



Powiatowy  
Urząd Pracy  
w Lesznie

.....  
.....  
.....  
(Miejscowość , data)

.....  
.....  
.....  
(Nazwa i adres wnioskodawcy)

## **WNIOSK O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA**

### **Podstawa prawna:**

- art. 60 d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024, poz. 475 ze zm.),
- 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.),

### **Uwaga:**

- W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o zapoznanie się z Zasadami przyznawania pracodawcy lub przedsiębiorcy dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia [www.leszno.praca.gov.pl](http://www.leszno.praca.gov.pl)
- **Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny**, wpisując treść w każdym punkcie do tego celu wyznaczonym. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują zastosowania, należy wpisać „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”. **Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie**. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku
- **Wniosek może być uwzględniony, gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony**
- Przedkładający niniejszy wniosek zapewnia udostępnienie przedstawicielom PUP dokumentacji przedsięwzięcia na każdym etapie działalności w okresie przed przyznaniem dofinansowania oraz w okresie trwania umowy
- 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 dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia

**WNIOSK NIEUZUPEŁNIONY W WYZNACZONYM TERMINIE SKUTKUJE  
POZOSTAWIENIEM GO BEZ ROZPATRZENIA !**

## I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy

.....

2. Adres siedziby pracodawcy/przedsiębiorcy

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności

.....

4. Numer statystyczny REGON: .....

5. Numer identyfikacji podatkowej NIP: .....

6. Oznaczenie formy organizacyjno – prawnej prowadzonej działalności (odpowiednie podkreślić):

- sp. z o. o.
- spółka jawna
- spółka cywilna
- osoba prowadząca działalność gospodarczą
- spółdzielnia
- jednostka budżetowa
- inne .....

7. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD .....

8. Rodzaj działalności gospodarczej .....

.....

9. Wnioskodawca prowadzi działalność od dnia: .....

10. Liczba pracowników na dzień złożenia wniosku .....

W przeliczeniu na pełen etat .....

11. Liczba pracowników w okresie 3 miesięcy przed złożeniem wniosku

Miesiąc/rok			
Stan zatrudnienia na koniec miesiąca			
W przeliczeniu na pełen etat			

W przypadku zmniejszenia zatrudnienia należy podać przyczyny:

.....

.....

12. Termin wypłaty wynagrodzenia:

do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący

do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni

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

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

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

## II. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY ZOSTANIE ZATRUDNIONY W RAMACH DOFINANSOWANIA

1. Wnioskuje o skierowanie osoby bezrobotnej, która (odpowiednie podkreślić):

- ukończyła 50 lat, a nie ukończyła 60 lat (ustawowy okres zatrudnienia 18 miesięcy, w tym w ramach dofinansowania 12 miesięcy),
- ukończyła 60 (ustawowy okres zatrudnienia 36 miesięcy, w tym w ramach dofinansowania 24 miesiące)

2. Po okresie ustawowym tj. 24 miesiącach zatrudnienia (odpowiednie podkreślić):

- deklaruje
- nie deklaruje

dalsze zatrudnianie osoby bezrobotnej lub opiekuna przez okres co najmniej 30 dni.

3. Proponowany okres zatrudnienia: od ..... do .....

4. Liczba miejsc pracy .....

5. Nazwa stanowiska pracy .....

6. Rodzaj wykonywanej pracy (wskazać czynności) .....

.....

.....

.....

7. Miejsce wykonywanej pracy (adres) .....

8. Wymiar czasu pracy .....

9. Wysokość proponowanego miesięcznego wynagrodzenia .....

## III. WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA

1. Wnioskuje o refundację wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia w wysokości ..... złotych przez okres (odpowiednie podkreślić):

- 12 miesięcy (w przypadku zatrudnienia osoby bezrobotnej, która ukończyła 50 rok życia, a nie ukończyła 60 roku życia)
- 18 miesięcy (w przypadku zatrudnienia osoby bezrobotnej, która ukończyła 60 rok życia)

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych /art. 233 KK/ oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

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 refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis wnioskodawcy (albo osób uprawnionych))

#### IV. DANE KONTAKTOWE WNIOSKODAWCY

(podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi nawiązanie przez administratora mailowego i telefonicznego kontaktu z osobą składającą wniosek w kwestiach związanych z prowadzoną sprawą):

- telefon .....
- e-mail .....

Wyrażam zgodę, aby Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie kontaktował się ze mną za pośrednictwem numeru telefonu/adresu email w kwestiach związanych z dotyczącą mnie sprawą i w tym celu podaje swoje dane.

Jednocześnie oświadczam, iż w każdej chwili przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych (numer telefonu, adres e-mail). Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.

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

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie, którego reprezentuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Lesznie (dalej PUP w Lesznie), 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 osobowych: numer telefonu 65 529 94 33, 65 529 50 67, adres email: [iodo@leszno.praca.gov.pl](mailto:iodo@leszno.praca.gov.pl)
3. Dane takie jak adres e-mail, nr telefonu przetwarzane są na podstawie udzielonej zgody w celu umożliwienia nawiązania przez administratora mailowego i telefonicznego kontaktu w kwestiach związanych z prowadzoną sprawą. Pozostałe dane przetwarzane są na podstawie: art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w celu rozpatrzenia złożonego wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia.
4. Dane osobowe pozyskane w drodze zgody na ich przetwarzanie będą przetwarzane do czasu odwołania dobrowolnie wyrażonej zgody, jednak nie dłużej niż do zakończenia obowiązywania zawartej umowy o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia. Zgodę można cofnąć kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych. Pozostałe dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do rozpatrzenia złożonego wniosku z uwzględnieniem okresów

przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych. Kat. arch. B10

5. W związku z udzieloną zgodą na przetwarzanie danych posiada Pani/Pan, na zasadach art. 15 – 21 RODO, prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W związku z przetwarzaniem danych podawanych obowiązkowo na podstawie przepisów prawa wymienionych w punkcie 3 posiada Pani/Pan, na zasadach art. 15 – 21 RODO, prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo ograniczenia przetwarzania. Prawa można zrealizować kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych kierując korespondencję na adres Administratora lub adres email [iodo@leszno.praca.gov.pl](mailto:iodo@leszno.praca.gov.pl)
6. Administrator nie zamierza udostępniać danych udzielonych na podstawie zgody. Pozostałe dane mogą zostać udostępnione jedynie podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....  
pieczęć i podpis wnioskodawcy (albo osób uprawnionych)

#### **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

1. Oświadczenie wnioskodawcy.
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 na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r., poz. 507).
6. Pełnomocnictwo do reprezentowania.
7. Kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego prawną formę wnioskodawcy, np. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego – w przypadku osób prawnych, umowa spółki cywilnej – do wglądu, w szczególnych przypadkach aktualna koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej, statut podmiotu – gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu.