

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

**Dyrektor  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Turku**

## **WNIOSEK**

### **w sprawie przyznania podmiotowi prowadzącemu dom pomocy społecznej lub jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej refundacji kosztów wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy**

na zasadach określonych w art. 57a ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

#### **Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - zwana niżej „ustawą”.
2. Jeżeli wnioskodawca podlega przepisom o pomocy publicznej (beneficjent pomocy) dodatkowo mają zastosowanie:
  - a) Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej zwana niżej - „ustawą o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej”;
  - b) 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. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023).

#### **Wnioskodawca jest (właściwe zaznaczyć):**

- Podmiotem prowadzącym dom pomocy społecznej, o którym mowa w art. 57 ust.1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej zwanym dalej we wniosku podmiotem prowadzącym DPS
- Jednostką organizacyjną wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, o której mowa w art. 2 ust.3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej zwanym dalej we wniosku jednostką organizacyjną WRiPZ

**UWAGA!** Podmiot prowadzący DPS albo jednostka organizacyjna WRiPZ nie może wystąpić w wnioskiem o zwrot kosztów na pracownika, który w ciągu ostatnich 6 miesięcy był zatrudniony w tym domu pomocy społecznej albo w tej jednostce WRiPZ.

#### **CZĘŚĆ I. - DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**

1. Pełna nazwa podmiotu prowadzącego DPS albo jednostki organizacyjnej WRiPZ.....
2. Adres siedziby .....

3. Adres miejsca prowadzenia działalności .....
4. Adres do doręczeń .....
5. Telefon.....e-mail.....fax.....
6. REGON<sup>1</sup>.....NIP.....PKD .....
7. Numer rachunku bankowego .....
8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności lub w przypadku domów pomocy społecznej - numer w rejestrze domów pomocy społecznej prowadzonym przez Wojewodę<sup>2</sup>.....
9. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy .....
10. Stopa ubezpieczenia wypadkowego.....%.
11. Nazwisko i imię oraz stanowisko osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji i podpisania umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)  
.....
12. Nazwisko i imię, stanowisko i nr tel. osoby wskazanej do kontaktu z urzędem w sprawie złożonego wniosku  
.....

**CZĘŚĆ II. – DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA W RAMACH UMOWY O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYNAGRODZENIA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO LUB POSZUKUJĄCEGO PRACY**

1. Wnioskowana liczba osób bezrobotnych lub poszukujących pracy .....
2. Proponowany okres zatrudnienia skierowanego bezrobotnego/poszukującego pracy w ramach refundacji kosztów wynagrodzenia<sup>3</sup>:  
od dnia ..... do dnia .....
3. Proponowany okres utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego/poszukującego pracy po zakończeniu okresu refundacji kosztów wynagrodzenia od dnia .....do dnia .....
4. Miejsce wykonywania prac przez skierowanych bezrobotnych/poszukujących pracy  
.....
5. Dane dotyczące stanowiska pracy:

---

<sup>1</sup> Jeżeli taki numer został nadany.

<sup>2</sup> Dotyczy domów pomocy społecznej

<sup>3</sup> Max do 12 miesięcy

<p><b>Nazwa stanowiska pracy, rodzaj wykonywanych prac</b></p> <p><i>zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27.04.2010 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2014 r. poz.760)</i></p>	<p><b>Niezbędne lub pożądane kwalifikacje (wykształcenie, zawód, uprawnienia, umiejętności)</b></p>	<p><b>Proponowane wynagrodzenie brutto</b></p>	<p><b>Wnioskowana wysokość miesięcznej refundacji</b></p>

### **CZĘŚĆ III. - OŚWIADCZENIA PODMIOTU PROWADZĄCEGO DPS LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ WRiPZ:**

Oświadczam, że:

- 1) nie zalegam w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych danin publicznych;
- 2) dane zawarte w niniejszym wniosku, w tym także oświadczenia są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności prawno- karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń;
- 3) prowadzę / nie prowadzę\* działalności gospodarczej w rozumieniu regulacji prawa unijnego;

#### **Pouczenie:**

W rozumieniu art. 1 załącznika nr 1 do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str.3) za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną. Zalicza się tu w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub konsorcja prowadzące regularną działalność gospodarczą. W odniesieniu do pojęcia „przedsiębiorcy/podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą” w prawie wspólnotowym należy podkreślić, iż pojęcie to rozumiane jest bardzo szeroko i obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania (orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości w sprawie C-41/90 Höfner i Elser przeciwko Macrotron GmbH, orzeczenie ETS w sprawie C-35/96 Komisja przeciwko Republice Włoskiej). Nie ma znaczenia, iż są to podmioty nie nastawione na zysk (not-profit organisation- np. orzeczenie ETS w sprawie C-67/96 Albany). Podkreślić należy fakt, iż przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą (orzeczenie ETS w sprawie C-118/85 AAMS). Po przystąpieniu Polski do Unii Europejskiej, obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może

dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przy tak szeroko zakreślonych ramach definicji przedsiębiorstwa podstawowe znaczenie ma rodzaj prowadzonej działalności. Zgodnie z orzecznictwem ETS, przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku. Pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej (orzeczenie ETS w sprawie Herlitz T-66/92). W tym przypadku nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności. Jednocześnie przy ocenie charakteru danej działalności należy zweryfikować możliwość występowania na określonym rynku rzeczywistej lub potencjalnej konkurencji ze strony innych przedsiębiorców.

- 4) jestem/nie jestem\* beneficjentem pomocy – w myśl art. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej „beneficjent pomocy należy przez to rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa i rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną”;
- 5) w okresie minionych 3 lat uzyskałem/ nie uzyskałem\* pomoc publiczną de minimis,

W przypadku odpowiedzi „**uzyskałem**” proszę wypełnić poniższą tabelę.

*Wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z zaświadczeniami o udzielonej pomocy de minimis, jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy de minimis w okresie minionych 3 lat.*

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy i jej przeznaczenie	Data udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wielkość pomocy brutto	
				W PLN	W EUR
			<b>Łączna wartość de minimis</b>		

- 6) jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Turku otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuję się wówczas do niezwłocznego przedłożenia zaświadczenia o uzyskanej pomocy;

- 7) przyjmuję do wiadomości, że powiatowy urząd pracy może nie przyjąć oferty pracy w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia prawa pracy;
- 8) przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie utrzymania zatrudnienia w czasie okresu refundacji będę zobowiązany do zwrotu otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanych środków od dnia otrzymania pierwszego zwrotu kosztów w trybie określonym w umowie zawartej z Powiatowym Urzędem Pracy w Turku;
- 9) oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych w celu ubiegania się o zwrot kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne oraz wszelkich innych czynności związanych z ww. celem, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania;
- 10) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Turku o wszelkich zmianach danych we wniosku oraz w załącznikach.

\* właściwe zakreślić

.....  
(data i podpis osoby upoważnionej)

#### **Załączniki do wniosku:**

1. Dokument potwierdzający formę prawną Wnioskodawcy:
  - Kopia dokumentu potwierdzającego prawną formę prowadzenia działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub CEiDG np. statut, regulamin, uchwała, umowa spółki cywilnej itp.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – Załącznik nr 1.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy przez osobę/osoby podpisującą/e wniosek i umowę.

#### **UWAGA:**

Kserokopie wszystkich dokumentów stanowiących załączniki do wniosku winny być potwierdzone przez wnioskodawcę „za zgodność z oryginałem”.