

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

WNIOSEK

o zawarcie umowy przewidującej jednorazową refundację kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne poniesionych w związku z zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Nazwa i adres siedziby Pracodawcy, telefon

.....

2. Miejsce prowadzenia działalności

.....

3. NIP.....REGON.....

Nazwa Banku i nr konta

.....

4. Forma organizacyjno-prawna

5. Rodzaj prowadzonej działalności.....

.....data rozpoczęcia.....

6. W okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku zatrudnienie pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy przedstawiało się następująco*:

Rok/miesiąc														Średnia z ostatnich 12 m-cy
Ogólna liczba pracowników														
Liczba pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej i bardzo niekorzystnej sytuacji														

- stan zatrudnienia w firmie na dzień składania wniosku wynosi(w przeliczeniu na pełne etaty), w tym pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej i bardzo niekorzystnej sytuacji.

7. Dokonywane zwolnienia w zakładzie /w ostatnich 12 miesiącach/:

a) z przyczyn zakładu - ilość osób.....

b) z innych przyczyn - ilość osób /podać przyczyny zwolnienia/.....

.....

8. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego wynosi

9. Forma opodatkowania.....

II. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA I ZATRUDNIENIA BEZROBOTNYCH

Lp.	Nazwa stanowiska	Liczba osób	Proponowana kwota refundacji	Okres Zatrudnienia	Proponowane wynagrodzenie
1					
2					
3					

1. Kierowane osoby powinny posiadać następujące kwalifikacje:

.....
.....
.....

2. Miejsce świadczenia pracy

.....

3. Miejsce i termin skierowania bezrobotnych do wykonywania pracy.....

.....

4. Skierowany bezrobotny(-ni) zatrudniony będzie w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres co najmniej 12 miesięcy: od.....do..... Po upływie tego okresu będzie nadal zatrudniony – zapewniam zatrudnienie na czas (właściwe podkreślić):

- określony -(podać jaki)

- nieokreślony

5. Oferuję wynagrodzenie brutto w wysokości

- wysokość opłacanych przez Pracodawcę składek na ubezpieczenie społeczne

.....%,

- kwota poniesionych w okresie 12 (jeżeli pomocą na rekrutację mają zostać objęte osoby znajdujące się w szczególnie niekorzystnej sytuacji) lub 24 miesięcy (jeżeli pomocą na rekrutację mają zostać objęte osoby znajdujące się w bardzo niekorzystnej sytuacji) kosztów z tytułu zatrudnienia skierowanych na stanowiska pracy bezrobotnych obejmujących wypłatę wynagrodzeń brutto oraz opłaconych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenie społeczne wynosić będzie:

..... + x 12 x = zł.
wynagrodzenie brutto składki na ubezpieczenie społeczne ilość miesięcy ilość osób razem koszty zatrudnienia

..... + x 24 x = zł.
wynagrodzenie brutto składki na ubezpieczenie społeczne ilość miesięcy ilość osób razem koszty zatrudnienia

III . Dane dotyczące dotychczasowej współpracy

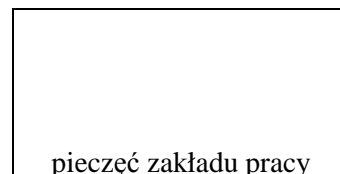
1. Czy pracodawca korzystał ze środków z Funduszu Pracy w ostatnich 24 miesiącach? TAK / NIE*.

Jeżeli tak to w jakiej formie:

- a) prac interwencyjnych: rok nr umowy, ile osób
ilość osób zatrudnionych po zakończeniu umowy ilość osób zatrudnionych do nadal
- b) staży/przygotowania zawodowe : rok nr umowy, ile osób
ilość osób zatrudnionych po zakończeniu umowy ilość osób zatrudnionych do nadal
- c) robót publicznych: rok nr umowy, ile osób
ilość osób zatrudnionych po zakończeniu umowy ilość osób zatrudnionych do nadal
- d) wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy: rok nr umowy, ile osób
ilość osób zatrudnionych po zakończeniu umowy ilość osób zatrudnionych do nadal
- e) środki na podjęcie działalności gospodarczej : rok nr umowy

.....
Główny księgowy, inna osoba
prowadząca dokumentację finansową

.....
Właściciel, prezes, dyrektor



Załączniki:

1. Kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy
 2. Kserokopia dokumentu REGON
 3. Zaświadczenie z ZUS o nie zaleganiu w opłatach (wydane nie wcześniej niż w okresie 2 miesięcy przed złożeniem wniosku)
 4. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych (wydane nie wcześniej niż w okresie 2 miesięcy przed złożeniem wniosku)
 5. Formularz o otrzymanej pomocy publicznej.
 6. Kserokopia NIP-u.
 7. Oświadczenie
- Wszystkie dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”
 - Wniosek bez kompletu załączników nie zostanie rozpatrzony

IV. Adnotacje urzędu

1. Opinia na temat dotychczasowej współpracy wnioskodawcy z powiatowym urzędem pracy na podstawie części III

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis pracownika)

V. Stanowisko Dyrektora PUP:

Wyrażam / Nie wyrażam zgody na zawarcie umowy dot. jednorazowej refundacji składek na ubezpieczenie społeczne dla osoby / osób.

