

Pełna nazwa podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą / 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 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	Dotyczy bonu zatrudnieniowego nr
Numer w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON	

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

INFORMACJA PRACODAWCY DO ZAWARCIA UMOWY O ZATRUDNIENIE BEZROBOTNEGO NA OKRES 18 MIESIĘCY W RAMACH BONU ZATRUDNIENIOWEGO

na zasadach określonych w art. 66 m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U.2021.1100. z późn. zm.)

Pracodawca oświadcza, iż:

- 1) zatrudni skierowaną przez PUP Łódź-Wschód osobę bezrobotną Pana/Panią od dnia na okres 18 miesięcy w wymiarze czasu pracy na stanowisku
- 2) w 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*,
- 3) **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: *
.....
.....
.....
- 4) **prowadzi/nie prowadzi*** jednocześnie działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego oraz innej działalności gospodarczej,
W przypadku odpowiedzi twierdzącej:
posiada/nie posiada* rozdzielną rachunkową działalność prowadzoną w sektorze transportu drogowego zapobiegającą ewentualnym przypadkom subsydiów krzyżowych, a udzielona pomoc de minimis przeznaczona będzie wyłącznie na działalność inną niż działalność w sektorze transportu drogowego,

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

Świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „za składanie fałszywych zeznań” oświadczam, że dane podane w powyższym wniosku są prawdziwe.

....., dnia

.....
podpis i pieczęć podmiotu lub
osób uprawnionych do jego
reprezentowania

***/niepotrzebne skreślić**