.....
/pieczęć Wnioskodawcy/

W N I O S E K
o przyznanie świadczenia aktywizacyjnego

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa:

   _____

   _____

   W przypadku Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą:

   imię i nazwisko _____

   adres zamieszkania _____

   PESEL _____

2. Adres siedziby, numer telefonu, e-mail:

   _____

   _____

3. Numer REGON: _____
4. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):_____
5. Numer NIP: _____
6. Forma prawna prowadzonej działalności:_____
7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności: _____
8. Numer rachunku bankowego:_____

   _____

9. Forma opodatkowania: *(właściwe zaznaczyć x)*

   ☐ karta podatkowa
   ☐ ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
   ☐ pełna księgowość
   ☐ zasady ogólne

10. Stan zatrudnienia pracowników na dzień złożenia wniosku: _____
11. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie wniosku:

    _____

12. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy:

    _____

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA:

1. Liczba stanowisk pracy:_____
2. Wnioskowany okres i wysokość świadczenia aktywizacyjnego: *(właściwe zaznaczyć x)*

   a) ☐ 12 miesięcy w wysokości połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie, w okresie od _____ do _____

   b) ☐ 18 miesięcy w wysokości jednej trzeciej minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie, w okresie od _____ do _____.

3. Nazwa stanowiska pracy:

   _____

   _____

4. Nazwa zawodu zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności określona w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 07.08.2014 r. (Dz. U. z 2014 r., poz. 1145):

   _____

   _____

5. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez osobę bezrobotną na stanowisku pracy oraz szczegółowy zakres zadań zawodowych:

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

6. Kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinna spełniać kierowana osoba bezrobotna w tym:

   - wykształcenie (poziom i kierunek)_____

   _____

   _____

   - staż pracy _____

   - dodatkowe kwalifikacje, umiejętności, uprawnienia _____

   _____

   _____

   - inne wymagania _____

   _____

   _____

7. Proponowane wynagrodzenie brutto:

   _____

8. System i rozkład czasu pracy:

   _____

   _____

   _____

III. Inne :

1. Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 297 § 1 i 2* Kodeksu karnego oświadczam, że:
   a) zobowiązuję się do zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez okres **6 miesięcy** po upływie okresu przysługiwania świadczenia aktywizacyjnego wskazanego w pkt. II.2a niniejszego wniosku,
   b) zobowiązuję się do zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez okres **9 miesięcy** po upływie okresu przysługiwania świadczenia aktywizacyjnego wskazanego w pkt. II.2b niniejszego wniosku,
   c) nie zalegam, w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
   d) nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
   e) nie byłem karany, w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku, za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny /Dz. U. z 1997 r., nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami/ lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary /Dz. U. z 1997 r., nr 197, poz. 1661 z późniejszymi zmianami/,
   f) dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i aktualne.

***„art. 297 Kodeksu karnego**

§ 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.
§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z elektronicznego instrumentu płatniczego."

_____ _____

/miejscowość i data/ /podpis Wnioskodawcy/

Załączniki do wniosku:

1. W przypadku wskazania w pkt. I.12 niniejszego wniosku innych osób, niż wymienione w pkt. I.1 należy przedłożyć odpowiednie pełnomocnictwo.
2. Informacja o pomocy *de minimis* (*załącznik nr 1 do wniosku).*
3. Informacja Wnioskodawcy ubiegającego się o *pomoc de minimis* sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 24.10.2014 r. (Dz. U. z 2014 r., poz. 1543), a w przypadku Wnioskodawcy ubiegającego się o *pomoc de minimis* w sektorze rolnym lub w sektorze rybołówstwa i akwakultury sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11.06.2010 r. (Dz. U. z 2010 r., nr 121, poz. 810)

Załącznik nr 1 do wniosku

_____
(Nazwa Wnioskodawcy)

INFORMACJA O POMOCY DE MINIMIS
ORAZ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE

Oświadczam, świadomy/a/ odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń, że w okresie obejmującym **3 minione lata**[1]:

/właściwe zaznaczyć x/

I.

☐ nie uzyskałam/em/ pomocy *de minimis*

☐ uzyskałam/em/ pomoc *de minimis*

II.

☐ nie uzyskałam/em/ pomocy *de minimis* w rolnictwie

☐ uzyskałam/em/ pomoc *de minimis* w rolnictwie

III.

☐ nie uzyskałam/em/ pomocy *de minimis* w rybołówstwie

☐ uzyskałam/em/ pomoc *de minimis* w rybołówstwie

W przypadku uzyskania pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie należy przedłożyć zaświadczenia potwierdzające otrzymanie ww. pomocy lub wypełnić poniższą tabelę zgodnie z zaświadczeniami o udzielonej pomocy.

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy		Nr programu pomocowego, decyzji albo umowy	Wartość otrzymanej pomocy	
			krajowa	unijna (numer rozporządzenia unijnego)		brutto w PLN	w EURO

[1] Zgodnie z art. 3 ust. 2 lit. c) rozporządzenia Rady (EWG, EURATOM) nr 1182/71 z dnia 3 czerwca 1971 r. określającego zasady mające zastosowanie do okresów, dat i terminów (Dz. Urz. WE L 124 z 8.06.1971 r.), „*okres wyrażony w tygodniach, miesiącach lub latach rozpoczyna się na początku pierwszej godziny pierwszego dnia okresu i wygasa wraz z upływem ostatniej godziny dnia ostatniego tygodnia, miesiąca lub roku, który jest takim samym dniem tygodnia lub przypada na tę samą datę, co dzień, w którym okres się rozpoczyna. Jeżeli w okresie wyrażonym w miesiącach lub latach dzień, w którym powinien wygasnąć okres, nie wystąpił w tym miesiącu, okres kończy się wraz z upływem ostatniej godziny ostatniego dnia tego miesiąca*".

Łączna wartość pomocy:							

w tym:

- pomoc *de minimis* w rolnictwie w wysokości ..... brutto, co stanowi ..... euro (poz. .....),

- pomoc *de minimis* w rybołówstwie w wysokości ..... brutto, co stanowi ..... euro (poz. .....),

- pomoc *de minimis* uzyskana na mocy Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023 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 w wysokości ..... brutto, co stanowi ..... euro (poz. .....).

W przypadku uzyskania pomocy w okresie od dnia złożenia ww. informacji do dnia udzielenia wnioskowanego wsparcia, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej o wysokości uzyskanej pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

_____ _____

(miejscowość i data) (podpis Wnioskodawcy)