



Powiatowy Urząd Pracy w Lwówku Śląskim
ul. Budowlanych 1, 59-600 Lwówek Śląski tel. (75) 782 4224 do 6; fax (75) 782 4227;
elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP /PUP-LwówekŚlaski/SkrytkaESP e-mail: wrlw@praca.gov.pl

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

.....
Data wpływu do PUP (wypełnia PUP)

W N I O S E K

o przyznanie dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie

- ☐ bezrobotnego w wieku 50-60 lat (kobieta) i 50-65 lat (mężczyzna)
- ☐ poszukującego pracy, który ukończył 60 lat (kobieta), 65 lat (mężczyzna)

Podstawa prawna:

Art. 141 ustawy z dnia 20.03.2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 poz. 620)

A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa i adres siedziby wnioskodawcy.....
2. Miejsce prowadzenia działalności
3. NIP REGON
Numer KRS (w przypadku pracodawców wpisanych do KRS)
4. Adres do korespondencji (miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu – wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany w pkt 2)
5. Imię, nazwisko, stanowisko służbowe, telefon osoby lub właściciela do kontaktów z Urzędem Pracy w sprawie wniosku.....
6. Osoby uprawnione do reprezentacji i podpisywania umowy zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem:
 - Imię
 - Nazwisko
 - PESEL
 - stanowisko służbowe
 - nr telefonu
7. Nazwa banku i numer konta bankowego
8. Stan zatrudnienia na umowę o pracę w przeliczeniu na pełny etat na dzień złożenia wniosku:
.....
Liczba pracowników zgłoszonych do ubezpieczenia ogółem:
.....

(Pracownik - oznacza osobę fizyczną zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Pracownikiem jest tylko osoba wykonująca pracę w ramach stosunku pracy. Nie jest pracownikiem osoba, która wykonuje pracę w ramach

przepisów prawa cywilnego, np. na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło czy też innych rodzajów umów cywilnoprawnych.)

9. Forma organizacyjnoprawna: (np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka akcyjna, spółka z o.o.)
10. Forma opodatkowania
(karta podatkowa; księga przychodów i rozchodów; pełna księgowość; podatek liniowy; ryczałt od przychodów ewidencjonowanych; zasady ogólne)
11. Wielkość przedsiębiorstwa (mikro, małe, średnie, duże)
12. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności..... przeważające PKD.....
13. Adres e-mail.....
14. Adres do e-doręczeń lub ePUAP
15. Wypłata wynagrodzenia następuje:
- ☐ w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie
 - ☐ w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

B. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA BEZROBOTNEGO / POSZUKUJĄCEGO PRACY

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych/poszukujących pracy*) przewidzianych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy -
2. Wnioskowana kwota dofinansowania zł/m-c/osobę
(max do połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę)

C. DANE DOTYCZĄCE STANOWISKA PRACY

1.	Liczba deklarowanych stanowisk pracy	
2.	Nazwa stanowiska pracy kod zawodu	 (kody zawodów zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności www.psz.praca.gov.pl)
3.	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje, umiejętności oraz doświadczenie zawodowe jakie powinni posiadać skierowani bezrobotni	
	Poziom i kierunek wykształcenia	☐ wyższe (w tym licencjat) (typ, kierunek) ☐ minimum średnie (typ, kierunek)

		☐ minimum zasadnicze zawodowe (typ, kierunek) ☐ minimum gimnazjalne (typ, kierunek) ☐ minimum podstawowe ☐ brak wymagań względem wykształcenia
4.	Doświadczenie zawodowe	Staż pracy minimum* m-cy / lat* (*niepotrzebne skreślić) w zawodzie / jako
	Inne kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, umiejętności	
5.	Zakres obowiązków (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowisku)	
6.	Miejsce zatrudnienia/wykonywania pracy przez bezrobotnego	
7.	Możliwość zapewnienia dojazdu do miejsca pracy i powrotu	☐ NIE ☐ TAK (proszę podać miejscowość / trasę)
8.	Wymiar czasu pracy	☐ jedna zmiana ☐ dwie zmiany ☐ trzy zmiany ☐ ruch ciągły ☐ równoważny system czasu pracy ☐ inna godz. pracy (od-do) Zatrudnienie: ☐ w sobotę w godzinach: ☐ w niedzielę i święta w godzinach:

W przypadku wnioskowania o większą ilość stanowisk należy załączyć dodatkową stronę nr 3 wniosku z opisem kolejnych stanowisk

¹⁾

12 m-cy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego,

1 m-ca – w przypadku zatrudnienia poszukującego pracy, przy czym umowa zawierana może być na okres do 12 miesięcy, a dofinansowanie przysługuje za co drugi miesiąc

D. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. Podmiot, który reprezentuję:

- a) **nie zalega / zalega *** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- b) **nie zalega / zalega *** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
- c) **nie zalega / zalega *** z opłacaniem innych danin publicznych.
- d) **ubiega się / nie ubiega się** o wsparcie w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2025r. poz. 468)
- e) **spełnia / nie spełnia** warunki określone w (dot. podmiotów które w punkcie d) udzieliły odpowiedzi twierdzącej - wstawić X w odpowiednim wierszu)
 - ☐ rozporządzeniu komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 roku 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) lub
 - ☐ rozporządzeniu komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku 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.)
 - ☐ rozporządzeniu komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 roku 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, Dz. Urz. UE L 414 z 09.12.2020, str. 15, Dz. Urz. UE L 326 z 21.12.2022, str. 8 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023).
- f) **posiada** wszystkie niezbędne koncesje, pozwolenia, certyfikaty lub inne wpisy do stosownych rejestrów wymaganych ze względu na profil prowadzonej działalności.

