

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**

**A. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa pracodawcy/podmiotu

.....  
.....

2. Adres siedziby

.....  
.....

3. Miejsce prowadzenia działalności

.....  
.....

4. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej działalności .....

5. Data rozpoczęcia działalności .....

6. PKD (przeważające) .....

7. NIP ..... REGON .....

8. Wielkość przedsiębiorstwa

.....  
(mikroprzedsiębiorstwo, przedsiębiorstwo: małe, średnie, duże)

9. Nr rachunku bankowego

.....

10. Osoba upoważniona do kontaktu z Urzędem

imię i nazwisko .....

nr telefonu .....

e-mail .....

## B. 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 nie dotyczących pracowników

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby  
upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

## C. INFORMACJE DOTYCZĄCE DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA W ZWIĄZKU Z PLANOWANYM ZATRUDNIENIEM SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA

1. 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) .....
2. Osoba bezrobotna (osoby bezrobotne) zostanie zatrudniona w okresie  
od ..... do ..... w pełnym wymiarze  
czasu pracy.

3. Adres miejsca pracy skierowanego bezrobotnego, rodzaj pracy oraz nazwa stanowiska

.....  
.....

4. Wymagane kwalifikacje, w tym poziom i kierunek wykształcenia

.....  
.....

5. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto ..... zł/m-c

6. Wnioskowana wysokość dofinansowania wynagrodzenia ..... zł/m-c

7. Wnioskowany okres dofinansowania (w miesiącach)

od ..... do .....

8. 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*

.....  
(miejsce, data)

.....  
(pieczęć 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 dopuszczalności pomocy de minimis w rozumieniu przepisów 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.).

2.  **spełniam** /  **nie spełniam**\* warunki 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 r.).
3.  **spełniam** /  **nie spełniam**\* warunki rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013).
4.  **jestem** /  **nie jestem**\* Pracodawcą, na którym ciąży obowiązek zwrotu wcześniej otrzymanej pomocy publicznej,
5. w sytuacji otrzymania pomocy publicznej lub pomocy *de minimis*, 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).

\* właściwe zaznaczyć

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 okresie minionych trzech lat, albo oświadczenie o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie.
2. w przypadku, gdy otrzymano inną pomoc publiczną - oświadczenie 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*
3. wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
4. wypełnione zgłoszenie krajowej oferty pracy na druku obowiązującym w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy.

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

- 1) dokument potwierdzający umocowanie do zawarcia umowy w imieniu wnioskodawcy, jeśli dane są inne niż w dostępnych rejestrach, np. w CEIDG lub KRS;
- 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).

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 między Pracodawcą a Miastem stołecznym Warszawa-Urzędem Pracy m.st. Warszawy.

## Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych dla pracodawców

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO, Urząd Pracy m. st. Warszawy informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych, w tym danych osobowych jest Urząd Pracy m. st. Warszawy mający siedzibę przy ul. Grochowskiej 171B, 04-111 Warszawa, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu Pracy m. st. Warszawy.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do zawarcia i realizacji umowy. Odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji usług i form wsparcia dla pracodawców.
3. Pani/Pana dane, w tym dane osobowe przetwarzane są w celu:
  - realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
  - realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO; ujętych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - Podmioty publiczne – na podstawie przepisów prawa;
  - Podmioty, które przetwarzają dane osobowe na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane, w tym dane osobowe związane z realizacją zadania publicznego będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji archiwalnej ustalonej zgodnie z odrębnymi przepisami.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeśli uzna Pani/Pan, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
8. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
  - pod adresem e-mail: iod@up.warszawa.pl.,
  - lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.

**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)

.....  
(pieczętka 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:
  - 1) 12 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat  
lub
  - 2) 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:
  - 1) 6 miesięcy w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat,
  - 2) 12 miesięcy w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat.
4. 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.
5. 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.
6. 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.
7. W przypadku braku odpowiedniego bezrobotnego w sytuacji określonej w ust. 6 pracodawca lub przedsiębiorca nie zwracają uzyskanego dofinansowania wynagrodzenia za okres zatrudniania skierowanego bezrobotnego.
8. Dofinansowanie wynagrodzenia jest udzielane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*.

Zapoznałem się z powyższymi informacjami.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęćka i podpis pracodawcy lub osoby  
upoważnione do reprezentowania pracodawcy)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 5l<sup>1</sup> rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami)

.....  
/data i podpis składającego oświadczenie/

Weryfikacja UP

Wyżej wymieniony przedsiębiorca/pracodawca figuruje/nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami).

.....  
/data i podpis pracownika UP/

---

<sup>1</sup> art. 5l zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „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, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”.

## OŚWIADCZENIE O POMOCY *DE MINIMIS*

### Dane albo pieczętka Pracodawcy

.....  
(nazwa)

.....  
(adres siedziby)

.....  
(NIP)

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam że:

- w ciągu ostatnich trzech lat <sup>1)</sup>:
  - nie otrzymałem** środków stanowiących pomoc de minimis\*,
  - otrzymałem** środki stanowiące pomoc de minimis\*, wykazane poniżej:

(proszę wypełnić poniższą tabelę)

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy i jej przeznaczenie	Data udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wielkość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
			Łączna wartość <i>de minimis</i>		

- wraz z podmiotami powiązanymi w rozumieniu przepisów unijnych:
  - nie przekracza**\* przysługującego limitu środków, stanowiących pomoc *de minimis*<sup>2)</sup>,
  - przekracza**\* przysługujący limit środków, stanowiących pomoc *de minimis*<sup>2)</sup>.

.....  
(data, pieczętka i czytelny podpis Wnioskodawcy)

- 1) Od 1.01.2024r. ostatnie trzy lata oznaczają okres, stanowiący 3x365 dni wstecz, liczony do dnia złożenia wniosku włącznie.
- 2) Od 1.01.2024r. zgodnie z rozporządzeniem Komisji (UE) nr 2013/2381 limit pomocy w okresie 3 lat wynosi 300.000 EUR.

\* – należy zaznaczyć właściwą odpowiedź