



**Powiatowy Urząd Pracy w Lubartowie**  
**Centrum Aktywizacji Zawodowej**  
**ul. Szaniawskiego 64, 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)

.....  
(miejsowość i data)

**Podstawa prawna :**

- art. 60d ustawy z dn. 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2020r. poz 1100.).
- 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.UE L 352/1 z 24.12.2013/.

**I. Dane dotyczące planowanego zatrudnienia :**

Wniosuję 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	ILOŚĆ 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 telefonu .....faks.....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. Szaniawskiego 64, 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 2021r. poz. 1100) – 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 2021r. poz. 1100) i jest obligatoryjny
- 9) dane kontaktowe inspektora ochrony danych: [iod@puplubartow.pl](mailto:iod@puplubartow.pl) tel. 081 8526542.

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

.....  
Właściciel, prezes, dyrektor  
(pieczętka i podpis)

#### **ZALĄCZNIKI :**

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.**