**…………………………………………………………………………….**

*(pieczęć pracodawcy lub przedsiębiorcy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………  *(data wpływu)* |  | **STAROSTA SOKOŁOWSKI**  **za pośrednictwem**  **POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**  **W SOKOŁOWIE PODLASKIM** |

**WNIOSEK**

**O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA:\***

- bezrobotny, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 lat (w przypadku kobiety) lub 65 lat  
(w przypadku mężczyzny)

- poszukujący pracy, który ukończył 60 lat (w przypadku kobiety) lub 65 lat (w przypadku mężczyzny)

- o ile nie był on zatrudniony lub nie wykonywał innej pracy zarobkowej u tego pracodawcy, bezpośrednio przed zarejestrowaniem jako bezrobotny albo poszukujący pracy.

Podstawa prawna: art. 141. ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY:**
2. Nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Adres siedziby:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Telefon/fax/e-mail ………………………………………………..…..……….……...…………………………………………………
2. Adres do doręczeń elektronicznych (e-Doręczenia e/PUAP) ………………………………………………………….
3. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów z urzędem:

……………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko) (stanowisko) (nr. telefonu)*

1. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/ób upoważnionej/ych do podpisania umowy:

……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………

*(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)*

1. REGON ……………………….……..……….… NIP …………….……..…..……………. PKD ……………….……….……..……..
2. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:

……………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Nr rachunku bankowego i nazwa banku:

€€ €€€€ €€€€ €€€€ €€€€ €€€€ €€€€

…………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………

1. Wielkość przedsiębiorstwa ..............................................................................................................[[1]](#footnote-1)
2. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy: ……….…
3. Termin wypłaty wynagrodzeń …………………………………….…..…. oraz termin zapłaty obowiązkowych składek ZUS od wypłaconych wynagrodzeń .............................

**II. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA**

1. Liczba bezrobotnych / poszukujących pracy\* proponowanych do zatrudnienia ……..………. osób.
2. Liczba osób proponowanych do zatrudnienia na poszczególnych stanowiskach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba osób | Nazwa stanowiska | Nazwa i kod zawodu (zgodna z klasyfikacją zawodów) | Wymiar czasu pracy | Proponowany okres dofinansowania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Klasyfikacja zawodów dostępna jest na stronie internetowej (https://psz.praca.gov.pl).*

1. Okres zatrudnienia:

od …………………..…………………………….. do ……………………………….……………..

1. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje:

.................................………………………………………………………………………………………………………………..…………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………..

1. Staż pracy: …………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. Wymagane dokumenty: …………………………………..………………………………………….………..….……….…….……
3. Godziny pracy: ………………………..…………….Liczba godzin pracy dziennie: …….…….…….……….….…..……
4. Zmianowość: ………………………………………………………..…………………….……………………….……………..…………
5. Zakres obowiązków: ………………………………..………………………………………………………………….………………..

……..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………

1. Miejsce wykonywania pracy:

.........................……………………..……………..………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………..

1. Wysokość proponowanego wynagrodzenia: ........................................………………………………..….…. zł
2. Wnioskowana wysokość dofinansowania: ……………….……………………………………………….…………..….. zł
3. Po upływie ustawowo wymaganego okresu zatrudnienia (określonego w pkt. 3)  
   deklaruję / nie deklaruję\* dalsze zatrudnienie przez okres kolejnego/ych ……………... m-ca/cy.

**Oświadczenie pracodawcy/przedsiębiorcy**

Oświadczam, że:

1. W okresie ostatnich 2 lat **byłem / nie byłem\*** prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy  
   z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628, z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego[[2]](#footnote-2).
2. Na dzień złożenia wniosku **zalegam / nie zalegam\*** z:
   1. wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
   2. opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
   3. opłacaniem innych danin publicznych.
3. **Byłem / nie byłem karany**\*,karą zakazu dostępu do środków publicznych o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz.1530 z późn. zm.).
4. **Spełniam / nie spełniam**\*warunki 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).
5. **Spełniam / nie spełniam**\*warunki rozporządzenia 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, z późn. zm.).
6. **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, str. 45, z późn. zm.).
7. **Zostałem / nie zostałem\*** w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy w związku ze złożonym wnioskiem prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo **jestem / nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach
8. Oświadczam, że w ostatnich 12 miesiącach **byłem / nie byłem** organizatorem stażu we współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Sokołowie Podlaskim.
9. Zobowiązuje się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Sokołowie Podlaskim otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis.
10. Nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia oraz nie jestem powiązany z osobami lub podmiotami względem, których zastosowano środki sankcyjne, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.(Dz.U. z 2025 r. poz. 514).

