***Wzór wniosku dla Wnioskodawców prowadzących działalność gospodarczą***

|  |  |
| --- | --- |
| Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:Wpisano do rejestru wniosków pod nr:WnRefDo30/17/……………………………...………...  |  |

Wyszków, dnia ……………….2017 r.

…………………………………….

 (pieczęć Wnioskodawcy)

**Starosta Powiatu Wyszkowskiego**

**za pośrednictwem Dyrektora**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Wyszkowie**

**WNIOSEK**

**o refundację pracodawcy lub przedsiębiorcy części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia**

**Podstawa prawna:**

1. art. 150f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017., poz. 1065 z późn. zm.) – refundacja części kosztów poniesionych ma wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia – wprowadzony ustawą z dnia 25 września 2015r. o zmianie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2015 poz. 1814);
2. ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016r., poz. 1808 z późn. zm.); oraz jej przepisy wykonawcze.
3. Traktat o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej - wersja skonsolidowana (Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012 r.);
4. rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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 r.);

**UWAGA!**

* Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
* Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
* Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
* O rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji Wnioskodawca zostanie poinformowany w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku.
* Do wykonywania pracy w ramach refundacji mogą zostać skierowane osoby bezrobotne, w stosunku do których został ustalony II profil pomocy.
1. **Informacje dotyczące Wnioskodawcy:**
2. Nazwa Wnioskodawcy: ……………………………………………………………………………...
………………………………………………………………………………………………………..
3. Adres siedziby/ miejsce prowadzenia działalności: …………………………………………………
4. Miejsce wykonywania działalności: …………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………..
5. Numer telefonu kontaktowego: ………………………………..e-mail: …………………………….
6. Numer **REGON:** …………………………………………………………………………………….
7. Numer identyfikacji podatkowej **NIP** (jeżeli został nadany) ………………………………………..
8. Numer Krajowego Rejestru Sądowego **KRS** (jeżeli Wnioskodawca posiada)………………………
9. Oznaczenie formy organizacyjno – prawnej prowadzonej działalności …………………………….
……………………………………………………………………………………………………….

(np. Sp. z o.o., spółka cywilna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)

1. Osoba uprawniona do podpisania umowy (zgodnie z wpisem w dokumentacji potwierdzającym formę organizacyjno – prawną Wnioskodawcy) …………………………………………………
Osoba do kontaktu z Urzędem (imię i nazwisko, nr telefonu): ……………..…………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego Wnioskodawcy …………………………………..
2. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom (zaznaczyć właściwe znakiem X)

□ do ostatniego dnia miesiąca, za miesiąc bieżący;

□ do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni.

1. Nazwa banku i nr rachunku bankowego …………………………………………………………….
………………………………………………………………………………………………………..
2. Sposób rozliczania się z Urzędem Skarbowym ……………………………………………………..
(karta podatkowa, księga przychodów i rozchodów: 18%, 19%, 32%, pełna księgowość: 18%, 19%, 32%, ryczałt od przychodów ewidencjonowanych: 3%, 5,5%, 8,5%, 17%, 20%)
3. Rodzaj prowadzonej działalności: …………………………………………………………………...

 (np. usługi budowlane, handel, transport)

1. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej: ………………………………………………………..
2. Liczba zatrudnionych pracowników (na dzień składania wniosku): ……………………………….
3. Wielkość przedsiębiorstwa (mikro, małe, średnie, inne)[[1]](#footnote-1)…………………………………………....
4. Stan zatrudnienia\* w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miesiąc i rok** | **Liczba zatrudnionych pracowników** | **Przyczyna zwolnienia - artykuł Kodeksu Pracy\*\*** |
| 1. | **Luty 2017** |  |  |
| 2. | **Marzec 2017** |  |  |
| 3. | **Kwiecień 2017** |  |  |
| 4. | **Maj 2017** |  |  |
| 5. | **Czerwiec 2017** |  |  |
| 6. | **Lipiec 2017** |  |  |

\* należy podać liczbę zatrudnionych pracowników na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą, w przypadku braku zatrudnionych pracowników należy wpisać w poniższej tabeli wyrażenie **„nie dotyczy”**;

\*\***w przypadku zwolnień pracowników należy dołączyć dokumenty potwierdzające zaistniałe okoliczności (np. świadectwo pracy, rozwiązanie umowy o pracę)**

1. **Dotychczasowa współpraca Wnioskodawcy z Powiatowym Urzędem Pracy w Wyszkowie:**