.....
(podpis)

-
- niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 KK) oświadczam,
że:

1. Jestem / nie jestem* przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej lub spółką cywilną.

2. Spełniam / nie spełniam* warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 7.01.2009 roku w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz.U. nr 5, poz.25) oraz Rozporządzeniu Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 roku uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu WE (Dz.Urz. UE L 214 z 9.08.2008,str.3).

3. Jestem / nie jestem w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu art. 1 pkt 7 rozporządzenia Komisji nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. zgodnie z którym małego i średniego przedsiębiorcę uważa się za zagrożonego jeśli spełnia następujące warunki:

a) w przypadku spółki z ograniczoną odpowiedzialnością – jeżeli połowa jej zarejestrowanego kapitału została utracona, w tym ponad jedna czwarta w okresie poprzedzających 12 miesięcy lub

b) w przypadku spółki, której przynajmniej niektórzy członkowie są w sposób nieograniczony odpowiedzialni za długi spółki – jeżeli ponad połowa jej kapitału według sprawozdania finansowego została utracona, w tym ponad jedna czwarta o okresie poprzedzających 12 miesięcy lub

c) bez względu na rodzaj spółki, jeżeli zgodnie z prawodawstwem krajowym podlega zbiorowemu postępowaniu w sprawie niewypłacalności.

Małego i średniego przedsiębiorcę, który działa krócej niż trzy lata nie uważa się za zagrożonego odnośnie tego okresu chyba, że spełnia warunek określony w podpunkcie c.

4. Uzyskana przez nas pomoc związana z zatrudnieniem osób bezrobotnych w ramach refundacji składek na ubezpieczenie społeczne nie jest udzielana łącznie z inną pomocą lub wsparciem ze środków Wspólnoty Europejskiej.

5. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.

6. Zobowiązuję się do utrzymania nieprzerwanego zatrudnienia pracowników przez okres min. 12 miesięcy

w przypadku skierowanego bezrobotnego znajdującego się w szczególnie niekorzystnej sytuacji lub przez okres 24 miesięcy w przypadku bezrobotnego znajdującego się w bardzo niekorzystnej sytuacji.

Rozwiązania umowy o pracę przez pracodawcę nastąpi tylko w przypadku naruszenia obowiązków pracowniczych.

.....

(podpis pracodawcy)

POUCZENIE

Osoby kierowane do pracodawców będącymi odbiorcami pomocy publicznej muszą znajdować się w szczególnie niekorzystnej sytuacji lub bardzo niekorzystnej sytuacji zgodnie z art.2 pkt 18 lub 19 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r.

- przez pracownika znajdującego się w szczególnie trudnej sytuacji rozumie się osobę, która:
 - jest bez stałego zatrudnienia za wynagrodzeniem w okresie ostatnich 6 miesięcy,
 - nie ma wykształcenia ponadgimnazjalnego lub zawodowego,
 - jest w wieku powyżej 50 roku życia,
 - samotnie wychowuje co najmniej jedną osobę,
 - pracuje w sektorze lub zawodzie w państwie członkowskim, w którym dysproporcja kobiet i mężczyzn jest co najmniej o 25% większa niż średnia dysproporcja we wszystkich sektorach gospodarki w tym państwie członkowskim i należy do tej grupy stanowiącej mniejszość lub
 - jest członkiem mniejszości etnicznej w państwie członkowskim, który w celu zwiększenia szans na uzyskanie dostępu do stałego zatrudnienia musi poprawić znajomość języka, uzupełnić szkolenie zawodowe lub zwiększyć doświadczenie zawodowe,
- przez pracownika znajdującego w bardzo niekorzystnej sytuacji każdą osobę, która:
 - jest bezrobotna przez co najmniej 24 miesiące.

Przepisy dotyczące wymiaru dopuszczalnej pomocy w granicach określonych w rozporządzeniu Nr 800/2008 Komisji WE z dnia 6 sierpnia 2008 roku w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy państwa w zakresie zatrudnienia (Dz. Urz. WE Nr L 337 z 13.12.2002 r.), mają zastosowanie do beneficjentów pomocy w rozumieniu ustawy o pomocy publicznej, tj. należy przez to rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.

Pomoc na utworzenie miejsc pracy ma charakter pomocy publicznej i może być udzielona, jeżeli utworzone miejsce pracy:

- powoduje wzrost netto:
 - a) ogólnej liczby pracowników u danego pracodawcy oraz
 - b) liczby pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej i bardzo niekorzystnej sytuacji
- w porównaniu ze średnią z ostatnich 12 miesięcy.

Pracownik zatrudniony w ramach pomocy w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji jest uprawniony do nieprzerwanego zatrudnienia przez okres 12 miesięcy, a pracodawca może rozwiązać umowę o pracę tylko w przypadku naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych.

Pracownik zatrudniony w ramach pomocy w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w bardzo niekorzystnej sytuacji jest uprawniony do nieprzerwanego zatrudnienia przez okres 24 miesięcy, a pracodawca może rozwiązać umowę o pracę tylko w przypadku naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych.