



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



*Załącznik nr 1 do Regulaminu
realizacji zatrudnienia subsydiowanego
w projekcie „Aktywni Łodzianie”*

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY DE MINIMIS NA SUBSYDIOWANIE ZATRUDNIENIA W RAMACH PROJEKTU „AKTYWNI ŁODZIANIE”

na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielenia pomocy *de minimis* oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020:

I. Podstawowe informacje o podmiocie.

1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa:

.....
.....
.....

2. Adres siedziby przedsiębiorstwa:

.....
.....
.....

3. Numer telefonu: e-mail:

4. Miejsce prowadzenia działalności:

.....
.....

5. REGON:

6. NIP:

7. Forma prawna prowadzonej działalności:

8. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD:

9. Forma opodatkowania stawka podatkowa%

10. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie społeczne z tytułu wypadków przy pracy wynosi%

11. System pracy: godziny pracy: od do

12. Osoba do kontaktu:, stanowisko:,
telefon:, e-mail:

II. Informacja o stanie zatrudnienia.

1. W okresie ostatnich **12 miesięcy** przed złożeniem niniejszego wniosku zatrudnienie w zakładzie¹ przedstawiało się następująco:

Lp.	Miesiąc, rok	Liczba pracowników zatrudnionych na umowę o pracę w przeliczeniu na pełne etaty – ogółem ¹	Przyczyna zmniejszenia zatrudnienia (forma rozwiązania umowy o pracę) ²
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
średnia zatrudnienia z ostatnich 12 m-cy			
aktualne zatrudnienie			
do zatrudnienia			
po zatrudnieniu osób w ramach wniosku			
wzrost netto			

¹ Liczba zatrudnionych obejmuje personel, w którego skład wchodzi: pracownicy, osoby pracujące dla przedsiębiorstwa, podlegające mu i uważane za pracowników na mocy prawa krajowego, właściciele-kierownicy, partnerzy prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe. W stanie zatrudnienia nie uwzględnia się osób korzystających z urlopów wychowawczych, przebywających na urlopie macierzyńskim lub na urlopie bezpłatnym oraz osób zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego.

Liczba zatrudnionych osób w przedsiębiorstwie odpowiada liczbie rocznych jednostek pracy (RJP), które należy obliczać zgodnie z zapisami artykułu 5 „Liczba personelu” Załącznik I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014. Do RJP trzeba zaliczyć wszystkich pracowników zatrudnionych na umowę o pracę bez względu na wymiar etatu i długość okresu zatrudnienia. W przypadku osób, które nie przepracowały pełnego roku, pracowników zatrudnionych w niepełnym wymiarze godzin oraz sezonowych należy przeliczyć, jaką część ułamkową RJP stanowił ich czas zatrudnienia w przedsiębiorstwie. Stan zatrudnienia należy podać za 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, nawet w przypadku firm o krótszym stażu. Gdy zakład pracy nie przepracował pełnego roku średnią zatrudnienia z ostatnich 12 miesięcy oblicza się zatrudnienie w miesiącach pracy zakładu i dzieląc otrzymaną sumę przez 12.

² O pomoc można ubiegać się w przypadku gdy utworzone miejsce pracy w Podmiocie stanowić będzie wzrost netto liczby pracowników w porównaniu ze średnią z ostatnich 12 miesięcy, a w przypadku gdy utworzone miejsce pracy nie stanowi wzrostu netto liczby zatrudnionych pracowników, utworzone miejsce pracy zostało zwolnione w następstwie dobrowolnego rozwiązania stosunku pracy, przejścia na rentę z tytułu niezdolności do pracy, przejścia na emeryturę z tytułu osiągnięcia wieku emerytalnego, dobrowolnego zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub rozwiązania stosunku pracy z powodu naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych.