(należy podać formy współpracy **z okresu 3 lat** poprzedzających złożenie wniosku, w przypadku braku dotychczasowej współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Wyszkowie należy wpisać do tabeli: **„nie dotyczy”**)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Forma aktywizacji zawodowej**: | **Okres współpracy (miesiąc, rok):** | **Liczba zorganizowanych miejsc pracy:** | **Liczba osób które ukończyły formę aktywizacji:** | **Liczba osób**, którym Podmiot powierzył wykonywanie pracy **po zakończonej formie** aktywizacji zawodowej: | **Efektywność(%)** | **Uwagi PUP** |
| Prace interwencyjne |  |  |  |  |  |  |
| Dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie bezrobotnego powyżej 50 roku życia |  |  |  |  |  |  |
| Refundacja pracodawcy lub przedsiębiorcy części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia |  |  |  |  |  |  |
| Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej |  |  |  |  |  |  |
| Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy |  |  |  |  |  |  |
| PFRON |  |  |  |  |  |  |
| Szkolenia |  |  |  |  |  |  |
| Bon szkoleniowy |  |  |  |  |  |  |
| Staże/przygotowanie zawodowe dorosłych |  |  |  |  |  |  |
| Bon stażowy  |  |  |  |  |  |  |
| Inne formy pomocy określone w ustawie |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM:** | X |  |  |  |  |  |

1. **Informacje dotyczące refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego do 30 roku życia:**
2. Miejsce wykonywania pracy………………………………………………………………………...
3. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych ……………
………………………………………………………………………………………………………..
………………………………………………………………………………………………………..
4. Charakterystyka stanowisk pracy oraz oczekiwania wobec pracowników:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa stanowiska wg klasyfikacji zawodów** | **Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia** | **Niezbędne lub pożądane kwalifikacje** | **Zmianowość, godziny pracy** | **Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto** | **Wnioskowana miesięczna wysokość refundowanych kosztów[[2]](#footnote-2)** |
|  |  |  |  |  | **2000,00 zł./ os. (wynagrodzenie – 1750 zł., składki na ubezpieczenia społeczne: 250 zł.)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Wnioskowana miesięczna wysokość refundacji z tytułu zatrudnienia skierowanego/-ych

bezrobotnego/-ych[[3]](#footnote-3): **2000,00 zł. (wynagrodzenie – 1750 zł., składki na ubezpieczenia społeczne: 250 zł.); Łącznie w ramach w/w wniosku kwota** ……………..

1. Deklaruję:
2. zatrudnienie skierowanej osoby bezrobotnej w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres objęty refundacją (12 miesięcy) oraz przez 12 miesięcy po zakończeniu refundacji zgodnie
z art. 150f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017r., poz. 1065 z późn. zm.),
3. przestrzeganie w stosunku do skierowanych bezrobotnych wszelkich uprawnień wynikających z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych,
4. zatrudnianie ……osób/y po okresie trwania umowy o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego do 30 roku życia na podstawie umowy o pracę:

□ na czas nieokreślony,

□ na okres 6 miesięcy i więcej,

□ na okres 3 – 6 miesięcy,

□ brak zatrudnienia,

1. planowany okres zatrudnienia: **od …………………do ……………………….**

***Do wniosku należy dołączyć:***

1. Dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia Wnioskodawcy za wyjątkiem wymienionych w art. 38 ust. 5 ustawy o swobodzie działalności gospodarczej[[4]](#footnote-4) **(np. kserokopia umowy spółki cywilnej itp.)**,
2. Dokumenty potwierdzające formę użytkowania miejsca, w którym będzie świadczona praca, np. umowę najmu, dzierżawy, akt własności **(w przypadku, gdy nie wynika ono z dokumentacji rejestrowej – np. KRS),**
3. Dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentacji i podpisania umowy osoby wskazanej we wniosku w cz. I ust. 9, np. kserokopie powołania, mianowania lub pełnomocnictwo udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika ono z innych dokumentów dołączonych do wniosku.
4. Kserokopię aktualnej **deklaracji ZUS DRA**, potwierdzającą wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe,
5. Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego wskazanego we wniosku,
6. W przypadku zwolnień pracowników należy dołączyć dokumenty potwierdzające zaistniałe okoliczności (np. świadectwo pracy, rozwiązanie umowy o pracę),
7. Oświadczenia Wnioskodawcy – **Załącznik nr 1,**
8. Oświadczenia Wnioskodawcy – **Załącznik nr 2,**
9. Oświadczenia Wnioskodawcy o pomocy de minimis – **Załącznik nr 3 wraz z zaświadczeniami w przypadku otrzymania pomocy de minimis.**
10. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – **Załącznik nr 4,**
11. Zgłoszenie krajowej oferty pracy na stanowisko/a, którego/ych dotyczy niniejszy wniosek – **Załącznik nr 5.**

