

.....  
/pieczęć firmowa wnioskodawcy/

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Zielonej Górze**

**WNIOSEK  
W SPRAWIE DOFINANSOWANIA KOSZTÓW ZATRUDNIENIA W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ LUB  
JEDNOSTCE ORGANIZACYJNEJ WSPIERANIA RODZINY I SYSTEMU PIECZY ZASTĘPCZEJ**

- podmiotu prowadzącego dom pomocy społecznej, o którym mowa w art. 57 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej zwanego dalej „**podmiotem prowadzącym DPS**” w sprawie zatrudnienia skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy w domu pomocy społecznej na zasadach określonych w art. 140 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620 z późn. zm.),

- jednostki organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, o której mowa w art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, zwanej dalej „**jednostką organizacyjną WRiPZ**” w sprawie zatrudnienia skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy w jednostce organizacyjnej WRiPZ na zasadach określonych w art. 140 ustawy z dnia 20 marca 2005 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620 z późn. zm.).

**I DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**

1. Nazwa podmiotu prowadzącego DPS (w przypadku gdy podmiotem prowadzącym DPS jest gmina lub powiat podać dane DPS) albo jednostki organizacyjnej WRiPZ

.....  
.....

adres siedziby podmiotu prowadzącego DPS albo jednostki organizacyjnej WRiPZ

.....  
.....

adres prowadzenia działalności .....

.....

2. NIP..... (jeżeli został nadany), REGON .....( jeżeli został nadany)

Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe.....%

Numer konta bankowego .....

3. Forma organizacyjno- prawna prowadzonej działalności .....

.....

4. Numer w rejestrze domów pomocy społecznej prowadzonym przez wojewodę

.....

5. Podmiot prowadzący DPS albo jednostka organizacyjna WRiPZ nie może wystąpić z wnioskiem o zwrot kosztów za zatrudnienie skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy, na pracownika, który w okresie ostatnich 6 miesięcy był zatrudniony w tym domu pomocy społecznej albo w tej jednostce organizacyjnej WRiPZ.

## II. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA BEZROBOTNYCH LUB POSZUKUJĄCYCH PRACY:

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych lub poszukujących pracy proponowanych do zatrudnienia:  
..... osób
2. Proponowany okres zatrudnienia od dnia ..... do dnia.....
3. Miejsce i rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy:  
.....  
.....
4. Nazwa stanowiska:  
.....  
.....
5. Kierowane osoby powinny posiadać niezbędne lub pożądane kwalifikacje /podać  
rodzaj/ .....  
.....  
.....
6. Proponowane miesięczne wynagrodzenie (brutto) dla skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy: .....
7. Wnioskowana wysokość podlegających zwrotowi kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy..... zł na osobę miesięcznie
8. Bezpośrednio po upływie okresu refundacji **zobowiązuję się\*/nie zobowiązuję się\*** do dalszego zatrudnienia bezrobotnych lub poszukujących pracy skierowanych przez PUP **na okres 90 dni.**  
  
\*niepotrzebne skreślić
9. Nazwisko i imię, telefon osoby odpowiedzialnej za sprawę kadrowe.....  
.....

.....  
/data/

.....  
/pieczętka oraz czytelny podpis osoby reprezentującej  
wnioskodawcę lub osób nim zarządzających/

### **III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:**

(w przypadku gdy podmiotem prowadzącym DPS jest gmina lub powiat oświadczenie składa DPS)

#### **Oświadczam, że:**

**nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych danin publicznych;

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
/data/

.....  
/pieczętka oraz czytelny podpis osoby reprezentującej  
wnioskodawcę lub osób nim zarządzających /\*

\* podpisy składają indywidualnie wszystkie osoby reprezentujące/zarządzające podmiotem wskazane w rejestrze (np. w przypadku spółki z o.o. wszyscy członkowie zarządu, prokurenci i pełnomocnicy o ile zostali powołani przez wspólników)

**Złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia, powoduje obowiązek zwrotu kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanych środków od dnia otrzymania pierwszego zwrotu kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.**

#### **Oświadczam, że:**

**1. zatrudniam\*/nie zatrudniam\*** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą);

**2.** skierowani bezrobotni lub poszukujący pracy otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony;

**\*\*3.** jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy otrzymam pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie **zobowiązuje się** do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy;

**\*\*4.** otrzymanie wnioskowanej pomocy nie spowoduje przekroczenia limitu wartości pomocy 300.000 EUR w okresie 3 minionych lat ( 3 minione lata należy rozumieć w ten sposób, że jeśli na przykład pomoc de minimis była udzielona w dniu 1 maja 2025 r., uwzględnieniu podlegała pomoc de minimis i pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona przedsiębiorstwu począwszy od 1 maja 2022 r. do 1 maja 2025 r. włącznie) ;

**\*\*5. zobowiązuje się** do niezwłocznego powiadomienia o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy;

**\*\*6. znana jest mi treść i spełniam\*/ nie spełniam\*** warunki określone:

a) w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)\*

b) w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 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. UE L 352 z 24.12.2013, str.9 z późn. zm.)\*

c) w 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 28.06.2014, str.45 z późn. zm.)\*;

**7. zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku;

\*niepotrzebne skreślić

**\*\* pkt: 3, 4, 5, 6, dotyczą beneficjentów pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( Dz. U. z 2023 r., poz. 702 oraz z 2024 r. poz. 1635)**

**Beneficjent pomocy** – należy przez to rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc.

**Za działalność gospodarczą**, w rozumieniu prawa wspólnotowego, uznaje się oferowanie na rynku towarów bądź świadczenie na nim usług, a przedsiębiorcą jest podmiot zaangażowany w działalność gospodarczą, niezależnie od jego formy prawnej i źródeł jego finansowania. Nie ma znaczenia fakt, czy jest to podmiot nienastawiony na zysk (non profit organisation). Należy zatem wziąć pod uwagę, czy beneficjent wsparcia prowadzi działalność gospodarczą w rozumieniu prawa wspólnotowego (nawet jeśli w konkretnych warunkach motyw zysku jest wyłączony) i czy może generalnie podlegać normalnym zasadom gry rynkowej, a więc, czy analizowana działalność może być wykonywana przez inny podmiot generując zysk.

**Za przedsiębiorcę** we wspólnotowym prawie konkurencji pojęcie przedsiębiorcy odnosi się do wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na formę prawną i sposób finansowania, niezależnie od faktu, czy przepisy krajowe przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy oraz bez względu na fakt, czy jest to podmiot nastawiony na zysk czy działający na zasadzie non profit. Beneficjentami pomocy publicznej mogą być zatem nie tylko przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy prawo przedsiębiorców, lecz również np. zakłady budżetowe, stowarzyszenia, fundacje itp. Pojęcie działalności gospodarczej związane jest z oferowaniem dóbr i usług na rynku.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
/data/

.....  
/pieczętka oraz czytelny podpis osoby reprezentującej  
wnioskodawcę lub osób nim zarządzających/

### **Załączniki:**

1. Dokumenty poświadczające formę prawną Wnioskodawcy ( postanowienie o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego, zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej , itp.) oraz zezwolenie wojewody na prowadzenie domu pomocy społecznej.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w ciągu minionych trzech albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.
4. Zgłoszenie krajowej ofert pracy.
5. Oświadczenie w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę.
6. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych.

**Punkty: 2, 3 dotyczą beneficjentów pomocy publicznej**

### **UWAGA !**

1. Wymienione załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.
2. Wniosek bez kompletu załączników nie będzie rozpatrywany.
3. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.
4. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem i pieczęcią firmy.

**Starosta nie dokonuje zwrotu kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne podmiotowi prowadzącemu DPS albo jednostce organizacyjnej WRiPZ, które:**

1. zalegają z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych albo wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
2. zalegają z opłacaniem innych danin publicznych.