

10. Wynagrodzenie wypłacane jest*:

☐
☐

do ostatniego dnia bieżącego miesiąca

do 10 dnia kolejnego miesiąca

*właściwe zaznaczyć

II. Informacje dotyczące kierowanych osób

1. Wnioskuję o zatrudnienie **1 osoby***:

- ☐ bezrobotnej, która ukończyła 50. rok życia, a nie ukończyła 60. roku życia – w przypadku kobiety lub 65. rok życia – w przypadku mężczyzny – okres dofinansowania 12 miesięcy,
- ☐ poszukującej pracy, która ukończyła 60. rok życia – w przypadku kobiety lub 65. rok życia – w przypadku mężczyzny – okres do 12 miesięcy z dofinansowaniem za co drugi miesiąc.

*właściwe zaznaczyć

z proponowanym zatrudnieniem od dnia w wymiarze czasu pracy.

III. Oświadczam o:

Upoważniony do składania oświadczeń w imieniu Wnioskodawcy oświadczam o:

- 1) niezaleganiu na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wypłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- 2) niezaleganiu na dzień złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
- 3) niezaleganiu na dzień złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
- 4) nieposiadaniu na dzień złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 5) nietoczącym się w stosunku do Wnioskodawcy postępowaniu upadłościowym i o niezgłoszonym wniosku o likwidację,
- 6) nieciężącym obowiązku zwrotu pomocy, wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej udzieloną pomoc za niezgodną z prawem lub wspólnym rynkiem (rynkiem wewnętrznym),
- 7) nieposiadaniu zobowiązań finansowych wobec funduszy celowych,
- 8) nieotrzymaniu i o nieubieganiu się o inną pomoc na przedsięwzięcie, na którego realizację wnioskuję,
- 9) niekaralności karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 roku, poz. 1530 z późn. zm.),
- 10) zapoznaniu osoby wskazanej przeze mnie do kontaktu w sprawie wniosku o dofinansowanie wynagrodzenie za zatrudnienie skierowanej osoby powyżej 50. roku życia oraz realizacji oferty pracy z klauzulą informacyjną dostępną na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi pod adresem <https://lodz.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jednocześnie oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Przyjmuje do wiadomości, iż Urzędowi przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku.

.....
pieczęć firmowa Wnioskodawcy

.....
data, podpis i pieczęć imienna Wnioskodawcy
lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

IV. Załączniki:

1. Oświadczenie dotyczące otrzymanej pomocy de minimis – Załącznik Nr 1**
2. Zgłoszenie Oferty Pracy – Załącznik Nr 2**
3. Oświadczenie o niekaralności – składane przez wszystkie osoby reprezentujące/zarządzające Wnioskodawcą – Załącznik Nr 3**
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 40 z późn. zm.)**
5. **Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu na dzień złożenia wniosku w opłacaniu podatku dochodowego.**
6. W przypadku ustanowienia pełnomocnictwa do reprezentowania Wnioskodawcy, potwierdzona kopia tego pełnomocnictwa.
7. W przypadku instytucji publicznej potwierdzona kserokopia dokumentu powołującego osobę reprezentującą oraz potwierdzona kserokopia dokumentu powołującego instytucję (np. uchwały, zarządzenia).
8. W przypadku spółek cywilnych – potwierdzona kserokopia umowy spółki wraz z aneksami.
9. W przypadku Wnioskodawcy działającego na podstawie KRS, gdy adres miejsca wykonywania pracy oraz zatrudnienia skierowanej osoby nie jest zgodny z KRS, należy dołączyć oświadczenie na jakiej podstawie Wnioskodawca może prowadzić działalność i zatrudnić osobę pod wskazanym adresem.

Załączniki z pkt 1 i 4 składane są przez Wnioskodawcę tylko w przypadku gdy jest on beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025 roku, poz. 468).

