



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

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

Wpisano do rejestru wniosków Nr Syriusz  
WnSKL.....

**WNIOSEK**  
**o zawarcie umowy przewidującej jednorazową**  
**refundację poniesionych kosztów z tytułu opłaconych**  
**składek na ubezpieczenia społeczne**

Podstawa prawna

- art.47 ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.).

- Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z dnia 30 czerwca 2014 r. poz.864).

w przypadku gdy pracodawca podlega pomocy publicznej zastosowanie ma:

- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
- Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108

Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*

- Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców

**Część A - Dane dotyczące Pracodawcy**

(pracodawca - jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoby fizyczne, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą).

1. Nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy.....

.....

2. Miejsce prowadzenia działalności .....

.....

3. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności .....

.....

Nr REGON .....

NIP .....

4. Nazwisko, imię, stanowisko służbowe, telefon osoby lub właściciela do kontaktów z Urzędem

.....

5. Nazwa banku i numer konta bankowego .....

## Część B. – Dane dotyczące organizowanego miejsca zatrudnienia bezrobotnego.

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy ..... osób.
2. Miejsce wykonywania pracy przez bezrobotnego.....
3. Okres zatrudnienia od.....do.....tj.....m-cy
4. Wysokość proponowanego wynagrodzenia za m-c .....zł brutto
5. Termin wypłaty wynagrodzenia :  
(zaznaczyć właściwe znakiem **x**)  
 do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący       po zakończeniu miesiąca
6. Stanowiska pracy przewidziane dla skierowanych bezrobotnych:

1.	Liczba deklарowanych stanowisk pracy	.....
2.	Nazwa stanowiska pracy kod zawodu	..... ..... <i>(kody zawodów zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności www.psz.praca.gov.pl)</i>
3.	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje, umiejętności oraz doświadczenie zawodowe jakie powinni posiadać skierowani bezrobotni	
	Poziom i kierunek wykształcenia	<input type="checkbox"/> wyższe (w tym licencjat) ..... (typ, kierunek) <input type="checkbox"/> minimum średnie ..... (typ, kierunek) <input type="checkbox"/> Minimum zasadnicze zawodowe ..... (typ, kierunek) <input type="checkbox"/> minimum gimnazjalne ..... (typ, kierunek) <input type="checkbox"/> minimum podstawowe ..... (typ, kierunek) <input type="checkbox"/> brak wymagań względem wykształcenia

	Doświadczenie zawodowe	Staż pracy ..... m-cy / lat  (niepotrzebne skreślić)  w zawodzie / jako ..... .....
	Inne kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, umiejętności	..... .....
4.	Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanych bezrobotnych	..... ..... .....
5.	Zakres obowiązków (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowisku)	..... ..... .....
6.	Możliwość zapewnienia dojazdu do miejsca pracy i powrotu	<input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK  ..... <i>(proszę podać miejscowość / trasę )</i>
7.	Wymiar czasu pracy	..... zmianowość.....  godz. pracy .....

**UWAGA!**

Refundacja może nastąpić na podstawie zawartej umowy, wyłącznie w przypadku gdy skierowany bezrobotny był zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres 12 miesięcy i po tym okresie zatrudnienie trwa nadal.

Wymagane załączniki do wniosku:

- oświadczenie pracodawcy - Załącznik Nr 1
- kserokopia umowy spółki, statut podmiotu, koncesje, licencje lub inne dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności,
- zaświadczenia lub oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis (*dotyczy beneficjenta pomocy publicznej*)
- oświadczenie lub zaświadczenie Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z płatnością podatku
- oświadczenie lub zaświadczenie z ZUS o nie zaleganiu w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy.
- wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. (*dotyczy beneficjenta pomocy publicznej*).

**Uwaga!**

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

.....  
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

.....  
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

.....  
(miejsowość i data)

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

(załącznik Nr 1 do wniosku o refundację składki ZUS)

### Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, co następuje:

1. **Jestem/nie jestem pracodawcą** w rozumieniu art. 3 Kodeksu Pracy (Pracodawca – jednostka organizacyjna choćby nie posiadała osobowości prawnej, także osoba fizyczna jeżeli zatrudniają one pracowników);
2. **Spełniam warunki**, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*
3. **Spełniam warunki**, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne
4. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne Fundusz Pracy oraz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
5. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie podatków w Urzędzie Skarbowym i innych danin publicznych.
6. **Nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. W okresie 2 lat od złożenia wniosku **nie byłem skazany** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia na ewentualne wezwanie tut. Urzędu Pracy sądowego dokumentu potwierdzającego powyższe oświadczenie.
8. w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **nie zostałam/em skazana/ny** prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **nie jestem objęta/ty** postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
9. **Korzystałam/em/ Nie korzystałam/em\*** w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych poprzedzających dzień złożenia wniosku z pomocy *de minimis* oraz innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych.
10. **Zobowiązuję się** do złożenia w dniu podpisania umowy stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy *de minimis* oraz innej pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z PUP otrzymałam/em pomoc publiczną.
11. Zobowiązuję się do powiadomienia PUP o możliwości przekroczenia granic dopuszczalności *pomocy*.
12. Świadomy, iż do czasu wykonania przez beneficjenta pomocy obowiązku zwrotu pomocy uznanej za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem pomoc publiczna nie może zostać udzielona oświadczam, że nie otrzymałam/em decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uznanej za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.
14. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy we Lwówku Śląskim, zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego 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 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

**Prawdziwość oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

**Przyjmuję do wiadomości, iż złożenie oświadczenia nie zgodnego z prawdą, zatajanie prawdy lub w celu osiągnięcia korzyści majątkowych wprowadzenie w błąd podlega karze pozbawienia wolności zgodnie z ustawą z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny.**

.....  
data, podpis i pieczęć pracodawcy

# INFORMACJA O UZYSKANEJ POMOCY

/Załącznik do wniosku o refundację składki ZUS/

Oświadczam, iż .....

(pełna nazwa podmiotu)

\* **w ciągu bieżącego roku podatkowego** oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskałem/am pomocy publicznej *de minimis*. (w przypadku spełnienia warunków zawartych w definicji „jednego przedsiębiorstwa”<sup>1</sup> należy również złożyć oświadczenie o udzielonej pomocy dla jednostek gospodarczych wymienionych w definicji)

\* **w ciągu bieżącego roku podatkowego** oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych uzyskałem/am pomoc *de minimis* w wielkości podanej w tabeli: .(w przypadku spełnienia warunków zawartych w definicji „jednego przedsiębiorstwa”<sup>1</sup> należy dołączyć również oświadczenie o udzielonej pomocy dla jednostek gospodarczych wymienionych w definicji)

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc- rok)	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
			<b>Łączna wartość</b>		

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
podpis i pieczęć podmiotu

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

\*\* – wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy( *de minimis*, oraz pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*) jakie Beneficjent Ostateczny otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych .(w przypadku spełnienia jednego z warunków zawartych w definicji „jednego przedsiębiorstwa”<sup>1</sup> **należy wpisać również pomoc o udzieloną dla jednostek gospodarczych wymienionych w definicji**).