



....., dnia .....

.....  
(pieczęć Pracodawcy/Przedsiębiorcy)

Zgodnie z art. 51 ust. 1 (lub: art. 51 ust. 2; art. 56 ust. 1) *ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 roku, poz. 475, ze zmianami) oraz *Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 roku w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne* (Dz. U. z 2014 roku, poz. 864, ze zmianami) wnoszę o skierowanie bezrobotnych do wykonywania prac interwencyjnych u Pracodawcy/Przedsiębiorcy.

Jednocześnie wnoszę o przyznanie na okres ..... miesięcy refundacji przyszłych kosztów wynagrodzeń, nagród oraz składek na ubezpieczenia społeczne za ..... bezrobotnego(-ych) skierowanego(-ych) przez Urząd Pracy Powiatu Krakowskiego.

**A) DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY**

(wypełnia Wnioskodawca)

1) Nazwa Pracodawcy:

.....  
.....

2) Adres siedziby Pracodawcy oraz numer telefonu:

.....  
.....

3) Miejsce prowadzenia działalności: .....

4) Numer REGON: .....

5) Numer identyfikacji podatkowej (NIP): .....

6) Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: .....

7) Forma opodatkowania: .....

8) Kod PKD: .....

9) Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (w %) .....

10) Nazwisko, imię oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania/  
występowania w imieniu pracodawcy/przedsiębiorcy: .....

.....

- 11) Nazwisko, imię oraz stanowisko osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie złożonego wniosku wraz z telefonem i adresem e-mail: .....
- .....
- 12) Liczba zatrudnionych pracowników: .....
- 13) Wielkość pracodawcy/przedsiębiorcy
- Mikro
  - Mały
  - Średni
  - Duży
- 14) Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy: .....
- 15) Czy w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nastąpiło zmniejszenie stanu zatrudnienia (jeżeli tak, proszę podać przyczyny spadku): .....
- .....
- 16) Numer konta bankowego: .....

## B) OFERTA ZATRUDNIENIA SUBSYDIOWANEGO

1. Liczba osób przewidzianych do zatrudnienia: .....
2. Wnioskowany okres zatrudnienia od ..... do ....., co stanowi: ..... miesięcy
3. Miejsce wykonywania pracy (miejscowość, powiat): .....
4. Czas pracy od ..... do .....
5. Proponowane wynagrodzenie brutto (zł/m-c) .....
6. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzeń brutto (zł/m-c) .....
7. Szczegółowe dane dotyczące planowanego zatrudnienia:

nazwa stanowiska (w oparciu o KOD zawodu)	liczba osób	kwalifikacje, umiejętności		inne wymagania	rodzaj wykonywanej pracy
		niezbędne	pożądane		

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

**Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:**

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. **Nie zalegam / zalegam\*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz

Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, a także z opłaceniem innych danin publicznych.

3. **Jestem / nie jestem\*** beneficjentem pomocy – w rozumieniu ustawy z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
4. **Korzystałem / nie korzystałem\*** z pomocy *de minimis* w okresie 3 minionych lat (3\*365 dni) poprzedzających dzień złożenia wniosku.
5. **Otrzymałem / nie otrzymałem\*** pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w okresie 3 minionych lat (3\*365 dni) poprzedzających dzień złożenia wniosku
6. **Spełniam / nie spełniam warunków\*** określonych w Rozporządzeniu 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), Rozporządzeniu 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) lub Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2024 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. **Spełniam / nie spełniam warunków\***, o których mowa w *Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 roku w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne* (Dz. U. z 2014 roku, poz. 864, ze zmianami).

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis i pieczęć Pracodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

## **Pouczenie!**

Zgodnie z art. 61a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy pomoc w formie prac interwencyjnych może być udzielana zarówno pracodawcom jak i przedsiębiorcom.

Dopuszczalność pomocy *de minimis* nie obowiązuje w stosunku do jednostek samorządu terytorialnego ani do jednostek, które im podlegają.

Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

Wszystkie kserokopie wymaganych załączników muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez składającego wniosek.

Wniosek powinien być uzupełniony dużymi, drukowanymi literami, podpisany przez pracodawcę/przedsiębiorcę lub osobę upoważnioną do składania oświadczenia w imieniu pracodawcy/przedsiębiorcy.

Wszystkie poprawki powinny być dokonywane czytelnie i zaparafowane przez pracodawcę/przedsiębiorcę lub osobę upoważnioną.

Rozpatrzeniu podlega jedynie wniosek kompletny, wypełniony czytelnie, zawierający wszystkie wymagane załączniki oraz dodatkowe dokumenty.

Pracodawca będący beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu *ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* do wniosku dołącza 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*, 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 albo art. 3 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2024 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 albo oświadczenie o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.

Wnioski niekompletne lub wypełnione nieprawidłowo podlegają uzupełnieniu w ciągu 14 dni od dnia dostarczenia pisma wzywającego do uzupełnienia. W przypadku braku uzupełnienia, wniosek pozostaje bez rozpatrzenia.

Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy. Starosta mając na względzie priorytety polityki lokalnego rynku pracy może nie przyznać refundacji. Środki publiczne przeznaczone na sfinansowanie wydatków związanych z realizacją instrumentów rynku pracy są limitowane decyzjami finansowymi lub budżetami projektów. Starosta podejmując decyzję o rozpatrzeniu wniosku uwzględnia kolejność wpływu, dotychczasową współpracę Wnioskodawcy z Urzędem Pracy, realizację wymogów wynikających z dotychczas zawieranych umów, zgłoszenia wolnych miejsc pracy w okresie ostatnich trzech lat oraz racjonalne gospodarowanie środkami Funduszu Pracy, a także konieczność zapewnienia zgodności z przepisami dotyczącymi udzielania pomocy publicznej oraz pomocy *de minimis*.

Informacje o Pracodawcy zostaną sprawdzone w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej. W uzasadnionych przypadkach Urząd Pracy może zażądać od Pracodawcy do wglądu zaświadczeń o nadaniu numerów REGON i NIP.

### **Załączniki do złożonego wniosku:**

- 1) Załącznik nr 1 do wniosku – Oświadczenie Pracodawcy/Przedsiębiorcy o uzyskanej pomocy *de minimis*.
- 2) Podstawa prawna działalności Pracodawcy (wpis do ewidencji działalności/umowa spółki/KRS)
- 3) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* – dotyczy wyłącznie podmiotów, którym pomoc udzielona będzie w ramach pomocy *de minimis*, zgodnie z warunkami jej dopuszczalności.

.....  
*podpis i pieczęć Pracodawcy*