|  |  |
| --- | --- |
| .....................................................  pieczęć firmowa pracodawcy | miejscowość, data …………….….………………………. |
|  | Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem  ul. Stolarczyka 14  34-500 Zakopane |

**W N I O S E K**

**o organizowanie prac interwencyjnych**

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 r., poz. 620), wnoszę o skierowanie osób bezrobotnych, zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zakopanem, do wykonywania pracy w ramach prac interwencyjnych.

W przypadku wystąpienia pomocy *de minimis* zastosowanie mają: rozporządzenie 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. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023), rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z 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), rozporządzenie 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) lub właściwe przepisy prawa Unii Europejskiej dotyczące pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

**I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY :**

1. Pełna nazwa i adres siedziby pracodawcy……………………………………………………………...…..

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

Telefon .............................................. fax ................................... e-mail ........................................................

1. Miejsce prowadzenia działalności: ................................................................................................................

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

1. Osoby uprawnione do podpisania umowy (*imiona, nazwiska, stanowiska służbowe*):

......................................................................... - ........................................................................................

*(imię i nazwisko)*  (*stanowisko)*

........................................................................ - .......................................................................................

*(imię i nazwisko)*  (*stanowisko)*

1. Nazwisko i imię osoby odpowiedzialnej za sprawy kadrowe , nr tel………………………………………..

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

1. NIP.............................................., REGON..........................................., nr KRS..........................................,
2. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności:.............................................................................
3. Forma opodatkowania (np. ryczałt, karta podatkowa itp.) : ……..…………...………..................................

stawka podatkowa %: .....................................................................................................................................

1. Data rozpoczęcia działalności (*zgodnie z dokumentem rejestracyjnym*): ........................................................
2. Wnioskodawca posiada status mikroprzedsiębiorcy, o którym mowa w art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców:

□ TAK

□ NIE

1. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe: ……………………….…………….……..….. %
2. Nazwa banku i numer rachunku bankowego pracodawcy:……………….....................................................   
    ……………………………………….…………………………...……………………………..…………..
3. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku wynosi (*dotyczy wyłącznie osób zatrudnionych na umowę o pracę*) …………………. osób, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy …………….....osób.

**II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH:**

**A. Dane dotyczące planowanego zatrudnienia osób bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych**

Wnioskuję o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w **art. 135** ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t.j. Dz. U. 2025 r., poz. 620) - **okres refundacji ….….… miesięcy,** przy zatrudnieniu w **pełnym wymiarze czasu pracy** i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego, przez **okres ………...** **miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń, nagród i składek na ubezpieczenia społeczne.[[1]](#footnote-1)

1. Proponowany okres zatrudnienia osoby bezrobotnej w ramach prac interwencyjnych (łącznie z okresem po zakończeniu refundacji): ..….. miesięcy tj. od dnia ..…….….…...……… do dnia …….…………..……
2. Wnioskowana **wysokość refundowanych kosztów** poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego ………………………………. miesięcznie/osobę.

|  |
| --- |
| **B. Informacja na temat oferowanych miejsc pracy oraz wymagań wobec kandydatów** |
| Liczba miejsc pracy: ……………………………………………………………...………………………. |
| Kod zawodu: …………….……… Stanowisko[[2]](#footnote-2) : …………………….……………………..…………. |
| Rodzaj wykonywanej pracy (*w powiązaniu z zakresem obowiązków*): ………………….………............. ...…………………………………………………………………………………………….…….……… |
| Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do pracy (*wykształcenie, specjalizacje, szkolenia, staż pracy, praktyka)*: ……………………………….....................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Wymiar czasu pracy: …………………………………………..………………………………………… |
| Zmianowość (*jedna, dwie, trzy zmiany)*: ……………………………………….………….………....….. |
| Godziny pracy: ……………………………………………………………….……………..............……. |
| Miejsce wykonywania pracy (*adres*): ……………………………………………………...………..…… |
| Proponowane wynagrodzenie miesięczne (*brutto*):…………………………………………………...….. |
| Termin dokonywania wypłaty pracownikom:  a) do ostatniego dnia miesiąca, za miesiąc bieżący □  b) do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni □ |

**III. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY:**

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że:

1. **prowadzę działalność gospodarczą/nie prowadzę działalności gospodarczej**\* w rozumieniu prawa unijnego,
2. **jestem/nie jestem**\* beneficjentem pomocy[[3]](#footnote-3) w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku  
   o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 468),
3. **nie zalegam /zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne oraz opłacaniem innych danin publicznych,
4. w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem / nie zostałem\*** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy lub **jestem/  
   nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
5. **nie posiadam/posiadam**\* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań  
   cywilnoprawnych,
6. **nie byłem/byłem**\* prawomocnie skazany/-a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku 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 (Dz. U. z 2025 r. poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. - Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628, z późn. zm.15)) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,
7. w stosunku do pracodawcy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek   
   o likwidację,
8. znane są mi postanowienia ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 r., poz. 620)
9. zatrudnieni bezrobotni, otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrz zakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom,
10. zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Zakopanem o wszelkich zmianach, dotyczących danych we wniosku oraz w załącznikach,
11. zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia tut. Urzędu, w razie pojawienia się możliwości przekroczenia górnej granicy dopuszczalnej pomocy,
12. wszystkie dane, informacje i oświadczenia, podane lub załączone do wniosku, są zgodne z prawdą.
13. wyrażam zgodę na publikację w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej PUP Zakopane, danych firmy w związku z otrzymaną formą pomocy.

