



POWIATOWY URZĄD PRACY W KOZIENICACH

ul. Zdziczków 1, 26-900 Koziencice

tel./fax (048) 614-66-91 (sekretariat), tel. (048) 614-66-99 (centrala)

e-mail: wako@praca.gov.pl; www.pupkozienice.pl

Koziencice, dnia 2012r.

.....
(Pieczętka firmowa pracodawcy)

**WNIOSEK ORGANIZATORA STAŻU
O WYPŁATĘ PREMII STANOWIĄCEJ POMOC DE MINIMIS,
ZA ZATRUDNIENIE OSOBY BEZROBOTNEJ
PO ODBYTYM STAŻU REALIZOWANYM W RAMACH
PROGRAMU SPECJALNEGO „MŁODZI AKTYWNI”**

W związku z zawartym porozumieniem w sprawie przystąpienia do realizacji programu specjalnego w 2012r. pt. „MŁODZI AKTYWNI” dla osób bezrobotnych do 30 r. życia, a także zgodnie z zapisami Umowy Nr z dnia w sprawie zorganizowania stażu dla osoby bezrobotnej, wnioskuję o wypłatę jednorazowej premii za zatrudnienie stażysty, wskazanego w powyższej umowie stażowej, który został zatrudniony w ramach umowy o pracę/umowy zlecenia/umowy o dzieło*, na okres co najmniej 3 miesięcy, tj. od dniar. do dnia r.

Do wniosku dołączam/y/ kopię umowy o pracę/umowy zlecenia/umowy o dzieło*, potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania pracodawcy/zleceniodawcy.

Kwotę premii proszę przekazać na rachunek bankowy organizatora stażu nr

Oświadczam/y/, że zostałem/liśmy/ poinformowany/ni/, że zgodnie z zapisami Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2009r. w sprawie programów specjalnych /Dz. U. z 2009r. Nr 50, poz. 401, z późn. zm./, **pomoc w ramach programu specjalnego** dla przedsiębiorstw, o których mowa w art. 1 załącznika I 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 (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str. 3), stanowi pomoc *de minimis*, w rozumieniu:

- Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 1998/2006 z dnia 15.12.2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 379 z 28.12.2006 r., str.5);
- Rozporządzenia Komisji (WE) nr 875/2007 z dn 24.07.2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady *de minimis* dla sektora rybołówstwa zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz. Urz. UE L 193 z 25.07.2007r., str. 6) lub
- rozporządzenia Komisji (WE) nr 1535/2007 z dnia 20.12.2007 r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy *de minimis* w sektorze produkcji rolnej (Dz. Urz. UE L 337 z 21.12.2007r., str. 35) i jest udzielana zgodnie z przepisami wymienionych rozporządzeń.

Jednocześnie oświadczam/y/, że zostałem/liśmy/ poinformowanym/ni/, że pomocy, o której mowa powyżej, nie można udzielić przedsiębiorstwu, jeżeli łącznie z inną pomocą ze środków publicznych udzieloną przedsiębiorstwu w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, bez względu na jej formę i źródło pochodzenia, w tym ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, przekracza maksymalną intensywność pomocy określoną dla danego przeznaczenia pomocy.

W związku z powyższym zostaliśmy poinformowani o konieczności przedstawienia Powiatowemu Urzędowi Pracy w Koźienicach, jako podmiotowi udzielającemu pomocy de minimis w postaci jednorazowej premii za zatrudnienie stażysty, zakresu informacji wymaganych Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis /Dz. U. z 2010r. Nr 53, poz. 311 z późn. zm./, określonych załącznikami do niniejszego wniosku.

Dodatkowo zobowiązuję/emy/ się do potwierdzenia wywiązania się z trzymiesięcznego zatrudnienia osoby bezrobotnej po odbytym stażu, poprzez wystawienie osobie bezrobotnej po upływie 3 miesięcy od dnia zatrudnienia, zaświadczenia o zatrudnieniu na druku udostępnionym przez Powiatowy Urząd Pracy w Koźienicach.

***Niepotrzebne skreślić**

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy)

Załącznik nr 1 – kopia umowy o pracę/umowy zlecenia/umowy o dzieło* potwierdzona za zgodność z oryginałem.

Załącznik nr 2 – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zgodny z Załącznikiem do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis /Dz. U. z 2010r. Nr 53, poz. 311 z późn. zm./.

Załącznik Nr 3 – oświadczenie o nie znajdowaniu się w trudnej sytuacji ekonomicznej

Załącznik nr 4 – oświadczenie o nie otrzymaniu pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, jeżeli dotyczy

Załącznik nr 5 – oświadczenie o nie otrzymaniu w okresie ostatnich 3 lat pomocy de minimis, jeżeli dotyczy

Załącznik nr 6 – oświadczenie o wysokości otrzymanej w okresie ostatnich 3 lat pomocy de minimis, jeżeli dotyczy

Uwaga: W przypadku zatrudnienia po stażu więcej niż 1 osoby bezrobotnej należy złożyć odrębne wnioski wraz z kompletem dokumentów, ponieważ każdy stażysta odbywał staż w oparciu o odrębną umowę stażową.



