

## WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA NA SUBSYDIOWANIE ZATRUDNIENIA

**w ramach projektu „Kierunek: ZATRUDNIENIE – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszarów  
rewitalizowanych Gminy Miasto Zgierz w województwie łódzkim (edycja III)”**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

*Poddziałanie VIII.2.1. Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia*

1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa:

---

2. Adres siedziby przedsiębiorstwa (ulica, numer, miejscowość, kod pocztowy):

---

3. NIP/REGON:

---

4. Numer PKD:

---

5. Forma prawna:

---

6. Rodzaj prowadzonej działalności:

---

7. Forma opodatkowania:

---

8. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej:

---

9. Nazwa banku

---

10. Numer konta

---

11. System pracy; godziny pracy

---

12. Osoba upoważniona do kontaktów (telefon, e-mail, stanowisko służbowe):

---

13. Wielkość przedsiębiorstwa (mikro-, małe , średnie, duże przedsiębiorstwo)<sup>1</sup>:

14. Stan zatrudnienia (z ostatnich 12 miesięcy):

Lp.	Miesiąc, rok	Ogólna liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy <sup>2</sup>	Stanowisko, na którym nastąpił spadek zatrudnienia ze wskazaniem przyczyny
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

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

15. Termin wypłat wynagrodzenia:

16. Terminy wypłat pochodnych od wynagrodzenia:

17. Zapotrzebowanie kadrowe

Lp.	Nazwa stanowiska	Charakterystyka obowiązków zawodowych, oczekiwane doświadczenie i kwalifikacje	Liczba osób	Miesięczne wynagrodzenie brutto + składki płatnika (wysokość miesięcznej refundacji) dla 1 osoby
1.				

- <sup>1</sup> mikroprzedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR;
- małe przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników, którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR;
- średnie przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.

<sup>2</sup> Liczba pracowników – liczba 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.

2.				
3.				

**Oświadczam, iż:**

- zakład nie jest w stanie likwidacji lub upadłości;
- nie posiadam zaległości z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- nie posiadam zaległości podatkowych w Urzędzie Skarbowym;
- skierowani uczestnicy będą zatrudnieni 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;
- spełniam warunki dotyczące mojej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, s. 1) oraz Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004. str. 2) z późn.zm.;
- nie uzyskałem pomocy na zatrudnienie pracownika znajdującego się w szczególnie niekorzystnej sytuacji lub bardzo niekorzystnej sytuacji przekraczającej w ciągu roku 5 mln euro;
- po zakończeniu okresu refundacji kosztów zatrudnienia w postaci zatrudnienia subsydiowanego pracownicy objęci przedmiotowym wsparciem zostaną przeze mnie zatrudnieni na podstawie Umowy o pracę co najmniej w wymiarze ½ etatu na okres minimum 3 m-cy;
- poinformuję Realizatora projektu o wszelkich wypadkach wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę z zatrudnionym w ramach Projektu pracownikiem;
- zapoznałem się z zasadami realizacji subsydiowanego zatrudnienia w ramach projektu „Kierunek: ZATRUDNIENIE – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszarów rewitalizowanych Gminy Miasto Zgierz w województwie łódzkim (edycja III)”.

**Załączniki:**

1. Dokument poświadczający formę prawną firmy (np. CEIDG/KRS/Umowa spółki cywilnej).
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis.

.....  
(data i czytelny podpis upoważnionej  
do reprezentowania Podmiotu)