………………………………………………

\* niewłaściwe skreślić (data, pieczęć i podpis pracodawcy)

**IV. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:**

(Uwaga: **Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem poprzez zawarcie klauzuli: „za zgodność z oryginałem” oraz umieszczenie daty, podpisu i pieczęci wnioskodawcy, na każdej ze stron kopii, załączanej do wniosku.**)

1. Dokument poświadczający formę prawną wnioskodawcy (kserokopia: aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, umowy spółki, statutu, wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczej ew. wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).
2. Upoważnienie do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy (jeżeli dotyczy).
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - Załącznik nr 1.
4. Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis - Załącznik nr 2.
5. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych - Załącznik nr 3.
6. Zgłoszenie Krajowej Oferty Pracy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, wnioskodawcy zostanie wyznaczony, co najmniej 7- dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.**

Termin rozpatrywania wniosku, liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POUCZENIE**

1. **Prace interwencyjne,** to zatrudnienie bezrobotnego przez pracodawcę, które nastąpiło w wyniku umowy zawartej ze starostą i ma na celu wsparcie bezrobotnych.
2. Pracodawca składa wniosek o organizowanie prac interwencyjnych, do **wybranego powiatowego urzędu pracy.**
3. Osoby, pracodawcy, przedsiębiorcy lub inne podmioty nie mogą otrzymać finansowania formy pomocy z Funduszu Pracy w części, w której te same koszty zostały sfinansowane z innych środków publicznych.

I.

1. Starosta na podstawie zawartej umowy zwraca pracodawcy, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy na okres od 3 do 12 miesięcy skierowanych bezrobotnych, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę za każdego bezrobotnego, obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca.
2. Pomoc, o której mowa powyżej, udzielana jest przez Starostę Powiatu Tatrzańskiego, w imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Zakopanem, w ramach przyznanych środków Funduszu Pracy, przeznaczonych na finansowanie prac interwencyjnych, zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy   
   de minimis.
3. Prace interwencyjne mogą być organizowane u pracodawcy nie będącego odbiorcą pomocy publicznej, jak również u przedsiębiorcy niezatrudniającego pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców.
4. Mikroprzedsiębiorca, o którym mowa w art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, w celu zatrudnienia osoby pozostającej z nim w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli może ubiegać się o udzielenie formy pomocy, w tym o prace interwencyjne.
5. Prace interwencyjne nie mogą być organizowane w WUP, PUP oraz biurach poselskich, senatorskich i poselsko-senatorskich.
6. Starosta nie może skierować bezrobotnego do prac interwencyjnych, jeżeli w okresie ostatnich 90 dni bezrobotny był zatrudniony w ramach tych prac u danego pracodawcy.
7. Zgodnie z art. 79 ust. 3 ustawy mikroprzedsiębiorca, o którym mowa w art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, w celu zatrudnienia osoby pozostającej z nim w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli może ubiegać się o udzielenie formy pomocy, w tym o prace interwencyjne. Urząd, w celu weryfikacji spełnienia tego warunku, może domagać się przedstawienia stosownych dokumentów.
8. Bezrobotny może zostać skierowany do udziału w formie pomocy, realizowanej przez inny PUP niż ten, w którym jest zarejestrowany, na warunkach określonych w porozumieniu między PUP.

II.