***„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”***

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………. | ………………………………………………………. |
| *(miejscowość i data)* | *(podpis i pieczątka pracodawcy)* |

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU SEKTORA PUBLICZNEGO**

Podmiot sektora publicznego, który równocześnie prowadzi działalność gospodarczą, jest zobowiązany do złożenia stosownego oświadczenia.

1. Podmiot **prowadzi / nie prowadzi**\* działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej[[3]](#footnote-3). W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 należy uzupełnić pkt 2 oraz pkt 3.
2. Podmiot **prowadzi / nie prowadzi\*** rozdzielność rachunkową[[4]](#footnote-4) pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym a działalnością nie mającą charakteru gospodarczego.
3. Pracownicy przewidziani do zatrudnienia w ramach umowy o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanych bezrobotnych/ poszukujących pracy**\***, zostaną zatrudnieni na stanowiskach **w zakresie działalności mającej charakter gospodarczy / nie mającej charakteru gospodarczego.**\*[[5]](#footnote-5)

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………………. *(podpis pracodawcy)* |

**POUCZENIE**

**Złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia, powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszego dofinansowania, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.**

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

W związku z realizacją postanowień 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO”, informujemy że: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim reprezentowany przez Dyrektora, ul. Oleksiaka Wichury 3, 08-300 Sokołów Podlaski, tel. 25 781 71 31, e-mail: [sekretariat@pup.sokolowpodl.pl](mailto:sekretariat@pup.sokolowpodl.pl) Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się pisząc na adres e-mail: [iod@pup.sokolowpodl.pl](mailto:iod@pup.sokolowpodl.pl) Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO oraz art. 10 RODO w zw. z art. 38 ust. 1 pkt 3 i 4, art. 47 ust. 1 pkt 6, 7 i 10, art. 47 ust. 3 pkt 5, 6 i 10 oraz art. 141 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia złożonego przez Panią/Pana wniosku, a następnie zawarcia i realizacji umowy. Celem przetwarzania danych osób wskazanych do kontaktu jest ułatwienie kontaktu w sprawach związanych ze złożonym wnioskiem. Przysługuje Pani/Panu prawo: dostępu do treści swoich danych osobowych, sprostowania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Pełna treść klauzuli informacyjnej zgodnie z art.13 ust.1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) jest dostępna na stronie internetowej pod adresem: <https://sokolowpodlaski.praca.gov.pl/>

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………………. |
|  | *(czytelny podpis)* |

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

* + - 1. Oświadczenie (załącznik nr 1)
      2. Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną:
      3. uchwała powołania, statut podmiotu,
      4. w przypadku spółki cywilnej– umowa spółki,
      5. inne dokumenty poświadczające formę prawną.
      6. Dokument potwierdzający uprawnienie osoby do reprezentowania pracodawcy lub przedsiębiorcy (np. akt wyboru, mianowania lub powołania, upoważnienie, pełnomocnictwo).
      7. W przypadku, gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik do wniosku należy dołączyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa.
      8. Pracodawca lub przedsiębiorca wnioskujący o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego/ poszukującego pracy, będący beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468), do wniosku, dołącza:

1. wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w okresie wskazanym odpowiednio w art. 3 ust. 2 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), art. 3 ust. 2 rozporządzenia 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, Dz. Urz. UE L 51 z 22.02.2019, str. 1, Dz. Urz. UE L 275 z 25.10.2022, str. 55 oraz Dz.Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023) albo art. 3 ust. 2 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, str. 45, Dz. Urz. UE L 414 z 09.12.2020, str. 15, Dz. Urz. UE L 326 z 21.12.2022, str. 8 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023) albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie- (załącznik nr 2),
2. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
3. formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

