Nazwa projektu: ***Aktywni na rynku pracy***
Oś Priorytetowa: ***RPO Województwa Łódzkiego 2014 – 2020: VIII. Zatrudnienie***
Poddziałanie: ***VIII.2.2: Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29. roku życia – Miasto Łódź***

Załącznik nr 1 do Regulaminu realizacji zatrudnienia subsydiowanego w projekcie „Aktywni na rynku pracy"

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY DE MINIMIS NA SUBSYDIOWANIE ZATRUDNIENIA W RAMACH PROJEKTU „AKTYWNI NA RYNKU PRACY"

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 zakładzie[1] przedstawiało się następująco:

Lp.	Miesiąc, rok	Liczba pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełne etaty – ogółem[1]	Przyczyna zmniejszenia zatrudnienia[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] *Liczbę zatrudnionych osób w przedsiębiorstwie należy obliczać zgodnie z zapisami artykułu 5 „Liczba personelu" Załącznik I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014.*

[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.

Liczba pozostających bez zatrudnienia osób proponowanych do zatrudnienia: ....., w zawodach wskazanych w tabeli poniżej.

Deklarowany wymiar zatrudnienia ……

Termin wypłat wynagrodzenia ……

……..

Terminy wypłat pochodnych od wynagrodzenia ..……..…

……..

Lp.	**Zawód, kod zawodu, stanowisko**	**Liczba stanowisk**	**Rodzaj wykonywanych prac i pożądane kwalifikacje pracownika**	Proponowane wynagrodzenie brutto
				Wysokość składek społecznych przedsiębiorcy (wraz z 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 na rynku pracy*".

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*

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.