

16. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia:

Lp.	Stanowisko pracy	Liczba osób	Proponowane wynagrodzenie brutto dla jednej osoby
1.			
2.			
3.			

17. Niezbędne lub wymagane kwalifikacje do wykonywania pracy:

.....

18. Miejsce wykonywania pracy (dokładny adres):

19. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych

.....

20. Planowany okres zatrudnienia, w pełnym wymiarze czasu pracy, w ramach prac interwencyjnych (od 3 do 12 miesięcy):

21. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych, w okresie wskazanym w pkt. 17 (maks. 3 000 zł miesięcznie) zł + składka na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia.

Oświadczam, że:

1) Zobowiązuję się jako pracodawca, stosownie do zawartej z Urzędem umowy, do zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu refundacji. (np. 6 miesięcy refundacji i 3 miesiące wymaganego zatrudnienia w ramach zawartej z urzędem umowy).

2) **Planuję** utrzymać stanowisko/a pracy dla skierowanego bezrobotnego, po zakończeniu zawartej z Urzędem umowy, przez okres*:

☐ **3 miesięcy** osobę/y - rodzaj umowy
 w pełnym ☐ /niepełnym ☐ wymiarze czasu pracy,

☐ **3-6 miesięcy** osobę/y - rodzaj umowy
 w pełnym ☐ /niepełnym ☐ wymiarze czasu pracy,

☐ **6-12 miesięcy** osobę/y - rodzaj umowy
 w pełnym ☐ /niepełnym ☐ wymiarze czasu pracy,

☐ **powyżej 12 miesięcy** osobę/y – rodzaj umowy
 w pełnym ☐ /niepełnym ☐ wymiarze czasu pracy.

- 3) **ubiegam się** ☐ /**nie ubiegam się** ☐* o wsparcie w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w rozumieniu art. 2 ust. 17 ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2025 poz. 468);
- 4) **spełniam** ☐ /**nie spełniam** ☐* warunki/ów 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 Nr 295, str. 2831);
- 5) w ciągu 3 minionych lat przed złożeniem wniosku **otrzymałem** ☐ /**nie otrzymałem** ☐* pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto	
						PLN	EUR
RAZEM							

- 6) **spełniam** ☐ /**nie spełniam** ☐* warunki/ów rozporządzenia (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 2013 Nr 352, str. 9 z późn. zm.);
- 7) w ciągu 3 minionych lat przed złożeniem wniosku:*
- ☐ **otrzymałem** pomoc de minimis w rolnictwie w wysokości euro
- ☐ **nie otrzymałem** pomocy de minimis w rolnictwie;
- 8) **spełniam** ☐ /**nie spełniam** ☐* warunki/ów 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 2014 Nr 190, str. 45 z późn. zm.);
- 9) w ciągu 3 minionych lat przed złożeniem wniosku:*
- ☐ **otrzymałem** pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokości euro
- ☐ **nie otrzymałem** pomocy de minimis w rybołówstwie;
- 10) jestem świadomy obowiązku zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia przekazania środków, w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania do ich zwrotu – w przypadku sfinansowania z Funduszu Pracy tych samych kosztów, na które zostały przekazane inne środki publiczne;
- 11) nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia na podstawie:
- a) ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 514),

- b) rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE. L 2006 Nr 134, str. 1 z późn. zm.),
 - c) rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE. L 2014 Nr 78, str. 6 z późn. zm.),
 - d) rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami w Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE. L 2014 Nr 229, str. 1 z późn. zm.),
- oraz nie jestem powiązany z podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne na podstawie ww. aktów prawnych.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Siedlcach znajduje się na stronie internetowej Urzędu, w zakładce Dla pracodawców i przedsiębiorców, Ochrona Danych Osobowych: <http://siedlce.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>.

Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Jestem świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny. Mając na względzie powyższe oświadczam, że na dzień składania wniosku podmiot, który reprezentuję nie zalega z:

- a) 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 z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
- c) opłacaniem innych danin publicznych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Wykaz załączników do wniosku:

- 1) Oświadczenie o niekaralności (Załącznik nr 1 do wniosku);
- 2) Zgłoszenie krajowej oferty pracy (Załącznik nr 2 do wniosku);
- 3) Dokumenty poświadczające formę prawną Wnioskodawcy tj.:

- a) w przypadku osób prawnych (szkół, przedszkoli, urzędów itp.) – kopia aktu założycielskiego lub statutu oraz kopia dokumentu powołującego osobę do kierowania jednostką,
 - b) w przypadku spółki cywilnej – kopia umowy spółki cywilnej wraz z aneksami do tej umowy (jeżeli były zawierane), formularz dla spółek cywilnych,
 - c) w przypadku posiadania gospodarstwa rolnego – kopię zaświadczenia z Urzędu Gminy o zarejestrowanym gospodarstwie rolnym lub o prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej;
- 4) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie. W przypadku, gdy pracodawca jest beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U z 2025 poz. 468);
- 5) Oryginał pełnomocnictwa lub jego urzędowo poświadczony odpis w przypadku działania za pośrednictwem pełnomocnika w rozumieniu art. 33 ustawy z dnia z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 572).
- 6) Kopia aktualnej deklaracji ZUS DRA potwierdzająca wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe.