



**POWIATOWY URZĄD PRACY
W LUBLINIE**

REGON: 431214322 NIP: 712-25-25-279



**CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ**

20-209 Lublin, ul. Mełgiewska 11C, tel. (0-81) 745 18 16; fax (0-81) 745 18 17; e-mail: urząd@puplublin.pl

Lublin, dnia.....

.....
pieczęć firmowa Wnioskodawcy

**WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE
SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA**

Na zasadach określonych w:

- Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2019 r., poz. 1482);

Część A - Dane dotyczące Wnioskodawcy

1. Nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy

.....

2. Tel. Tel. kom. Fax.

3. Miejsce prowadzenia działalności

.....

4. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności

/np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka z o.o. spółka cywilna ./

.....

Nr REGON NIP

5. Nazwisko, imię, stanowisko służbowe, telefon osoby uprawnionej do reprezentacji

/osoba upoważniona do zawarcia umowy/

.....

6. Nazwisko, imię, stanowisko służbowe, telefon osoby uprawnionej do kontaktu z Urzędem.....

.....

7. Nazwa banku i numer konta bankowego

.....

8. Krótki opis sytuacji ekonomiczno-finansowej Wnioskodawcy (np. zaciągnięte zobowiązania).....

.....

.....

9. Forma opodatkowania

- karta podatkowa
- księga przychodów i rozchodów% *
- pełna księgowość% *
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych% *

* % opodatkowania

10. Aktualna liczba zatrudnionych pracowników, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w dniu złożenia wniosku wynosi

Część B - Opis stanowiska pracy:

Nazwa stanowiska pracy*	Kod zawodu*	Kwalifikacje, niezbędne lub pożądane /poziom wykształcenia, umiejętności, uprawnienia, doświadczenie zawodowe/

*ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ Z DNIA 7 SIERPNIA 2014 R. W SPRAWIE KLASYFIKACJI ZAWODÓW I SPECJALNOŚCI NA POTRZEBY RYNKU PRACY ORAZ ZAKRESU JEJ STOSOWANIA DZ.U.2018 POZ. 227

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych - –które ukończyły 50 lat, a nie ukończyły 60 lat.
2. Wnioskowana liczba bezrobotnych - –które ukończyły 60 lat.
3. Proponowany okres dofinansowania: miesięcy, tj. od..... do
6. Proponowana wysokość dofinansowania..... zł.
4. Miejsce wykonywania pracy przez bezrobotnego
3. Informacje o pracy: - rodzaj pracy.....
 - godz. rozpoczęcia pracy
- zmianowość
- proponowane wynagrodzenie
- wg systemu
- stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe
4. Dodatkowe uprawnienia lub świadczenia dla osób bezrobotnych
5. Możliwość uzyskania nowych kwalifikacji. Jeżeli tak, proszę opisać jakie i czy uzyska świadectwo ich ukończenia.....
7. Po zakończeniu dofinansowania zobowiązany jestem do utrzymania stanowiska pracy na czas:
8. Dodatkowe informacje istotne dla Wnioskodawcy.....

.....
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

Wymagane załączniki do wniosku:

1. Oświadczenia Wnioskodawcy- Załącznik Nr 1,
2. Oświadczenie o otrzymanie pomocy publicznej i pomocy de minimis / w przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną – dodatkowo oświadczenia imienne wszystkich wspólników/– Załącznik Nr 2,
3. Formularz o pomocy publicznej – Załącznik Nr 3,
4. W przypadku Wnioskodawcy działającego w formie spółki cywilnej należy dołączyć kserokopię umowy spółki,
5. Kserokopia deklaracji ZUS DRA za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,

UWAGA!

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