



/pieczęć firmowa Wnioskodawcy/

.....
miejsowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Poznaniu
ul. Czarnieckiego 9
61-538 Poznań**

W N I O S E K
**O ZAWARCIE UMOWY O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE SKIEROWANEGO
BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA**

DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....
.....

2. Adres siedziby.....

3. Miejsce prowadzenia działalności:.....

4. Telefon fax e-mail

5. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej.....

6. Numer NIP :

7. Numer REGON:

8. Numer EKD(PKD):

9. Numer KRS:

10. Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy:

.....
.....

11. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....

12. Wielkość przedsiębiorstwa (mikro, małe, średnie, inne*)

(*właściwie zakreślić:

1) W kategorii MŚP mikro przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

2) W kategorii MŚP przedsiębiorstwo małe definiuje się jako zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

3) W kategorii MŚP na średnie przedsiębiorstwa (MŚP) składają się przedsiębiorstwa zatrudniające mniej niż 250 pracowników, i których roczny obrót nie przekraczają 50 milionów EUR, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.)

13. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe:

14. Forma organizacyjno-prawna:

(przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, cywilna, z o.o., działalność indywidualna .itd.)

15. Liczba osób zatrudnionych u Wnioskodawcy (umowy o pracę, umowy cywilno-prawne)

16. Liczba pracowników zatrudnionych u Wnioskodawcy, w dniu złożenia wniosku, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (tylko umowy o pracę)

17. Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę kadrowe u pracodawcy oraz numer telefonu:
.....

18. Wypłata wynagrodzenia u pracodawcy następuje (właściwie zaznaczyć):

- w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie (do ostatniego dnia miesiąca rozliczeniowego)
 - w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie (do 10 - go dnia kolejnego miesiąca po miesiącu rozliczeniowym)

19. Oświadczam, że (właściwie zaznaczyć):

- ZALEGAM
 - NIE ZALEGAM

Z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.

(Umowa nie może być zawarta z pracodawcą jeżeli w dniu składania wniosku zalega z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych)

20. Wnioskuję o dofinansowanie wynagrodzenia dla osób bezrobotnych przez okres:

12/24* miesiące. (właściwie zaznaczyć)

* dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje przez okres:

-12 miesięcy w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat

-24 miesięcy w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat.

.....
/ data i czytelny podpis Wnioskodawcy /

21.

ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY

I DANE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA PRACY			
1. Nazwa stanowiska		2. Wnioskowana liczba osób do zatrudnienia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3. Adres miejsca pracy	4. Rodzaj umowy <input type="checkbox"/> o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> o pracę na czas określony na okres.....	5. Dodatkowe informacje (zakres wykonywanych czynności)	6. Wymiar czasu pracy <input type="checkbox"/> pełny etat <input type="checkbox"/> inne.....
7. Rozkład pracy w godz. <input type="checkbox"/> jedna zmiana – godz..... <input type="checkbox"/> dwie zmiany – godz..... <input type="checkbox"/> trzy zmiany – godz..... <input type="checkbox"/> ruch ciągły <input type="checkbox"/> inne.....			
8 Wysokość wynagrodzenia..... brutto.			

II DANE DOTYCZĄCE OCZEKIWAŃ WOBEC KANDYDATA

9. Wykształcenie (kierunek)	
10. Doświadczenie zawodowe.....	
11. Umiejętności.....	
12. Uprawnienia.....	
13. Znajomość j. obcych (stopień znajomości).....	
14. Dodatkowe oczekiwania.....	
15. Charakterystyka lub rodzaj wykonywania pracy.....	
16. Preferowana forma kontaktu z pracodawcą: 1) kontakt osobisty w godz. 2) telefoniczne umówienie spotkania..... 3) inne.....	17. Jakie dokumenty ma złożyć potencjalny kandydat: <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> świadectwo pracy <input type="checkbox"/> list motywacyjny <input type="checkbox"/> inne.....

OŚWIADCZENIA

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego „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 od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że:

1. Dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Spełniam warunki o dopuszczalności udzielania pomocy publicznej, o których mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.)
3. **Nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracowników oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i innych danin publicznych.**
4. W ciągu ostatnich 365 dni nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
5. 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.
6. Zatrudnienie nie spowoduje zwolnienia innego pracownika.
7. Zapoznałem się z zasadami przyznania dofinansowania wynagrodzenia zamieszczonych na stronie internetowej: www.pup.poznan.pl

.....
/ czytelny podpis Wnioskodawcy i pieczętka /

8. Zobowiązuję się do:

1. Niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy
2. Złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam taką pomoc.
3. Niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich zmianach danych we wniosku oraz załącznikach.
4. Nieprzerwanego zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej minimum przez okres objęty dofinansowaniem oraz utrzymanie w zatrudnieniu skierowanej osoby bezrobotnej przez odpowiednio 6 lub 12 miesięcy po zakończeniu tego dofinansowania.
5. Przestrzeganie w stosunku do skierowanych bezrobotnych wszelkich uprawnień wynikających z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. W przypadku złożenia niekompletnego wniosku Wnioskodawca jest wzywany do uzupełnienia braków. Nieuzupełnienie braków w wyznaczonym terminie skutkuje pozostawieniem go bez rozpatrzenia.
2. Zgodnie z zasadami obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Poznaniu, pomoc nie będzie udzielana na zatrudnienie osoby bezrobotnej, która w ciągu 6 miesięcy przed dniem rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Poznaniu był zatrudniony lub wykonywał inną pracę zarobkową lub odbywał staż bądź przygotowanie zawodowe dorosłych u wnioskującego.

....., dnia

.....
/ czytelny podpis Wnioskodawcy i pieczętka /

ZAŁĄCZNIKI:

1. Oświadczenie o pomocy de minimis.
2. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. Pełnomocnictwa osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów.
4. W przypadku, gdy wnioskodawcą jest spółka cywilna należy dołączyć do wniosku kserokopię umowy spółki.
5. W przypadku, gdy miejscem wykonywanej pracy nie jest siedziba firmy dołączyć należy kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu w miejscu wykonywanej pracy.
6. W przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność rolniczą lub dział specjalny produkcji rolnej do wniosku należy dołączyć:
 - dokument potwierdzający fakt posiadania gospodarstwa rolnego lub prowadzenia działu specjalnego (np. decyzja o wysokości podatku rolnego, zaświadczenie z właściwego urzędu, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o podleganiu opodatkowaniu z tytułu prowadzenia działu specjalnego produkcji rolnej),
 - oświadczenie o niezaleganiu ze składkami wobec KRUS.