



Projekt „Zatrudnienie? Nic prostszego!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Załącznik nr 1 do Regulaminu organizacji i odbywania subsydiowanego zatrudnienia w ramach Projektu

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY DE MINIMIS NA SUBSYDIOWANIE  
ZATRUDNIENIA W RAMACH PROJEKTU  
„Zatrudnienie? Nic prostszego!”**

Na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 02.07.2015r. w sprawie udzielania pomocy *de minimis* oraz pomocy publicznej w ramach Programów Operacyjnych finansowanych z EFS na lata 2014-2020.

**1. Dane Podmiotu:**

<b>1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa</b>	
<b>2. Adres siedziby przedsiębiorstwa</b> Ulica, numer, miejscowość, kod pocztowy	
<b>3. Telefon</b>	
<b>4. E-mail</b>	
<b>5. NIP</b>	
<b>6. REGON</b>	
<b>7. Numer PKD</b>	
<b>8. Rodzaj prowadzonej działalności</b>	
<b>9. Forma organizacyjno- prawna</b>	
<b>10. Forma opodatkowania</b>	<input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> księga przychodów i rozchodów <input type="checkbox"/> pełna księgowość <input type="checkbox"/> ryczałt od przychodów ewidencyjnych
<b>11. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej</b>	
<b>12. Numer konta oraz nazwa banku, w którym jest prowadzone</b>	.....
<b>13. Osoba do kontaktu</b> Imię, nazwisko, telefon, e-mail, stanowisko służbowe	





Projekt „Zatrudnienie? Nic prostszego!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

- 2. Wielkość Przedsiębiorstwa** – definicja MŚP zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu:
- mikroprzedsiębiorstwo (przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR)
  - małe przedsiębiorstwo (przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR)
  - średnie przedsiębiorstwo (przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR)
  - duże przedsiębiorstwo (przedsiębiorstwo niespełniające żadnego z kryteriów określonych dla mikro, małego i średniego przedsiębiorstwa)
- 3. Stan zatrudnienia u przedsiębiorcy będącego podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą:**

Lp.	Miesiąc, rok	Ogólna liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy*
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

\* **Liczba pracowników** – oznacza liczbę rocznych jednostek roboczych (RJR), to jest liczbę pracowników zatrudnionych na pełnych etatach w ciągu jednego roku, przy czym praca w niepełnym wymiarze godzin oraz praca sezonowa wyrażone są ułamkowymi częściami jednostek RJR.

**Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku (średnia z ostatnich 12 miesięcy) :** .....





Projekt „Zatrudnienie? Nic prostszego!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

**4. Rodzaj stanowisk pracy oraz ilość osób potrzebnych do zatrudnienia w ramach zatrudnienia subsydiowanego.**

Lp.	Stanowisko	Rodzaj i miejsce wykonywanych zadań, pożądane kwalifikacje zawodowe	Ilość osób	Deklarowany okres zatrudnienia **	Godziny pracy
1.				Od ..... Do .....	
2.				Od ..... Do .....	
3.				Od ..... Do .....	

\*\* deklarowany okres zatrudnienia wynosi 4 miesiące.

**5. Deklaracja zatrudnienia pracowników po zakończeniu subsydiowanego zatrudnienia (zakreślić odpowiednie):**

- Umowa o pracę na co najmniej ½ etatu na czas określony: 3 miesiące

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu)

- Umowa zlecenie zawarta na okres min. 3 miesięcy oraz wartość umowy nie jest niższa niż 3-krotność minimalnego wynagrodzenia

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu)

- Umowa o dzieło, w której nie określono czasu trwania umowy – wartość umowy musi być równa lub wyższa od 3-krotności minimalnego wynagrodzenia

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu)





Projekt „Zatrudnienie? Nic prostszego!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

**6. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych Uczestników projektu:**

Lp.	Proponowany zawód/ stanowisko	Wysokość proponowanego wynagrodzenia (uwzględniając wnioskowaną refundację)		Ogółem z m-c Wynagrodzenie Brutto + Składki Płatnika	Ogółem 4 m-ce Wynagrodzenie Brutto + Składki Płatnika
		Wynagrodzenie brutto miesięczne	Składki Płatnika: Ubezpieczenie: Emerytalne, Rentowe, Wypadkowe, F.P., F.G.Ś.P.		
1.					
2.					
3.					

