

10. Dane osób reprezentujących Wnioskodawcę uprawnionych do podpisania umowy:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

11. Ogólna liczba zatrudnionych pracowników na dzień składania wniosku na umowę o pracę
....., w tym w przeliczeniu na pełen etat:

II. INFORMACJA O PLANOWANYM ZATRUDNIENIU

1. Liczba osób bezrobotnych wnioskowanych o refundację kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne przez okres 12 miesięcy

2. Proponowany okres zatrudnienia: od do tj. na
miesiące (dot. okresu refundacji).

3. Deklaruję dalsze zatrudnienie osób bezrobotnych do 30 roku życia przez okres
miesiące (musi być to okres 6 miesięcy + minimalny dodatkowy okres 30 dni) po okresie
refundacji.

4. Rodzaj wykonywanych prac w okresie obowiązywania umowy:

a) nazwa stanowiska (zgodnie z klasyfikacją zawodów)

b) zakres wykonywanych czynności

5. Wymagane kwalifikacje osoby bezrobotnej:

a) wykształcenie

b) zawód

c) dodatkowe kwalifikacje i uprawnienia

6. Miejsce wykonywania pracy:

7. Zmianowość, praca w godzinach: od do

8. Proponowany wymiar czasu:

9. Proponowane wynagrodzenie (brutto): zł/miesiąc

10. Termin wypłat wynagrodzenia (zaznaczyć właściwe):

do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący

do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni

11. Imię, nazwisko i nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z PUP:

.....

II. DANE DOTYCZĄCE WSPÓŁPRACY Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY.

Czy firma korzystała z środków Funduszu Pracy (w okresie ostatnich dwóch lat), jeżeli tak to proszę podać:

Forma	Nr umowy	Liczba miejsc pracy	Liczba osób zatrudnionych po wygaśnięciu umowy		Przyczyny zwolnień pracowników
			Czas nieokreśl.	Czas określ.	
Prace interwencyjne					
Staż, bon stażowy					
Krajowy Fundusz Szkoleniowy					
Refundacja części kosztów zatrudnienia bezrobotnych do 30 roku życia					
Bon zatrudnieniowy					
Wyposażenie lub doposażenie stanowisk pracy					
Dotacja na rozpoczęcie działalności gospodarczej					
Dofinansowanie 50+					
Inne					

III. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 KK „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 do lat 3” oświadczam, że:

1. Dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Spełniam warunki o dopuszczalności udzielania pomocy publicznej, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
3. Wielkość pomocy de minimis, jaką otrzymałem/am w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat wynosi euro.
4. Wielkość i przeznaczenie pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis wynosi euro.
5. Nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracowników oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
6. W ciągu ostatnich 365 dni nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem w tej sprawie (zgodnie z art. 36 ust.5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).
7. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został złożony oraz nie przewiduję złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego; na bieżąco opłacam składki ZUS oraz opłaty z tytułu zobowiązań podatkowych do Urzędu Skarbowego.
8. Zatrudnienie w ramach refundacji części kosztów wynagrodzenia składek na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia nie spowoduje zwolnienia innego pracownika.
9. Znane są mi postanowienia ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku.
10. Zatrudnieni bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących pracownikom.
11. **Otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)*** decyzję (i) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.
12. Jestem świadom (a) obowiązku zwrotu wypłaconej refundacji w przypadku naruszenia wymogów dotyczących dopuszczalnej pomocy publicznej (w tym z powodu nie utrzymania miejsc pracy) lub wykorzystania środków niezgodnie z umową.