2. Plany zatrudnienia i rozwoju zakładu pracy:
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

III. Informacja dotycząca osób i miejsc pracy.

1. Liczba pozostających bez zatrudnienia osób proponowanych do zatrudnienia:,
w zawodach wskazanych w tabeli poniżej.
2. Termin wypłat wynagrodzenia
-
3. Terminy wypłat pochodnych od wynagrodzenia
-

Lp.	Zawód, kod zawodu, stanowisko	Liczba stanowisk	Rodzaj wykonywanych prac i požądane kwalifikacje pracownika	Proponowane wynagrodzenie brutto
				Wysokość składek społecznych przedsiębiorcy (bez FP i FGŚP)
1				
2				
3				
4				

Oświadczenia i zobowiązania.

1. Oświadczam, że:

- a) liczba pracowników zatrudnionych na umowę o pracę w zakładzie wg stanu na dzień złożenia wniosku wynosi osób,
- b) zakład nie jest / jest* - w stanie likwidacji bądź upadłości,
- c) zalegam / nie zalegam* z opłatami w Urzędzie Skarbowym,
- d) zalegam / nie zalegam* ze składkami w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych,
- e) prowadzę/ nie prowadzę* działalność gospodarczą na terenie miasta Łodzi i okolic,
- f) otrzymałem (łam) /nie otrzymałem (łam)* pomocy przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą,
- g) skierowani uczestnicy/czki projektu będą zatrudnieni/zatrudnione na umowę o pracę oraz otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące obecnie zatrudnionym pracownikom na podobnych lub tych samych stanowiskach,
- h) poinformuję Miasto o wszelkich wypadkach wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę z zatrudnionym/ną w ramach Projektu pracownikiem/cą,
- i) zapoznałem/łam się z zasadami realizacji subsydiowanego zatrudnienia w ramach projektu „Aktywni łodzianie”.

2. Oświadczam, że spełniam warunki odnoszące się do dopuszczalności udzielenia pomocy *de minimis*, a w szczególności:

- a) jestem/ nie jestem* wyłączony/a z możliwości skorzystania z pomocy *de minimis*,
- b) udzielona pomoc doprowadzi do zwiększenia liczby netto zatrudnionych pracowników/nie doprowadzi do zwiększenia liczby netto zatrudnionych pracowników, ale utworzone miejsce pracy zostało zwolnione w następstwie dobrowolnego rozwiązania stosunku pracy, przejścia na rentę z tytułu niezdolności do pracy, przejścia na emeryturę z tytułu osiągnięcia wieku emerytalnego, dobrowolnego zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub rozwiązania stosunku pracy z powodu naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych*

- 3. **Zobowiązuję się** do tego, że po zakończeniu 12-to miesięcznego okresu refundacji kosztów zatrudnienia w postaci zatrudnienia subsydiowanego pracownicy/ce zostaną zatrudnieni/ne na co najmniej 3 miesiące, w wymiarze przynajmniej ½ etatu.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
pieczęć firmowa Przedsiębiorstwa

.....
data, podpis i pieczęć imienna Przedsiębiorcy

* niepotrzebne skreślić

Wraz z wnioskiem należy złożyć następujące dokumenty:

1. Udokumentowanie wielkości zatrudnienia w okresie ostatnich 12 miesięcy (kserokopie deklaracji ZUS DRA).
2. W przypadku spółki cywilnej – umowę spółki.

Po zaakceptowaniu oferty zatrudnienia przez Uczestnika/czkę, wniosek należy uzupełnić o dodatkowe dokumenty:

3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* wg wzoru określonego w załączniku do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. Nr 53, poz. 311);
4. Kopie zaświadczeń o pomocy *de minimis* lub zaświadczeń o pomocy *de minimis* w rolnictwie, lub zaświadczeń o pomocy *de minimis* w rybołówstwie albo oświadczenie o wielkości takiej pomocy, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy, o których mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 oraz ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

Oryginały w/w dokumentów do wglądu

INFORMACJA

Po przeanalizowaniu wniosku zostanie podjęta decyzja w sprawie zorganizowania zatrudnienia subsydiowanego. W przypadku decyzji pozytywnej, zawierana jest umowa określająca wzajemne warunki współpracy.