.....  
Data

.....  
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu

**Załączniki:**

1. Dokument poświadczający formę organizacyjno- prawną firmy (CEIDG/KRS/umowa spółki cywilnej – w przypadku przedsiębiorców działających w formie spółki cywilnej).
2. Wypełnione i podpisane oświadczenie – stanowiące załącznik nr 1 do wniosku.
3. Oświadczenie o otrzymanej pomocy *de minimis* – stanowiące załącznik nr 2 do wniosku.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*, stanowiącym załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. (poz. 1543).





Projekt „Zatrudnienie? Nic prostszego!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Załącznik nr 1 do wniosku o udzielenie pomocy *de minimis* na subsydiowanie zatrudnienia

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a .....  
/imię i nazwisko/

Reprezentujący/a.....  
/pełna nazwa przedsiębiorcy i adres/

### Oświadczam, że:

1. Zakład nie jest w stanie likwidacji lub upadłości.
2. Nie posiadam zaległości z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
3. Nie posiadam zaległości podatkowych w Urzędzie Skarbowym.
4. Na podmiocie, który reprezentuję nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym.
5. Jestem/Nie jestem\* przedsiębiorcą prowadzącym działalność w sektorach, o których mowa w art. 1 ust. 3 lit. a–c rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014, a także inną działalność, w odniesieniu do której stosuje się przepisy rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 oraz zapewniłem/-łam rozdzielną rachunkową tych działalności i pomocy publicznej udziela się na pokrycie wydatków kwalifikowalnych ponoszonych w ramach działalności, która nie jest objęta wyłączeniem.
6. Zatrudnienie osoby nastąpi w ramach pomocy *de minimis* na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy *de minimis* oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020, przy spełnieniu następujących warunków:
  - 1) Utworzone miejsce pracy:
    - ❖ Spowoduje wzrost netto ogólnej liczby pracowników w porównaniu ze średnią 12 miesięcy,
    - ❖ Nie spowoduje wzrostu netto ogólnej liczby pracowników w porównaniu ze średnią z ostatnich 12 miesięcy, lecz powodem zwolnienia etatów lub etatów jest:
      - dobrowolne rozwiązanie stosunku pracy, lub
      - przejście na rentę z tytułu niezdolności do pracy, lub
      - dobrowolne zmniejszenie wymiaru czasu pracy z inicjatywy pracownika, lub
      - rozwiązanie stosunku pracy z powodu naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych.
  - 2) Uczestnik Projektu jest uprawniony do nieprzerwanego zatrudnienia przez okres co najmniej 7 miesięcy, a Pracodawca może rozwiązać umowę o pracę tylko w przypadku naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych.
7. Zobowiązuje się informować Realizatora projektu o wszelkich wypadkach wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę z zatrudnionym w ramach Projektu pracownikiem.
8. Zapoznałem się z zasadami realizacji subsydiowanego zatrudnienia w ramach projektu „Zatrudnienie? Nic prostszego!”.

.....  
Data

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu

Załącznik nr 2 do wniosku o udzielenie pomocy *de minimis* na subsydiowanie zatrudnienia





Projekt „Zatrudnienie? Nic prostszego!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

.....

.....

(nazwa i adres podmiotu)

.....

(miejsce i data)

### OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)\*** środków stanowiących pomoc *de minimis*.

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć stosowne zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis*:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
			<b>Razem:</b>		

Ja, niżej podpisany oświadczam, że jestem świadomy/ma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu)





Projekt „Zatrudnienie? Nic prostszego!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU**  
**Wypełnia Personel Projektu**

<b>Spełnienie kryteriów formalnych</b>		
<b>Wniosek jest poprawny pod względem formalnym:</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>UWAGI:</b>		
<b>Podpis osoby oceniającej:</b>		

Wniosek o udzielenie pomocy de minimis na subsydiowanie zatrudnienie zostaje/nie zostaje przyznany:

.....  
(Koordynator Projektu)

