Leszno, dn. ...............................................

………………………………………………...

…………………………………………………

………………………………………………..

(dane wnioskodawcy lub pieczęć)

## **WNIOSEK**

**O** **DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE**

**SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA,**

**a nie ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat – w przypadku mężczyzny**

**Podstawa prawna:**

* art. 141 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025, poz. 620.)
* rozporządzenie 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. U. UE.L.2023.2831 z dnia 15.12.2023 r.),
* rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu   
  o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (z. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 z późn. zm.),
* rozporządzenie 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 z późn. zm.).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UWAGA:**

* Wniosek należy wypełnić w komputerowo bądź wyraźnym, drukowanym pismem.
* Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
* Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, jeżeli informacje zawarte w punkcie   
  nie dotyczą wnioskodawcy, należy wpisać: „nie dotyczy”, „brak”, lub „nie posiadam”.
* Korekta wniosku lub uzupełnienie złożonego wniosku o dokumenty mające wpływ na jego ocenę zarówno pod względem formalnym jak i merytorycznym skutkuje przesunięciem terminu rozpatrzenia wniosku.
* Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
* Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
* Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinasowania wynagrodzenia za zatrudnienie bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat   
  – w przypadku mężczyzny.

1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**
2. Pełna nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy (niewłaściwe skreślić):

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

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres siedziby wnioskodawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. Miejsce prowadzenia działalności:

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności:

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

(przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o.o., spółka jawna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą jednostka budżetowa, itp. – wpisać właściwe)

1. Numer identyfikacji podatkowej NIP: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
2. Numer statystyczny REGON: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
3. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Wnioskodawca oświadcza, że: (\*niepotrzebne skreślić)
5. **prowadzi / nie prowadzi\*** działalność gospodarzą przez okres co najmniej 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do wskazanego okresu nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej),
6. **rozwiązywał / nie rozwiązywał\*** stosunków pracy z pracownikami, w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
7. **jest / nie jest**\* dłużnikiem Funduszu Pracy,
8. **toczy się / nie toczy się**\* w stosunku do wnioskodawcy postępowanie upadłościowe  
    i **został / nie został**\* zgłoszony wniosek o likwidację.
9. w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia niniejszego wniosku **byłem / nie byłem\*** organizatorem stażu, który **został / nie został\*** przerwany przez urząd (z powodu niezrealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania) lub organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny.
10. Termin wypłat wynagrodzenia (właściwe podkreślić):

* do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,
* do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.

1. Informacja o osobie lub osobach uprawnionych do podpisania umowy:

Imię i nazwisko …………………………………….….………….…… stanowisko ………………………………

Imię i nazwisko ……………………………………….……..………… stanowisko …………..…………………

.

1. Dane kontaktowe wnioskodawcy:

Numer telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: .................................................................................................................................................

1. **DANE DOTYCZĄCE REFUNDOWANEGO STANOWISKA PRACY.**
2. Nazwa stanowiska pracy …………………………………………………………………………………............
3. Miejsce wykonywanej pracy (adres): …………………………………………………….……………………..
4. **WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA.**

Wnioskuję o przyznanie przez okres 12 miesięcy refundacji wynagrodzenie za zatrudnienie skierowanego  
bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat - w przypadku mężczyzny,

w miesięcznej wysokości brutto: …………………………………….…………………………………………………

i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu bezrobotnego przez okres kolejnych 6 - miesięcy.

1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH ORAZ DOTYCZĄCE PRAWDZIWOŚĆI DANYCH ZAWARTYCH WE WNIOSKU:**
2. Oświadczam, że poinformowałem o udostępnieniu danych osobowych osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku oraz wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat - w przypadku mężczyzny.
3. Świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte   
   w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

**Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.**

………………………………………………………..

(Czytelny podpis wnioskodawcy i pieczęć)

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

1. Oświadczenie potwierdzające okoliczności, o których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
2. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
4. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.
5. Oświadczenie o wykluczeniu z postępowania.
6. Zaświadczenie z Krajowej Administracji Skarbowej z informacją o zaległościach podatkowych lub ich braku.
7. Zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego – informacje o zaległościach z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne (dostarczyć   
   w przypadku, gdy wnioskodawca podlega ubezpieczeniom społecznym rolników

**INNE DOKUMENTY NIEZBĘDNE W CELU POZYTYWNEGO ROZPATRZENIA WNIOSKU I ZAWARCIA UMOWY Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY W LESZNIE**

1. Pełnomocnictwo do reprezentowania (jeżeli zostało określone).
2. Aktualny dokument poświadczający prawną formę podmiotu w szczególności umowę spółki cywilnej   
   – do wglądu.
3. W szczególnych przypadkach aktualną koncesję lub pozwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej.
4. Statut podmiotu, gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu.
5. Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz o pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymane 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),
* w 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
* w 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 danym okresie, albo oświadczenie   
o nieotrzymaniu takiej pomocy, zgodnie z załącznikiem nr 2.**

**Integralna część wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia**

**za skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia,**

**a nie ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat - w przypadku mężczyzny**

**Klauzula informacyjna zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) (dalej: Rozporządzenie) informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych (dalej Administrator) jest Powiatowy Urząd Pracy  
   w Lesznie, którego reprezentuje Dyrektor Powiatowego Urząd Pracy w Lesznie z siedzibą przy ul. Śniadeckich 5, 64-100 Leszno, dane kontaktowe: numer telefonu 65 529 50 67, fax 65 529 94 33, adres email: [pole@praca.gov.pl](mailto:pole@praca.gov.pl)
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych: numer telefonu 65 529 94 33, 65 529 50 67, adres email: [iodo@leszno.praca.gov.pl](mailto:iodo@leszno.praca.gov.pl); adres: ul. Śniadeckich 5, 64-100 Leszno.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit c Rozporządzenia, w związku z art. 141 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, w celu rozpatrzenia złożonego wniosku.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, a także przez podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający  
   z regulacji prawnych - kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w rzeczowym wykazie akt dostępnym w siedzibie PUP w Lesznie. Kat. B10.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
   1. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
   2. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
   3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia,  
      z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 Rozporządzenia;
   4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.
7. Nie przysługuje Pani/Panu:
8. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e Rozporządzenia, prawo do usunięcia danych osobowych;
9. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 Rozporządzenia;
10. prawo wyrażenia sprzeciwu, na podstawie art. 21 Rozporządzenia, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c Rozporządzenia.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawy wskazanej w pkt. 3.