

.....  
Pieczęć Wnioskodawcy

.....  
Miejscowość i data

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Gnieźnie**

**WNIOSEK**

**w sprawie zwrotu kosztów podmiotowi prowadzącemu dom pomocy społecznej lub  
jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej za zatrudnienie  
bezrobotnego/poszukującego pracy**

**Podstawa prawna:**

1. Art. 57a ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2022r. poz. 690 z późn. zm.)
2. Ustawa z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2021r. poz. 743 z późn. zm.)
3. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.1)

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY :**

**Wnioskodawcą jest :**

- podmiot prowadzący dom pomocy społecznej ( zwany dalej DPS ), o którym mowa w art. 57 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
- jednostka organizacyjna wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej ( zwana dalej WRiPZ), o której mowa w art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

1.Nazwa podmiotu prowadzącego DPS lub jednostki organizacyjnej WRiPZ:

.....  
.....

2.Adres siedziby wnioskodawcy:

.....

3.Miejsce prowadzenia działalności.....

4.Telefon.....

5.Forma organizacyjno – prawna prowadzonej działalności oraz w przypadku DPS – numer w rejestrze domów pomocy społecznej.....

6.Rodzaj prowadzonej działalności.....

7.NIP.....REGON.....

8.Nazwa banku.....

Numer rachunku bankowego.....

9. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe.....%
10. Wypłata wynagrodzenia u Pracodawcy następuje (zaznaczyć odpowiednio):
- w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie,
  - w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie.
11. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy:
- .....
- .....
12. Aktualny stan zatrudnienia (wg stanu z dnia złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy .....

**I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI ZATRUDNIENIA OSÓB BEZROBOTNYCH/POSZUKUJĄCYCH PRACY**

1. Nazwa stanowiska.....
2. Wnioskowana liczba osób oraz okres ich zatrudnienia.....
- .....
3. Wymagane kwalifikacje:
- wykształcenie.....
  - kierunek/specjalność.....
  - dodatkowe kwalifikacje niezbędne lub pożądane.....
4. Rodzaj wykonywanych prac w okresie obowiązywania umowy o dofinansowanie kosztów zatrudnienia w DPS lub jednostce organizacyjnej WRiPZ:
- A/Nazwa zawodu zgodnie ze strukturą klasyfikacji zawodów i specjalności (Rozporządzenie Gospodarki i Pracy z dnia 8 grudnia 2004 w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania – (tj. Dz. z 2014r. poz. 760)
- .....
- B/Zakres wykonywanych czynności.....
- .....
- .....
5. Miejsce świadczenia pracy:.....
- .....
6. Wnioskowany okres refundacji kosztów ( do 12 miesięcy ).....
7. Wysokość wynagrodzenia ( brutto ).....
8. Wnioskowana miesięczna wysokość podlegających zwrotowi środków poniesionych na wynagrodzenia oraz nagrody z tytułu zatrudnienia skierowanej osoby, tj.: .....zł
- oraz składki na ubezpieczenia społeczne ( emerytalne, rentowe i wypadkowe), tj.:.....zł
- Ogółem:.....zł

## II. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 KK „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że:

1. dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,
2. **Jestem/nie jestem\*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Z 2021 r. poz. 743 z późn. zmianami).
3. zobowiązuję się do niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy,
4. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Starostą, otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, o której mowa w załączniku nr 2 i 4,
5. **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)\*** pomocy de minimis na podstawie rozporządzenia Komisji (UE) 1407/2013 w odniesieniu do tych samych częściowo lub w całości kosztów kwalifikowanych,
6. nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracowników oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych danin publicznych.
7. oświadczam, że wobec mojej osoby **toczy się / nie toczy się\*** postępowanie egzekucyjne.
8. oświadczam, że **otrzymałem / nie otrzymałem\*** decyzji Komisji Europejskiej o zwrocie pomocy de minimis.

### Deklaruję :

1. zatrudnienie skierowanej osoby bezrobotnej na okres wynikający z umowy
2. zgodność ze stanem faktycznym wszystkich informacji podanych we wniosku. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku oraz załącznikach.

\* niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej przez Powiatowy Urząd Pracy w.....danych dotyczących wnioskodawcy zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do jego rozpatrzenia i realizacji wymogów art. 59b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm);

.....

miejsowość / data

.....

podpis i pieczętka Wnioskodawcy

**UWAGA:**

- Wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie.
- W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, urząd wyznacza co najmniej 7-dniowy termin jego uzupełnienia.
- Wniosek nieuzupełniony w terminie wyznaczonym przez urząd pozostawia się bez rozpatrzenia.
- Załączniki wymienione we wniosku są niezbędne do jego rozpatrzenia.
- Wniosek bez kompletu załączników nie będzie rozpatrywany, a termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu dokumentów.
- Urząd w terminie 30 dni od złożenia wniosku informuje Wnioskodawcę o sposobie jego rozpatrzenia i podjętej decyzji.
- Podmiot prowadzący dom pomocy społecznej albo jednostka organizacyjna wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej **nie może** wystąpić z wnioskiem o zwrot kosztów na pracownika, który w okresie **ostatnich 6 miesięcy był zatrudniony w tym domu pomocy społecznej albo w jednostce organizacyjnej WRiPZ.**

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Właściwy dokument (kserokopia) stanowiący podstawę prawną funkcjonowania Wnioskodawcy. W przypadku jednostek samorządu terytorialnego i innych jednostek sektora finansów publicznych: dokumenty potwierdzające fakt powołania jednostki oraz dokumenty, z których wynika upoważnienie do występowania w imieniu jednostki.
2. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Wnioskodawcy w dokumencie rejestracyjnym.
3. Załącznik dotyczący beneficjenta pomocy publicznej – załącznik nr 1
4. Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis – załącznik nr 2
5. Oświadczenie o niekorzystaniu z pomocy de minimis - załącznik nr 3
6. Oświadczenie o otrzymaniu pomocy publicznej - załącznik nr 4
7. Oświadczenie o niezaleganiu z opłatami w ZUS i Urzędzie Skarbowego – załącznik nr 5
8. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – załącznik nr 6
9. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.

**Kserokopie składanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem i pieczęcią firmową.**

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

.....  
**jestem/nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu przepisu art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 743 z późn. zmianami).

Oświadczam, że

**prowadzę / nie prowadzę** działalności gospodarczej\* w rozumieniu regulacji prawa unijnego.

\*niepotrzebne skreślić

### **Pouczenie**

W rozumieniu art. 1 załącznika nr 1 do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 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 (oświadczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości w sprawie C-41/90 [Hofner 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, i 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.

.....  
Data

.....  
pieczęć i podpis osoby uprawnionej

## OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Imię i nazwisko lub Nazwa Wnioskodawcy.....  
 Numer identyfikacji podatkowej.....  
 Adres i siedziba Wnioskodawcy.....

### INFORMACJA O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

**Zestawienia pomocy publicznej otrzymanej w okresie od dnia ..... do dnia .....**  
*(wstawić datę ubiegania się o pomoc).*

Oświadczam, że suma wartości pomocy wliczanej do pomocy de minimis, obliczona zgodnie z art. 63 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( Dz. U.z 2021r. poz. 743 z późn. zmianami), otrzymana przez (imię i nazwisko/nazwa Wnioskodawcy) .....w bieżącym roku kalendarzowym oraz w dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych wynosi brutto.....zł, co stanowi równowartość .....EUR\*\*

Na sumę tę składa się pomoc uzyskana przez .....  
 (imię i nazwisko/nazwa Wnioskodawcy) z następujących tytułów:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w [EURO]	Wartość wliczana do de minimis
1.						
2.						
3.						

Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia do.....\* zaświadczeń o pomocy de minimis uzyskanej po dniu złożenia przedmiotowego wniosku, a przed dniem podpisania umowy o przyznanie dofinansowania, wydanych zgodnie ze wzorem zawartym w załączniku do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie (Dz. U. z 2018r., poz. 350 z późn. zmianami).

Dane osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wnioskodawcy

Imię i nazwisko .....

Stanowisko służbowe.....

Data i podpis.....

\* Należy podać nazwę podmiotu udzielającego pomocy publicznej/pomocy de minimis.

7. \*\*Należy podać wartość pomocy w euro ustaloną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Z 2018 r. poz 362 z późn. zmianami).

## OŚWIADCZENIE O NIESKORZYSTANIU Z POMOCY DE MINIMIS

### Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)  
zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)  
legitymujący/a się dowodem osobistym .....  
wydanym przez .....

