



Powiatowy Urząd Pracy w Lubartowie
Centrum Aktywizacji Zawodowej
ul. Słowackiego 8, 21-100 Lubartów
tel. (81) 855-20-02, fax. 852-65-10
NIP 714-17-16-833 Regon 431199746
www.lubartow.praca.gov.pl
e-mail: lulb@praca.gov.pl



**Wniosek o dofinansowanie wynagrodzenia za
zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który
ukończył 50 rok życia**

na podstawie art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

Podstawa prawna :

- art. 60d ustawy z dn. 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz 1265 z późn.zm.).
- rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis /Dz.U.E L 352/1 z 24.12.2013/.

I. Dane dotyczące planowanego zatrudnienia :

Wnioskuję o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia przez okres:

- **12 miesięcy**, w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat;
- **24 miesięcy**, w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat;

NAZWA STANOWISKA	WYMIAR CZASU PRACY	IŁOŚĆ MIEJSC PRACY	WYMAGANE KWALIFIKACJE	MIEJSCE I RODZAJ WYKONYWANYCH PRAC	OKRES ZATRUDNIENIA (OD – DO)	PROPONOWANE WYNAGRODZENIE

Proponowana wysokość dofinansowania do wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia bezrobotnych

.....

II. Dane dotyczące Pracodawcy lub Przedsiębiorcy

1. Pełna nazwa zakładu pracy
2. Adres.....
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. Osoba reprezentująca zakład pracy.....
5. Numer telefonufaks.....e-mail.....
6. REGON.....NIP.....PKD.....
7. Data rozpoczęcia działalności.....
8. Nazwa banku, numer konta
-
9. Wysokość % składki na ubezpieczenie wypadkowe
10. Termin wypłaty wynagrodzeń
10. Forma prawna prowadzonej działalności (zaznaczyć X) :

Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (także wspólnik spółki cywilnej)	
Spółka jawna	
Spółdzielnia	
Przedsiębiorstwo państwowe	
Jednoosobowa spółka z o.o. Skarbu Państwa	
Spółka z o.o. w której jednostka samorządu terytorialnego posiada 100% udziałów	
Spółka z o.o. w stosunku do której Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, państwowa lub komunalna jednostka organizacyjna są podmiotami dominującymi	
Inna spółka z o.o.	
Jednoosobowa spółka akcyjna Skarbu Państwa	
Spółka akcyjna w której jednostka samorządu terytorialnego posiada 100% udziałów	
Spółka akcyjna w stosunku do której Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, państwowa lub komunalna jednostka organizacyjna są podmiotami dominującymi	
Inna spółka akcyjna	
Inna forma prawna (podać jaka?)	

III. Oświadczam, że :

1. W dniu złożenia wniosku **nie zalegam/zalegam*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne , Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. **nie jestem/ jestem przedsiębiorcą*, prowadzę / nie prowadzę*** faktycznej działalności gospodarczej.
3. W ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat **nie otrzymałem pomocy de minimis/ otrzymałem pomoc de mini mis.***

4. **Nie otrzymałem pomocy publicznej/otrzymałem pomoc publiczną***
w wysokości..... euro z przeznaczeniem na
w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których
ma być przeznaczona pomoc de minimis.

**niepotrzebne skreślić*

IV. Klauzula informacyjna

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 –RODO) (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016 r. str.1) Powiatowy Urząd Pracy w Lubartowie informuje:

- 1) administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy mający siedzibę przy ul. Słowackiego 8, 21-100 Lubartów,
- 2) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku i umowy o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie bezrobotnego, który ukończył 50 rż określonego w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2018r. poz. 1265 z późn.zm.) – na podstawie art. 6 ust.1 lit. c ww. Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych,
- 3) odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty (instytucje lub organy) uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa,
- 4) posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych,
- 5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt,
- 6) dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
- 7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) obowiązek podania danych wynika z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2018r. poz. 1265 z późn.zm.) i jest obligatoryjny
- 9) dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@puplubartow.pl tel. 081 8526558.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....

Właściciel, prezes, dyrektor
(pieczęć i podpis)

ZAŁĄCZNIKI :

1. W przypadku gdy pracodawca lub przedsiębiorca jest spółką cywilną- umowa spółki cywilnej
2. Informacje, zaświadczenia lub oświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis otrzymane w roku bieżącym i dwóch poprzedzających go latach
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Pracodawcę.