



Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie
ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów
tel. 25 792-37-57, 25 792-02-70, tel./fax 25 792-25-42
<http://wegrow.praca.gov.pl>
e-mail: wawe@praca.gov.pl



Elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP: PUP2_Wegrow
Skrzynka do e-Doręczeń: AE:PL-75159-52956-SAFAP-25

Węgrów, dnia

.....
Pieczęć firmowa wnioskodawcy

**Starosta Węgrowski
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Węgrowie
ul. Piłsudskiego 23
07-100 Węgrów**

Data wpływu wniosku:

Nr wniosku: **WnBonZatrud**/...../.....

W N I O S E K

o zawarcie umowy o refundację części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego do 30 roku życia, któremu przyznano bon zatrudnieniowy

na zasadach określonych w art. 66 m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.).

Bon zatrudnieniowy przyznano Panu/i

1. Pełna nazwa pracodawcy
2. Adres siedziby
- tel., e-mail
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. Imię i nazwisko osoby reprezentującej pracodawcę
5. Imię i nazwisko osoby do kontaktu, tel.
6. Numer identyfikacyjny REGON....., NIP.....,PKD
7. Forma organizacyjno – prawna

któremu przyznano bon zatrudnieniowy, **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie w/w wsparcia** na podstawie art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 2014 Nr 229, str. 1 z późn. zm.);

- 6) nie jestem związany/związana z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

2. Oświadczam, że: (*niewłaściwe skreślić)

- 1) **Jestem / nie jestem*** beneficjentem pomocy de minimis w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.).
- 2) O wsparcie ubiegam się w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.): **TAK/NIE***
- 3) W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej, proszę o wskazanie właściwego aktu normatywnego, który będzie miał zastosowanie:
 - 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. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023);
 - rozporządzenie 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 r., str. 9 z późn.zm.) zmienione rozporządzeniem Komisji (UE) 2024/3118 z dnia 10 grudnia 2024 r.;
 - 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 w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014 r., str. 45 z późn. zm.).

3. Zobowiązuję się jako pracodawca do zatrudnienia skierowanego bezrobotnego po zakończeniu refundacji przez okres 6 miesięcy.

4. Deklaracja zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej – po zakońzonej refundacji i obowiązkowym okresie zatrudnienia: (odpowiednie wypełnić i zaznaczyć)

- 1) Deklaruję zatrudnienie lub inną pracę zarobkową:
 - a. Na czas nieokreślony.
 - b. Na czas określony tj. na..... m-ce(y).
- 2) Nie deklaruję zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.

5. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny) oświadczam, że dane i informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Weryfikacja przeprowadzona przez Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie:

Wyżej wymieniony pracodawca figuruje/nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

.....
/data i podpis pracownika urzędu pracy/

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie z siedzibą w Węgrowie (ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów) reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w klauzuli informacyjnej dostępnej w siedzibie, na stronie www (www.wegrow.praca.gov.pl) i Biuletynie Informacji Publicznej Administratora (www.bip.praca.wegrow.com.pl).

ZAŁĄCZNIKI

1. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności - w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa.
2. Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w okresie trzech minionych lat – załącznik nr 1 do wniosku o zawarcie umowy o refundację części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego do 30 roku życia, któremu przyznano bon zatrudnieniowy, w przypadku gdy pracodawca jest beneficjentem pomocy publicznej.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc „de minimis”, znajdujący się na stronie (<http://wegrow.praca.gov.pl>), w przypadku gdy pracodawca jest beneficjentem pomocy publicznej.
4. **Zgłoszenie krajowej oferty pracy.**
5. **Deklaracja ZUS DRA** za miesiąc poprzedzający składanie wniosku o zawarcie umowy o refundację części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego do 30 roku życia, któremu przyznano bon zatrudnieniowy.

Załącznik nr 1 do wniosku o zawarcie umowy o refundację części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego do 30 roku życia, któremu przyznano bon zatrudnieniowy

Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....

Adres siedziby.....

NIP.....

REGON.....

Oświadczam, że w okresie trzech minionych lat w/w przedsiębiorstwo

otrzymało / nie otrzymało*:

1. Pomoc/y de minimis w łącznej wysokości zł,
co stanowi euro.
2. Pomoc/y de minimis w rolnictwie w łącznej wysokości zł,
co stanowi euro.
3. Pomoc/y w rybołówstwie w łącznej wysokości zł,
co stanowi euro.

Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczętka i podpis Pracodawcy lub Przedsiębiorcy)

Podstawa prawna: art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.).

UWAGA:

W przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną należy dodatkowo wypełnić i dołączyć oświadczenia imienne każdego wspólnika.

*niepotrzebne skreślić.

**złożenie informacji niezgodnych z prawdą może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy oraz konsekwencjami wynikającymi z ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.