**** druk dostępny na stronie Urzędu – <https://lodz.praca.gov.pl> i w siedzibie Urzędu, ul. Milionowa 91**

Wykaz załączników złożonych do wniosku:

Lp.	Nazwa załącznika
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

Informacja:

1. Przyznanie dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanej osoby odbywa się na podstawie umowy zawartej pomiędzy Urzędem a pracodawcą lub przedsiębiorcą.
2. O dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanej osoby, która ukończyła 50. rok życia może ubiegać się pracodawca lub przedsiębiorca.
3. Do pracodawcy lub przedsiębiorcy mogą być skierowane osoby zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łodzi jako osoby bezrobotne lub poszukujące pracy o ile nie byli oni zatrudnieni lub nie wykonywali innej pracy zarobkowej u tego pracodawcy lub przedsiębiorcy, bezpośrednio przed zarejestrowaniem jako bezrobotny albo poszukujący pracy.
4. Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje przez okres:
 - a) 12 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50. rok życia, a nie ukończył 60. roku życia – w przypadku kobiety lub 65. roku życia – w przypadku mężczyzny lub
 - b) 1 miesiąca – w przypadku zatrudnienia poszukującego pracy, który ukończył 60. rok życia – w przypadku kobiety lub 65. roku życia w przypadku mężczyzny.
5. Umowa o zatrudnienie skierowanego poszukującego pracy, o którym mowa w pkt 4 ppkt b, jest zawierana na okres do 12 miesięcy, przy czym dofinansowanie przysługuje co drugi miesiąc.
6. Pracodawca lub przedsiębiorca są obowiązani do dalszego zatrudniania w nieobniżonym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia przez okres:

- a) 6 miesięcy w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, o którym mowa w pkt 4 ppkt a lub
 - b) 1 miesiąca w przypadku zatrudnienia poszukującego pracy, o którym mowa w pkt 4 ppkt b.
7. Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje w kwocie określonej w umowie, nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego albo poszukującego pracy.
8. W przypadku niewywiązania się z warunku:
- a) o którym mowa w pkt 6 ppkt a, oraz nieutrzymania zatrudnienia w okresie przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia pracodawca lub przedsiębiorca zwraca otrzymane środki wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty otrzymanych środków od dnia otrzymania pierwszego dofinansowania wynagrodzenia, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu,
 - b) o którym mowa w pkt 6 ppkt b, oraz nieutrzymania zatrudnienia przez okres dofinansowania pracodawca lub przedsiębiorca zwraca otrzymane środki za ostatni miesiąc przysługiwania dofinansowania wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od kwoty otrzymanych środków, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu.
9. W przypadku utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego albo poszukującego pracy przez okres przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia oraz przez co najmniej połowę okresu, o którym mowa w pkt 6, pracodawca lub przedsiębiorca zwraca 50% łącznej kwoty, o której mowa w pkt. 8, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu.
10. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy w trakcie okresu objętego dofinansowaniem albo przed upływem okresu 6 miesięcy zatrudnienia po okresie przysługiwania dofinansowania, Urząd kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego. W przypadku braku odpowiedniego bezrobotnego pracodawca lub przedsiębiorca nie zwracają uzyskanego dofinansowania wynagrodzenia za okres zatrudniania skierowanego bezrobotnego.
11. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego, o którym mowa w pkt 4 ppkt a, na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca lub przedsiębiorca zwraca uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu. W przypadku gdy odmowa przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy ma miejsce po utrzymaniu zatrudnienia przez okres przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia oraz przez co najmniej połowę okresu, o którym mowa w pkt 6 ppkt a, pracodawca lub przedsiębiorca zwraca 50% łącznej kwoty, o której mowa w pkt 7, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu.
12. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego poszukującego pracy, o którym mowa w pkt 4 ppkt b, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy w trakcie okresu objętego dofinansowaniem albo przed upływem okresu jednego miesiąca, o którym mowa w pkt 6 ppkt b, Urząd nie kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego poszukującego pracy a pracodawca lub przedsiębiorca nie zwraca uzyskanego dofinansowania.
13. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w złożonym wniosku Urząd wzywa wnioskodawcę do ich usunięcia. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym przez Urząd terminie pozostawia się bez rozpatrzenia. Rozpatrzeniu będzie podlegał tylko wniosek kompletny i prawidłowo wypełniony.
14. Urząd w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, informuje pracodawcę lub przedsiębiorcę o jego rozpatrzeniu i podjętej decyzji. Złożenie wniosku nie gwarantuje przyznania środków.

Dotyczy beneficjentów pomocy publicznej

Dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanej osoby powyżej 50. roku życia stanowi pomoc de minimis spełniającą warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) 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.U. L, 2023/2831, z 15.12.2023).

Informacja o przetwarzaniu danych:

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi, ul. Milionowa 91, 93-121 Łódź, tel.: (42) 251-65-60, e-mail: kancelaria@pup-lodz.pl.

