



Załącznik nr 1 Regulaminu zatrudnienia subsydiowanego w projekcie *Droga do lepszej pracy*

**Wniosek o udzielenie pomocy na subsydiowanie zatrudnienia
w ramach projektu pn. *Droga do lepszej pracy***

Na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 20 grudnia 2022 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021 –2027.

Rozporządzenia 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 z 15.12.2023).

1. Dane Wnioskodawcy:

1. Pełna nazwa organizatora zatrudnienia subsydiowanego:	
2. Adres siedziby organizatora zatrudnienia subsydiowanego: ulica, numer, miejscowość, kod pocztowy	
3. Telefon, e-mail (do kontaktu):	
4. NIP:	
5. REGON:	
6. Numer PKD:	
7. Forma prawna:	
8. Rodzaj prowadzonej działalności:	
9. Forma opodatkowania:	
10. Data rozpoczęcia działalności:	
11. Numer konta na który przekazywane będą środki pieniężne z tytułu refundacji	

2. Wielkość przedsiębiorstwa¹ – definicja MŚP zgodnie z Rozporządzeniem 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 Traktatu²:

- mikroprzedsiębiorstwo
- małe przedsiębiorstwo
- średnie przedsiębiorstwo
- duże przedsiębiorstwo

3. Stan zatrudnienia u organizatora zatrudnienia subsydiowanego

Lp.	Miesiąc, rok	Ogólna liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy*	Stanowisko na którym nastąpił spadek zatrudnienia ze wskazaniem przyczyny
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
Średnie zatrudnienie w okresie ostatnich 12 miesięcy			
Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku			

*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.

¹ wypełnia przedsiębiorca.

² Mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.

4. Opis stanowiska pracy w okresie subsydiowanego zatrudnienia.

Stanowisko	Rodzaj i miejsce wykonywanych zadań / pożądane kwalifikacje zawodowe	Deklarowany okres zatrudnienia (w miesiącach) **	Godziny pracy, wymiar etatu

** Deklarowany okres zatrudnienia musi wynosić 6 miesięcy.

5. Deklaracja zatrudnienia pracownika po zakończeniu subsydiowanego zatrudnienia:

Zobowiązuję się do zatrudnienia Uczestnika/Uczestniczki projektu, po okresie zatrudnienia subsydiowanego, na okres co najmniej, w wymiarze etatu.

.....
Data

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

Nr wniosku	
Data wpływu	
Podpis osoby przyjmującej wniosek	

Załączniki:

1. Oświadczenie,
2. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis,
3. Dokument poświadczający formę prawną firmy (CEIDG/KRS/Umowa spółki cywilnej - w przypadku przedsiębiorców działających w formie spółki cywilnej).
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.



Załącznik nr 1 do wniosku o udzielenie pomocy na subsydiowanie zatrudnienia

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej odpisany/a.....

/imię i nazwisko/

reprezentujący/a

.....

.....

/pełna nazwa podmiotu i adres/

Oświadczam, że:

1. **Spełniam/nie spełniam*** warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis /Dz. Urz. UE L z 15.12.2023/.
2. **Otrzymałem/nie otrzymałem*** pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ubiegam się o pomoc.
3. **Zapoznałem/-łam się** z Regulaminem zatrudnienia subsydiowanego w projekcie *Druga do lepszej pracy* i akceptuję jego warunki.
4. **Oświadczam / oświadczamy, że nie podlegam / nie podlegamy*** (oraz osoby, podmioty, które reprezentuję/ reprezentujemy nie podlegają, w tym podwykonawcy – o ile dotyczy) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz.U. 2024 r., poz. 507).
5. **Oświadczam / oświadczamy, że nie podlegam / nie podlegamy*** (oraz osoby, podmioty, które reprezentuję/ reprezentujemy nie podlegają, w tym podwykonawcy – o ile dotyczy) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 roku dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014 r., str. 1, z późn. zm.).

.....

miejsowość i data

.....

pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania podmiotu

* niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 2 do wniosku o udzielenie pomocy na subsydiowanie zatrudnienia

.....
(nazwa i adres podmiotu)

.....
(miejscowość i data)

Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis

Oświadczam, że w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych otrzymałam(-em)/nie otrzymałam(-em)* pomoc de minimis

w wysokości

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

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania podmiotu

* niepotrzebne skreślić