***Uwaga!***

**W uzasadnionych przypadkach, przed podpisaniem umowy o refundację, na wezwanie Urzędu, pracodawca/przedsiębiorca będzie miał obowiązek dostarczenia do PUP zaświadczenia z ZUS
i US o niezaleganiu w opłatach, wydanych nie wcześniej niż 30 dni od dnia dostarczenia do PUP po otrzymaniu informacji o pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.**

**Wszystkie kserokopie wymaganych załączników muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę, osobę upoważnioną do reprezentacji Wnioskodawcy (np. zarząd w przypadku spółek prawa handlowego i osób prawnych) lub radcę prawnego, notariusza.**

**Niniejszy wniosek składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 k.k., który stanowi:**

**„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.”**

………………………………………………

 data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby
 uprawnionej do jego reprezentacji

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie, udostępnianie, zbieranie i archiwizowanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Wyszkowie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922).**

………………………………………………

 data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby

 uprawnionej do jego reprezentacji

**Załącznik nr 1**

 (pieczęć Wnioskodawcy) (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

**Stosownie do art. 75 § 2 k.p.a., świadomy odpowiedzialności karnej za składanie
fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego[[5]](#footnote-5), w imieniu swoim lub
Wnioskodawcy, którego reprezentuję oświadczam, że:**

1. **Znana jest mi treść regulacji określonych w:**
	1. ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późn. zm.) w kwestii refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego do 30 roku życia;
	2. regulaminie w sprawie refundacji pracodawcy lub przedsiębiorcy części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia;
	3. 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. nr L 352, z 24.12.2013);
	4. rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 r. 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. nr L 352, z 24.12.2013);
	5. rozporządzeniu 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 190 z 28.6.2014, s. 45).
2. **Mam świadomość obowiązku:**
	1. utrzymania w zatrudnieniu skierowanych bezrobotnych w pełnym wymiarze czasu pracy – w ramach zawartej z PUP umowy o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia - przez okres objęty refundacją, tj. 12 miesięcy,
	2. dalszego utrzymania zatrudnienia skierowanych bezrobotnych w pełnym wymiarze czasu pracy po zakończeniu okresu objętego refundacją, przez okres kolejnych 12 miesięcy oraz przez okres deklarowany po realizacji umowy, tj. po 24 miesiącach,
	3. niezwłocznego powiadomienia PUP, jeżeli w okresie od dnia złożenia do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany we wniosku w dniu jego złożenia w PUP,
	4. zwrotu uzyskanej pomocy w kwocie proporcjonalnej do okresu, w którym nie utrzymano zatrudnienia skierowanej osoby, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania refundacji za pierwszy miesiąc, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu w przypadku:

- niewywiązania się z zatrudnienia przez okres 24 miesięcy skierowanego bezrobotnego,

- odmowy przyjęcie skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy.

1. **Przyjmuję do wiadomości, że:**
	1. w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu 24 miesięcy, Urząd kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
	2. Urząd nie może przyjąć oferty pracy (stanowiącej załącznik nr 4 niniejszego wniosku), o ile pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w  zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną, a także gdy przedmiotowa oferta została w tym samym czasie zgłoszona do realizacji do innego pup na terenie kraju.
	3. PUP może nie przyjąć oferty pracy w szczególności, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
	4. w przypadku podania we wniosku nieprawdziwych informacji Dyrektor PUP może odmówić uwzględnienia wniosku.
	5. zgłaszana oferta pracy musi spełniać wymogi odpowiedniej pracy tj. zatrudnienie lub inną pracę zarobkową, które podlegają ubezpieczeniom społecznym i do wykonywania których bezrobotny ma wystarczające kwalifikacje lub doświadczenie zawodowe lub może je wykonywać po uprzednim szkoleniu albo przygotowaniu zawodowym dorosłych, a stan zdrowia pozwala mu na ich wykonywanie oraz łączny czas dojazdu do miejsca pracy
	i z powrotem środkami transportu zbiorowego nie przekracza 3 godzin, za wykonywanie których osiąga miesięcznie wynagrodzenie brutto, w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy.
2. **Wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Wyszkowie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu zatrudnienia bezrobotnego do 30 roku życia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

 ……………………..……………………………..

(data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentacji)

**Załącznik nr 2**

 (pieczęć Wnioskodawcy) (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

**Stosownie do art. 75 § 2 k.p.a., świadomy odpowiedzialności karnej za składanie
fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego[[6]](#footnote-6), w imieniu swoim lub
Wnioskodawcy, którego reprezentuję oświadczam, że:**

**prowadzę / nie prowadzę\*** nieprzerwanie działalność/-ci statutową/-ej lub gospodarczą/-ej przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o przedmiotową formę pomocy;

**zmniejszyłem / nie zmniejszyłem\*** stan/-u zatrudnienia w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku z przyczyn dotyczących zakładu pracy;

**zalegam / nie zalegam\***  w dniu złożenia wniosku z zapłatą w terminie wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych;

w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku:

1. **zostałem / nie zostałem\*** ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy;
2. **zostałem / nie zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem naruszenia przepisów prawa pracy;
3. **jestem / nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
4. **prowadzę / nie prowadzę\*** działalność/-ci gospodarczą/-ej w rozumieniu prawa konkurencji Unii Europejskiej[[7]](#footnote-7);
5. uzyskana refundacja **będzie / nie będzie\*** stanowiła pomoc/-y de minimis lub de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

……………………………..………………….