2. **Ja, niżej podpisany/a – reprezentujący/a ubiegający /a się o dofinansowanie wynagrodzeń 50+**

- 1. Oświadczam, że w okresie 2 lat nie byłem/łam prawomocnie skazany/a za:
 - a) przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń,
 - b) przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym,
 - c) przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383),
 - d) przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2025 r. poz. 633),
 - e) ani za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego
- 3. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia Urzędu jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lwówku Śląskim zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, mający wpływ na rozpatrzenie wniosku i ewentualne zawarcie umowy.
- 4. Przedkładam oświadczenie w zakresie podstaw wykluczenia podmiotu w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz.U. z 2025r., poz. 514 z późn. zm.).
- 5. Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
- 6. Zgodnie z art. 80 ust. 1 ww. ustawy: *PUP publikuje na stronie internetowej urzędu wykaz pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich 2 lat zawarto umowy w ramach form wsparcia.*
- 7. **Korzystałem / Nie korzystałem *** w okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia wniosku (okres 3 minionych lat od daty wypełnienia formularza tj. 3x365 dni uwzględniając wszystkie przedsiębiorstwa powiązane w 1 przedsiębiorstwo) z pomocy *de minimis* oraz innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych.

8.

*) niepotrzebne skreślić

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

INFORMACJA O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

.....
(pełna nazwa podmiotu)

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że:

1. ☐ **PROWADZĘ*** ☐ **NIE PROWADZĘ***
działalność(ci) gospodarczą(ej) w rozumieniu prawa Unii Europejskiej

2. ☐ **JESTEM*** ☐ **NIE JESTEM***
beneficjentem pomocy publicznej

Zgodnie z art. 2.16 Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ilekroć w ustawie mowa o beneficjencie pomocy - należy przez to rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.

Działalność gospodarcza - należy przez to rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału 1 TFUE.

3. ☐ **JESTEM*** ☐ **NIE JESTEM***
zobowiązany(a) do zwrotu wcześniej uzyskanej pomocy publicznej wynikającego z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem.

4. W okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia wniosku (okres 3 minionych lat od daty wypełnienia formularza tj. 3x365 dni uwzględniając wszystkie przedsiębiorstwa powiązane w 1 przedsiębiorstwo)

1. ☐ **NIE OTRZYMAŁEM(AM) pomocy de minimis, o której mowa w pkt 2 lit. a-c***

2. ☐ **OTRZYMAŁEM(AM)*:**

a) **pomoc de minimis** na podstawie rozporządzenia Komisji (UE) nr 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)

na kwotę zł, co stanowi € - brak przyznanej pomocy należy ująć jako 0 zł / 0 €
(przy oświadczeniu „otrzymałem(am)” tabelę poniżej należy wypełnić obowiązkowo)

b) **pomoc de minimis w rolnictwie** na podstawie 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9)

na kwotę zł, co stanowi € - brak przyznanej pomocy należy ująć jako 0 zł / 0 €
(przy oświadczeniu „otrzymałem(am)” tabelę poniżej należy wypełnić obowiązkowo)

c) **pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury** na podstawie w rozporządzenia 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 de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45.)

na kwotę zł, co stanowi € - brak przyznanej pomocy należy ująć jako 0 zł / 0 €
(przy oświadczeniu „otrzymałem(am)” tabelę poniżej należy wypełnić obowiązkowo)

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Data udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
			Łączna wartość de minimis		

3. Przyznanie nowej pomocy ☐ **NIE SPOWODUJE** ☐ **SPOWODUJE** przekroczenia pułapu pomocy 300 000 Euro.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jestem świadomy/a , iż złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia spowoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

.....
Data, podpis i pieczęć
wnioskodawcy, osoby reprezentującej podmiot
lub osoby nim zarządzającej

* – należy zakreślić właściwą odpowiedź znakiem **X**

Wymagane załączniki do wniosku:

1. W przypadku wnioskodawcy nie wpisanego do CEIDG lub KRS – kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego status prawny pracodawcy np. statut, umowa spółki, akt założycielski lub inne.
2. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** (zał. 1) – *dot. podmiotów o których mowa w punkcie 2.*
3. Dokumenty poświadczające prawo do lokalu, w którym ma być zatrudniona skierowana osoba bezrobotna:– w sytuacji, gdy dokumenty rejestracyjne firmy na dzień składania wniosku nie uwzględniają jeszcze powyższej lokalizacji.
4. Dokument dotyczący posiadanych umocowań do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Pracodawcy - o ile nie wynikają one z dokumentów, o których mowa w pkt 1.
7. Inne dokumenty – jeżeli wymaga tego charakter prowadzonej działalności gospodarczej (np. umowa spółki cywilnej, spółki jawnej).

UWAGA

- *Kopie załączonych do wniosku dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną.*
- *Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów, nie wymienionych w powyższych załącznikach, pozwalających na rozstrzygnięcia ewentualnych wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia niniejszego wniosku.*

Informacja:

Zgodnie z art. 73 ust. 4 ww. ustawy korzystający z form pomocy określonych w ustawie mają możliwość dokonania anonimowej ewaluacji w zakresie satysfakcji, jakości i trafności zaoferowanej pomocy.