**UWAGA:**

**Każda kopia dokumentu powinna być potwierdzona *„za zgodność z oryginałem”* oraz zawierać datę, podpis i stanowisko służbowe osoby stwierdzającej zgodność treści.**

**DODATKOWE INFORMACJE**

1. Starosta może na podstawie zawartej umowy przyznać pracodawcy lub przedsiębiorcy, dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego:
2. bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 lat- w przypadku kobiety lub 65 lat -  
   w przypadku mężczyzny. Dofinansowanie przysługuje przez okres 12 miesięcy w kwocie określonej  
   w umowie, nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego. Pracodawca lub przedsiębiorca utrzymuje w zatrudnieniu bezrobotnego przez okres kolejnych 6 miesięcy;
3. poszukującego pracy, który ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat – w przypadku mężczyzny. Umowa może być zawarta na okres do 12 miesięcy przy czym dofinansowanie przysługuje co drugi miesiąc w kwocie określonej w umowie, nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego poszukującego pracy.
4. Starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosków, informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku. W przypadku wniosków niekompletnych starosta wyznacza wnioskodawcy 7-dniowy termin na ich uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione w terminie pozostawia się bez rozpoznania.
5. Starosta nie może skierować bezrobotnego/poszukującego pracy do dofinansowania wynagrodzenia, który był zatrudniony lub wykonywał inną pracę zarobkową u tego pracodawcy/ przedsiębiorcy bezpośrednio przed zarejestrowaniem się jako bezrobotny.
6. Osoby, pracodawcy, przedsiębiorcy lub inne podmioty nie mogą otrzymać finansowania formy pomocy  
   z Funduszu Pracy w części, w której te same koszty zostały sfinansowane z innych środków publicznych,  
   w przypadku sfinansowania z Funduszu Pracy tych samych kosztów, na które zostały przekazane inne środki publiczne, środki Funduszu Pracy podlegają zwrotowi w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania do ich zwrotu. Zwrot środków następuje z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków.
7. PUP przed udzieleniem formy pomocy pozyskuje za pośrednictwem systemu teleinformatycznego, od:
8. organów Krajowej Administracji Skarbowej – informacje o zaległościach podatkowych;
9. Zakładu Ubezpieczeń Społecznych – informacje o niedopełnieniu przez pracodawcę na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych, lub niezgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń;
10. z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego – informacje  
    o zaległościach z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
11. Starosta może odmówić przyznania formy pomocy, jeżeli uzyskał informację o naruszeniach za pośrednictwem ww. systemów.
12. Pracodawca nie może korzystać z form pomocy z wyłączeniem pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego przez okres 12 miesięcy od dnia przerwania realizacji stażu, przez starostę z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania lub przez organizatora z powodu przerwania stażu bez uzasadnionej przyczyny.

1. Wielkość przedsiębiorcy:

   * mikroprzedsiębiorstwo – zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans nie przekracza 2 milionów euro,
   * małe przedsiębiorstwo – zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans nie przekracza 10 milionów euro,
   * średnie przedsiębiorstwo - zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans nie przekracza 43 milionów euro,
   * duże przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo nie spełniające warunków wymienionych w powyższych punktach.

   [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Niepotrzebne skreślić

   W przypadku organu wieloosobowego np. zarządu w spółce kapitałowej każda osoba reprezentująca podmiot uzupełnia oświadczenie stanowiące załącznik nr 2 do wniosku [↑](#footnote-ref-2)
3. \* Niepotrzebne skreślić

   W rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U.   
   z 2025 r. poz. 468 ), pod pojęciem działalności gospodarczej należy rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską. [↑](#footnote-ref-3)
4. Rozdzielność rachunkowa określonej działalności polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r., poz. 120 z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów. [↑](#footnote-ref-4)
5. Oświadczenie to ma mieć odzwierciedlenie w zakresie obowiązków zawodowych osób zatrudnianych w ramach umowy w sprawie dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego/ poszukującego pracy\*. [↑](#footnote-ref-5)