**oświadczam że w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych podmiot, którego byłem właścicielem nie otrzymał pomocy *de minimis*.**

#### UWAGA:

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 743 z późn. zmianami). za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 21 ust. 2 i art. 39, oraz za utrudnianie przeprowadzenia kontroli u Beneficjenta pomocy, Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na Beneficjenta karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 EURO.

.....  
Podpis Beneficjenta pomocy

.....  
data i miejsce

### OŚWIADCZENIE O POMOCY PUBLICZNEJ

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) **oświadczam**, że dane zawarte w niniejszym załączniku są zgodne z prawdą.

**Oświadczam, że .....**

.....  
*(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma, siedziba i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc)*

**nie otrzymał/a pomocy publicznej na przedsięwzięcie, na którego realizację wnioskuje o udzielenie pomocy publicznej.**

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Telefon

.....  
Data i podpis

.....  
Stanowisko służbowe



## OŚWIADCZENIE

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego "Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8".

Niniejszym oświadczam, że :

- **nie zalegam z opłatami w Urzędzie Skarbowym**
- **nie zalegam z opłatami w ZUS**

.....

**data**

.....

**podpis składającego oświadczenie**

Dz.U.2010.53.311

Dz.U.2013.276

Dz.U. 2014.1543

**ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW**  
**z dnia 29 marca 2010 r.**  
**w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot**  
**ubiegający się o pomoc de minimis**

Na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362 z późn. zmianami, z 2008r. Nr 93, poz. 585 oraz z 2010 r. Nr 18, poz. 99) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Rozporządzenie określa zakres informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis, zwany dalej „wnioskodawcą”, niezbędnych do udzielenia tej pomocy oraz wzór formularza informacji.

**§ 2. 1.** Wnioskodawca przedstawia podmiotowi udzielającemu pomocy informacje dotyczące:

**1)** wnioskodawcy:

**a)** imię i nazwisko albo nazwę,

**b)** adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby,

**c)** identyfikator gminy, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę,

**d)** numer identyfikacji podatkowej (NIP),

**e)** formę prawną,

**f)** wielkość,

**g)** klasę działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885 oraz z 2009 r. Nr 59, poz. 489),

**h)** datę utworzenia,

**i)** wskazanie powiązań z innymi przedsiębiorcami,

**j)** informacje o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy;

**2)** sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy, w tym sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych sporządzane zgodnie z przepisami o rachunkowości - w przypadku pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w:

**a)** rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1), jeżeli do ustalenia wartości pomocy de minimis konieczne jest ustalenie stopy referencyjnej mającej zastosowanie do wnioskodawcy,

**b)** rozporządzeniu Komisji (UE) nr 360/2012 z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym (Dz. Urz. UE L 114 z 26.04.2012, str. 8);

**3)** prowadzonej działalności gospodarczej;

**4)** pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis;

**5)** rekompensaty otrzymanej z tytułu wykonywania usługi świadczonej w ogólnym interesie gospodarczym w odniesieniu do tej samej usługi, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis.

**1a.** W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, przedstawia się:

**1)** informacje, o których mowa w ust. 1, odnoszące się do tej spółki;

**2)** dodatkowo informacje, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. a, b oraz d, odnoszące się do tego wspólnika albo komplementariusza.

**2.** Informacje, o których mowa w ust. 1 i 1a, przekazuje się na formularzu:

**1)** informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, którego wzór określa załącznik nr 1 do rozporządzenia,

**2)** informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis przez przedsiębiorcę wykonującego usługę świadczoną w ogólnym interesie gospodarczym, którego wzór określa załącznik nr 2 do rozporządzenia

- oraz przez przekazanie sprawozdań finansowych.

**3.** Informacji oraz sprawozdań finansowych, o których mowa w ust. 1 pkt 2, nie przekazują wnioskodawcy ubiegający się o pomoc de minimis udzielaną na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2012 r. poz. 657 oraz z 2013 r. poz. 198) oraz wnioskodawcy będący osobami fizycznymi, które do dnia przedstawienia informacji, o których mowa w ust. 1, nie rozpoczęły prowadzenia działalności gospodarczej.

**§ 3.** Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 5 kwietnia 2010 r.