Dane przetwarzane będą w celu realizacji zadań ustawowych, w zakresie zapewnienia pomocy określonej w ustawie, w tym zawarcia i realizacji umowy o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanej osoby powyżej 50. roku życia, prowadzenia postępowań kontrolnych, zabezpieczenia dochodzenia roszczeń, realizacji obowiązków sprawozdawczych i obowiązków w zakresie statystyki publicznej.

Masz prawo do dostępu do swoich danych, żądania sprostowania, żądania usunięcia, wniesienia sprzeciwu, skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Pełną treść obowiązku informacyjnego można znaleźć pod linkiem: <https://lodz.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>.

.....
data, podpis i pieczęć **imienna Wnioskodawcy**
lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

.....
pieczęć firmowa **Wnioskodawcy**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POMOCY *DE MINIMIS*

na podstawie Rozporządzenia Komisji (UE) 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.U. L, 2023/2831, z 15.12.2023) oraz
na podstawie art. 78 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620)

Oświadczam, że otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)* w okresie trzech lat pomoc/y de minimis¹

Wartość pomocy de minimis brutto otrzymanej w okresie trzech lat – suma kwot w badanym okresie	
w PLN	w EUR

otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)* pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data, podpis i pieczęć **imienna Wnioskodawcy**
lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

¹ *pomoc de minimis* w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis to całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu, która nie może przekroczyć 300 000 EURO w okresie trzech lat. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat. Jeżeli z powodu udzielenia nowej pomocy de minimis odpowiednie pułapy zostałyby przekroczone, nowa pomoc nie może być udzielona.

ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY

I. Informacje o Wnioskodawcy			
1. Nazwa Wnioskodawcy.....		2. Adres Wnioskodawcy	
3. Imię i Nazwisko osoby wskazanej przez Wnioskodawcę do kontaktów		Miejscowość i kod pocztowy.....	
Telefon.....		Ulica.....	
		E-mail	
		Telefon.....	
4. NIP.....		5. PKD.....	
6. Forma własności* 1. Prywatna ☐ 2. Publiczna ☐ *właściwe zaznaczyć		7. Liczba zatrudnionych pracowników ²	
8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności			
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy			
9. Kod zawodu ³		11. Nazwa stanowiska	
10. Nazwa zawodu ²		12. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia 1 - w tym dla osób niepełnosprawnych	
		13. Wnioskowana liczba kandydatów	
14. Dokładny adres miejsca wykonywania pracy		15. Rodzaj zatrudnienia i wymiar etatu: Umowa o pracę* a) na okres próbny ☐ b) na czas określony ☐ c) na czas nieokreślony ☐ Wielkość etatu..... *właściwe zaznaczyć	
		16. Zmianowość*: a) jednozmianowa ☐ b) dwie zmiany ☐ c) trzy zmiany ☐ d) ruch ciągły ☐ e) inne ☐ *właściwe zaznaczyć	
		17. Godziny pracy od do..... od do..... od do..... Praca w dni wolne TAK/NIE* * niewłaściwe skreślić	
18. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto)		19. System wynagradzania miesięczny	
		20. Data rozpoczęcia zatrudnienia po podpisaniu umowy z PUP w Łodzi	

² Liczba osób zatrudnionych u pracodawcy na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę, art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeksu Pracy (t.j. Dz. U. 2025 r. poz. 277).

³ Kod zawodu i nazwa zawodu muszą być zgodne z Rozporządzeniem Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 07 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. 2018 r. poz. 227 ze zm),
2025

[illegible]

Oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty Wnioskodawca nie został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy oraz że nie jest objęty postępowaniem dotyczącym ich naruszenia. Ustawa o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 r. poz. 620) i Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 poz. 667)

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację Wnioskodawcy przez osoby niezarejestrowane, w tym osoby biernie zawodowo.

.....
data, podpis i pieczęć **imienna Wnioskodawcy**
lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

* niewłaściwe skreślić

Adnotacja Urzędu	
OfPr/25/.....	StPr/25/.....

.....
pieczęć firmowa **Wnioskodawcy**

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI
składane przez wszystkie osoby reprezentujące/zarządzające Wnioskodawcą

Ja niżej podpisany/a

.....,
.....,
.....,
.....,
.....,
.....

Oświadczam o niekaralności w okresie ostatnich 2 lat za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 628 z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data, podpis i pieczęć **imienna**