POWIATOWY URZĄD PRACY W KOZIENICACH

ul. Zdziczków 1, 26-900 Koziennice

tel./fax (048) 614-66-91 (sekretariat), tel. (048) 614-66-99 (centrala)

e-mail: wako@praca.gov.pl; www.pupkozienice.pl

Załącznik Nr 3 do wniosku

.....
/pieczęć firmowa Pracodawcy/

.....
/miejscowość, data/

OŚWIADCZENIE

O NIE ZNAJDOWANIU SIĘ W TRUDNEJ SYTUACJI EKONOMICZNEJ

Oświadczam/y/, że nie znajduję/emy/ się w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2).

Jestem/śmy/ świadom/i/ odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym, lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
(pieczęćka imienna* i podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania
Pracodawcy)

***W przypadku braku pieczęćki imiennej należy złożyć podpis czytelny i podać zajmowane stanowisko**

Pouczenie:

Zgodnie z wytycznymi wspólnotowymi uważa się przedsiębiorstwo za zagrożone, jeżeli ani przy pomocy środków własnych, ani środków, które mogłoby uzyskać od właścicieli/akcjonariuszy lub wierzycieli, nie jest ono w stanie powstrzymać strat, które bez zewnętrznej interwencji władz publicznych prawie na pewno doprowadzą to przedsiębiorstwo do zniknięcia z rynku w perspektywie krótko- lub średnioterminowej.

Za przedsiębiorstwo zagrożone (znajdujące się w trudnej sytuacji ekonomicznej) niezależnie od jego wielkości, w szczególności uznaje się przedsiębiorstwa spełniające następujące warunki:

- w przypadku spółki z ograniczoną odpowiedzialnością – jeżeli ponad połowa jej zarejestrowanego kapitału została utracona, w tym ponad jedna czwarta w okresie poprzedzających 12 miesięcy, lub
- w przypadku spółki, której przynajmniej niektórzy członkowie są w sposób nieograniczony odpowiedzialni za długi spółki – jeżeli ponad połowa jej kapitału według sprawozdania finansowego została utracona, w tym ponad jedna czwarta w okresie poprzedzających 12 miesięcy, lub
- niezależnie od rodzaju spółki, jeżeli spełnia ona kryteria w prawie krajowym w zakresie podlegania zbiorowej procedurze upadłościowej.

Nawet gdy nie zachodzi żadna z okoliczności wymienionych powyżej, przedsiębiorstwo może nadal być uznane za zagrożone, w szczególności gdy występują typowe oznaki, takie jak rosnące straty, malejący obrót, zwiększanie się zapasów, nadwyżki produkcji, zmniejszający się przepływ środków finansowych, rosnące zadłużenie, rosnące kwoty odsetek i zmniejszająca się lub zerowa wartość aktywów netto.



POWIATOWY URZĄD PRACY W KOZIENICACH

ul. Zdziczów 1, 26-900 Koziencice

tel./fax (048) 614-66-91 (sekretariat), tel. (048) 614-66-99 (centrala)

e-mail: wako@praca.gov.pl; www.pupkozienice.pl

Załącznik Nr 4 do wniosku

.....
/pieczęć firmowa Pracodawcy/

.....
/miejsowość, data/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/y/, że nie otrzymałem/ nie otrzymaliśmy pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis, o którą ubiegam się/ ubiegamy się w ramach niniejszego wniosku.

Jestem/śmy/ świadom/i/ odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym, lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
(pieczęćka imienna* i podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania
Pracodawcy)

***W przypadku braku pieczęćki imiennej należy złożyć podpis czytelny i podać zajmowane stanowisko**



POWIATOWY URZĄD PRACY W KOZIENICACH

ul. Zdzichów 1, 26-900 Koziencice

tel./fax (048) 614-66-91 (sekretariat), tel. (048) 614-66-99 (centrala)

e-mail: wako@praca.gov.pl; www.pupkozienice.pl

Załącznik Nr 5 do wniosku

.....
/pieczęć firmowa Pracodawcy/

.....
/miejscowość, data/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/y/, że nie otrzymałem/ nie otrzymaliśmy w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych pomocy de minimis.

Jestem/śmy/ świadom/i/ odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym, lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
(pieczęćka imienna* i podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania
Pracodawcy)

***W przypadku braku pieczęćki imiennej należy złożyć podpis czytelny i podać zajmowane stanowisko**



POWIATOWY URZĄD PRACY W KOZIENICACH

ul. Zdzichów 1, 26-900 Koziencice

tel./fax (048) 614-66-91 (sekretariat), tel. (048) 614-66-99 (centrala)

e-mail: wako@praca.gov.pl; www.pupkozienice.pl

Załącznik Nr 6 do wniosku

.....
/pieczęć firmowa Pracodawcy/

.....
/miejscowość, data/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/y/, że otrzymałem/otrzymaliśmy w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych pomoc de minimis o wartości łącznej brutto stanowiącej równowartość euro.

Jestem/śmy/ świadom/i/ odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym, lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
(pieczęćka imienna* i podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania
Pracodawcy)

***W przypadku braku pieczęćki imiennej należy złożyć podpis czytelny**