

## WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA NA SUBSYDIOWANIE ZATRUDNIENIA

w ramach projektu „Czas na zmiany – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszaru rewitalizacji miasta Łodzi”

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Poddziałanie VIII.2.2. Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia-miasto Łódź

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:

---

- <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. Liczba zatrudnionych osób w przedsiębiorstwie odpowiada liczbie rocznych jednostek pracy (RJP), które należy obliczać zgodnie z zapisami artykułu 5 „Liczba personelu” Załącznik I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014. Do RJP trzeba zaliczyć wszystkich pracowników zatrudnionych na umowę o pracę bez względu na wymiar etatu i długość okresu zatrudnienia. W przypadku osób, które nie przepracowały pełnego roku, pracowników zatrudnionych w niepełnym wymiarze godzin oraz sezonowych należy przeliczyć, jaką część ułamkową RJP stanowił ich czas zatrudnienia w przedsiębiorstwie. Stan zatrudnienia należy podać za 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, nawet w przypadku firm o krótszym stażu. Gdy zakład pracy nie przepracował pełnego roku średnią zatrudnienia z ostatnich 12 miesięcy oblicza się zatrudnienie w miesiącach pracy zakładu i dzieląc otrzymaną sumę przez 12.

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.				
2.				
3.				

Oświadczam, iż:

- zakład nie jest w stanie likwidacji lub upadłości;
- nie posiadam zaległości z opłacaniem składek w ZUS;
- nie posiadam zaległości podatkowych w Urzędzie Skarbowym;
- nie otrzymałem/-am pomocy przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą;
- skierowani uczestnicy będą zatrudnieni na umowę o pracę oraz otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnętrzzakładowych przysługujące obecnie zatrudnionym pracownikom na podobnych lub tych samych stanowiskach;
- spełniam warunki dotyczące mojej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu Rozporządzenia 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 jestem wyłączone/a z możliwości skorzystania z pomocy *de minimis*;
- po zakończeniu okresu refundacji kosztów zatrudnienia w postaci zatrudnienia subsydiowanego przez 12 m-cy lub 24 m-ce pracownicy zostaną zatrudnieni co najmniej na podstawie 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 „Czas na zmiany – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszaru rewitalizacji miasta Łodzi”.

**Załączniki:**

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

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