**Zasady udzielania pomocy de minimis.**

1. Refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne, dokonywana w ramach prac interwencyjnych, 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. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)
2. Na gruncie prawa unijnego, **przedsiębiorstwem** jest każda jednostka, wykonująca działalność gospodarczą niezależnie od jej formy prawnej i sposobu finansowania. Wszystkie podmioty, które są kontrolowane (prawnie lub de facto) przez ten sam podmiot, należy traktować jako jedno przedsiębiorstwo.
3. Pod pojęciem **„jednego przedsiębiorstwa”** należy rozumieć wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane, co najmniej jednym z następujących stosunków (art. 2 ust. 2 lit. a-d w/w rozporządzenia):
4. jedna jednostka gospodarcza ma w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;
5. jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
6. jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczej zgodnie z umową zawartą z tym podmiotem lub postanowieniami w jego akcie założycielskim lub umowie spółki;
7. jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej, lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.
8. Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków prawnych, o których mowa w art. 2 ust. 2 lit. a)-d) rozporządzenia Nr 2023/2831, za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku   
   innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.
9. **W przypadku połączenia lub przejęcia przedsiębiorstw,** w celu ustalenia czy nowa pomoc de minimis dla nowego przedsiębiorstwa lub przedsiębiorstwa przejmującego, nie przekracza odpowiedniego pułapu, uwzględnia się wszelką wcześniejszą pomoc, przyznaną któremukolwiek z łączących się przedsiębiorstw.
10. **W przypadku, gdy przedsiębiorstwo podzieli się** na co najmniej dwa, osobne przedsiębiorstwa, pomoc de minimis przyznaną przed podziałem, przydziela się przedsiębiorstwu, które z niej skorzystało czyli  
    przedsiębiorstwu, które przejęło działalność, w odniesieniu do której, pomoc de minimis została wykorzystana. Jeżeli taki podział jest nie możliwy, pomoc de minimis przydziela się proporcjonalnie, na podstawie wartości księgowej kapitału podstawowego nowych przedsiębiorstw, na dzień wejścia podziału w życie.
11. Całkowita kwota pomocy de minimis, przyznana przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu, **nie może przekroczyć 300 000 euro w okresie 3 minionych lat**.
12. Zasady udzielania pomocy de minimis w sektorze rolnym reguluje rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku 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 r.).
13. Zasady udzielania pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury reguluje rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L190 z 28.06.2014 r.).

III.

**Zobowiązania pracodawcy otrzymującego pomoc de minimis w ramach prac interwencyjnych**

1. Pracodawca, który składa wniosek, zobowiązany jest do złożenia oświadczenia o niezaleganiu z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
2. Pracodawca stosownie do zawartej umowy, zatrudnia skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji.
3. Niewywiązanie się z warunku, utrzymania w zatrudnieniu skierowanej osoby bezrobotnej, przez okres objęty refundacją i odpowiedni okres po zakończeniu refundacji lub naruszenie innych warunków zawartej umowy, powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi, naliczonymi od całości uzyskanej pomocy, od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od doręczenia wezwania starosty.
4. 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 skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem odpowiedniego okresu utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego po zakończonym okresie refundacji, Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
5. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca zwraca uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty. W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.
6. Pracodawca zostanie zobowiązany do zwrotu uzyskanej refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty udzielonej pomocy od dnia wypłaty pierwszej kwoty udostępnionych środków, w terminie 30 dni od dnia wezwania starosty w przypadku złożenia niezgodnych z prawdą informacji dotyczących pomocy de minimis.
7. W przypadku stwierdzenia naruszenia warunków umowy o organizacje prac interwencyjnych, zostanie ona wypowiedziana w trybie natychmiastowym, a Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem żądać będzie zwrotu dokonanych refundacji wraz z odsetkami ustawowymi.
8. Pracodawca zobowiązany jest do niezwłocznego zawiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Zakopanem o każdej planowanej zmianie mającej wpływ na realizację zawartej umowy o organizowanie prac interwencyjnych.
9. W przypadku przerwy w zatrudnieniu, jak również w przypadku urlopu bezpłatnego udzielonego zatrudnionemu bezrobotnemu, umowa ulega wydłużeniu (okresy zatrudnienia podlegają sumowaniu), jednakże okres refundacji, nie wykracza poza okres wskazany w umowie.

**Zapoznałem/łam się z zasadami organizowania prac interwencyjnych, zawartymi w powyższym Pouczeniu i jestem świadomy/a praw i obowiązków z nich wynikających.**

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o organizowanie prac interwencyjnych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i b skonsolidowanego tekstu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U.L 119 z 04.05.2016)”.

**Pomoc, o której mowa powyżej, udzielana jest na podstawie:**

1. art. 135 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 r., poz. 620),
2. 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. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)
3. rozporządzenia 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),
4. rozporządzenia 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](https://www.inforlex.pl/dok/tresc,E0L.2014.190.00002D0,ROZPORZADZENIE-KOMISJI-UE-NR-717-2014-z-dnia-27-czerwca-2014-r-w-sprawie-stosowania-art-107-i-108-Traktatu-o-funkcjonowaniu-Unii-Europejskiej.html), z późn. zm.).

……………………………………………………

(data pieczęć i podpis pracodawcy)

*Szczegółowe informacje, można uzyskać w PUP Zakopane, ul. Ks. Stolarczyka 14, pok. nr 11.*

*Tel.18 20 217 84*

*Formularz wniosku dostępny jest na stronie internetowej –* [*zakopane.praca.gov.pl*](http://www.pupzakopane.pl)

1. Pracodawca stosownie do zawartej umowy, zatrudnia skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji wynagrodzeń, nagród i składek na ubezpieczenia społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji. [↑](#footnote-ref-1)
2. *Nazwa stanowiska oraz kod zawodu, powinny być zgodne z klasyfikacją zawodów i specjalności dostępną na stronie:* <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow> [↑](#footnote-ref-2)
3. „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 publiczną. [↑](#footnote-ref-3)