Nr wniosku: **WnDofWynagr/24/_____** Nr sprawy: **DA.5460._____.2024**

Pełna nazwa pracodawcy / przedsiębiorcy / imię i nazwisko oraz numer Pesel w przypadku osoby fizycznej	**Imię i nazwisko osób reprezentujących/stanowisko służbowe**
Siedziba i adres albo miejsce zamieszkania i adres	**Oznaczenie formy organizacyjno - prawnej prowadzonej działalności**
Miejsce wykonywania działalności	**Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)**
Numer telefonu, fax, e-mail	**Data rozpoczęcia działalności gospodarczej**
Numer identyfikacji podatkowej NIP	**Numer w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON**

Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód
93-121 Łódź,
ul. Częstochowska 40/52

WNIOSEK O PRZYZNANIE PRACODAWCY / PRZEDSIĘBIORCY DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA PRZEZ OKRES 12 MIESIĘCY ZA ZATRUDNIENIE PRZEZ OKRES 18 MIESIĘCY SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 LAT, A NIE UKOŃCZYŁ 60 LAT

na zasadach określonych w art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U.2023.735 t.j.)

Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie ..... osób bezrobotnych, którzy ukończyli 50 rok życia a nie ukończyli 60 lat zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy Łódź – Wschód wg poniższej specyfikacji:

Stanowisko	ilość miejsc	niezbędne kwalifikacje	pożądane kwalifikacje oraz inne wymogi	wynagrodzenie brutto	wnioskowana wysokość dofinansowania wynagrodzeń[1]

I. DANE PRACODAWCY / PRZEDSIĘBIORCY:

1. Rodzaj prowadzonej działalności ….....
   ……..
2. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku wynosi:.....
3. Nazwa banku i numer konta Zakładu Pracy ….....
   ……

1 Kwota dofinansowania wynagrodzenia nie może przekroczyć połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy.

II. OŚWIADCZENIA:

Pracodawca / przedsiębiorca oświadcza, iż:

1. będzie zatrudniał skierowaną/e przez PUP Łódź-Wschód osobę/y bezrobotną/e, która/e ukończyła/y 50 rok życia, a nie ukończyła 60 lat przez okres 18 miesięcy w …..... wymiarze czasu pracy.
2. **w dniu złożenia wniosku:**

   a) **nie zalega/zalega*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;

   b) **nie zalega/zalega*** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
3. **jest / nie jest*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023 r. poz. 702 t.j.).
4. **zapoznał się i 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, str. 1), 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, str. 9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
5. roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat **nie otrzymał pomocy de minimis/otrzymał pomoc de minimis*** w wysokości ……,
6. **nie otrzymał pomocy publicznej** w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ubiega się o przyznanie pomocy de minimis,/**otrzymał pomoc publiczną** w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ubiega się o przyznanie pomocy de minimis, ze wskazaniem daty udzielenia, wysokości i przeznaczenia pomocy:*****

   .....
   .....……
7. **prowadzi/nie prowadzi*** jednocześnie działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów,

   W przypadku odpowiedzi twierdzącej:

   posiada/nie posiada* rozdzielność rachunkową działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego towarów zapobiegającą ewentualnym przypadkom subsydiów krzyżowych, a udzielona pomoc de minimis przeznaczona będzie wyłącznie na działalność inną niż działalność w sektorze transportu drogowego towarów,
8. wypłata wynagrodzenia dla skierowanego bezrobotnego będzie następować w terminie do dnia ……..,
9. o fakcie zmiany w/w informacji, co do których składa oświadczenia, powiadomi Urząd przed datą zawarcia umowy.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „za składanie fałszywych zeznań" oświadczam, że dane podane w powyższym wniosku są prawdziwe.
Zobowiązuję/my się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o zmianie wszelkich danych zawartych w przedmiotowym wniosku.

…….., dnia ……

……
podpis i pieczątka pracodawcy / przedsiębiorcy

* Niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód informuje, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód, ul. Częstochowska 40/52, 93-121 Łódź**

2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@puplodz.pl

3) Cel przetwarzania danych osobowych:

realizacja zadań ustawowych w ramach instrumentów rynku pracy (zawarcie i wykonanie umowy, w tym dochodzenie roszczeń z tytułu niewywiązania się z umowy) – podstawa prawna Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 33 ust. 5a i 5b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

4) Odbiorcami danych osobowych są / będą podmioty uprawnione do uzyskiwania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów, m.in. minister właściwy ds. pracy, organy ścigania i organy egzekucyjne.

5) Okres przechowywania danych: 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.

6) Posiada Pan / Pani prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcie i ograniczenia przetwarzania.

7) Posiada Pan / Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli Pana / Pani zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

8) Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisu prawnego

9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

ZAŁĄCZNIKI:

1) zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis jakie pracodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat (jeżeli otrzymał wcześniej taką pomoc),
2) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
3) Oferta pracy