(data, pieczęć Wnioskodawcy oraz podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)

\*Niepotrzebne skreślić.

**Załącznik nr 3**

 ……………………………………………

 (pieczęć Wnioskodawcy) (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY O POMOCY DE MINIMIS**

Stosownie do art. 75 § 2 k.p.a., świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego[[8]](#footnote-8), w imieniu swoim lub Podmiotu który reprezentuję oświadczam, że:

1. **Nie otrzymałem/otrzymałem**\*\*pomoc/y de minimis w okresie roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat przed dniem wystąpienia z niniejszym wnioskiem, w wysokości ………………euro\*\*\*.
2. **Nie otrzymałem/otrzymałem**\*\*pomoc/y de minimis w rolnictwie w okresie roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych przed dniem wystąpienia z niniejszym wnioskiem, w wysokości ………………euro\*\*\*.
3. **Nie otrzymałem/otrzymałem**\*\*pomoc/y de minimis w rybołówstwie w okresie roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych przed dniem wystąpienia z niniejszym wnioskiem, w wysokości ………………euro\*\*\*.

……………………………..………………….

(data, pieczęć Wnioskodawcy oraz podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)

1. właściwe wpisać

1)W kategorii MŚP mikro przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

2)W kategorii MŚP przedsiębiorstwo małe definiuje się jako zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

3)W kategorii MŚP na średnie przedsiębiorstwa składają się przedsiębiorstwa zatrudniające mniej niż 250 pracowników, i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)
2. Refundacja wynagrodzenia przysługuje w kwocie określonej w umowie, **nie wyższej jednak niż kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenie społeczne** obowiązującego w ostatnim dniu zatrudnienia, za każdego zatrudnionego bezrobotnego. [↑](#footnote-ref-2)
3. W 2016 roku Powiatowy Urząd Pracy w Wyszkowie na podstawie Uchwały nr 11/2016 z dnia 8 lipca 2016 r. Powiatowej Rady Zatrudnienia w Wyszkowie ustalił kwotę refundacji pracodawcy lub przedsiębiorcy części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia – zgodnie z art. 150f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017r. poz. 1065 z późn. zm.) do wysokości 1750 zł (tj. część poniesionych kosztów na wynagrodzenia) oraz składki na ubezpieczenia społeczne od tej części refundowanego wynagrodzenia do wysokości 250 zł. [↑](#footnote-ref-3)
4. Organy administracji publicznej nie mogą domagać się od przedsiębiorców okazywania, przekazywania lub załączania do wniosków zaświadczeń o wpisie do CEIDG. [↑](#footnote-ref-4)
5. art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie 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”. [↑](#footnote-ref-5)
6. art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie 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”. [↑](#footnote-ref-6)
7. Przedsiębiorca to każdy podmiot zaangażowany w działalność gospodarczą, **niezależnie od jego formy prawnej i źródeł jego finansowania.** Co więcej, **nie ma znaczenia, czy jest to podmiot nastawiony na zysk czy też nie.** Przedsiębiorcą może być więc również stowarzyszenie czy fundacja, które nie działają z zamiarem osiągania zysku. Należy podkreślić, iż przepisy prawa unijnego znajdują zastosowanie także w odniesieniu do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą, np. spółek jednostek samorządu terytorialnego, a nawet samych jednostek samorządu terytorialnego. Dlatego należy przede wszystkim wziąć pod uwagę, czy wnioskodawca prowadzi taką działalność, która może generalnie podlegać normalnym zasadom gry rynkowej (nawet, jeśli w konkretnych warunkach motyw zysku jest wyłączony).

**Działalnością gospodarczą**, według unijnego prawa konkurencji, będzie zaś (rozumiane bardzo szeroko) oferowanie na rynku towarów bądź świadczenie na nim usług. Należy zwrócić uwagę, że zakres tego pojęcia jest szerszy niż w prawie krajowym (art. 2 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej), ponieważ działalność może mieć charakter gospodarczy, w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, także w przypadku gdy nie ma charakteru zarobkowego, czy też nie jest prowadzona w sposób zorganizowany lub ciągły. [↑](#footnote-ref-7)
8. art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie 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”. [↑](#footnote-ref-8)