych - kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w rzeczowym wykazie akt dostępnym w siedzibie PUP w Lesznie. Kat. B10.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
  - 1) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
  - 2) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
  - 3) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 Rozporządzenia;
  - 4) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.
7. Nie przysługuje Pani/Panu:
  - 1) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e Rozporządzenia, prawo do usunięcia danych osobowych;
  - 2) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 Rozporządzenia;
  - 3) prawo wyrażenia sprzeciwu, na podstawie art. 21 Rozporządzenia, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c Rozporządzenia.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawy wskazanej w pkt. 3.