

.....  
/pieczęć Wnioskodawcy/

**W N I O S E K**  
**o przyznanie świadczenia aktywizacyjnego**

**I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:**

1. Nazwa:

\_\_\_\_\_

W przypadku Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą:

imię i nazwisko \_\_\_\_\_

adres zamieszkania \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_

2. Adres siedziby, numer telefonu, e-mail:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Numer REGON: \_\_\_\_\_

4. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD): \_\_\_\_\_

5. Numer NIP: \_\_\_\_\_

6. Forma prawna prowadzonej działalności: \_\_\_\_\_

7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności: \_\_\_\_\_

8. Numer rachunku bankowego: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. Forma opodatkowania: *(właściwe zaznaczyć x)*

karta podatkowa

ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

pełna księgowość

zasady ogólne

10. Stan zatrudnienia pracowników na dzień złożenia wniosku: \_\_\_\_\_

11. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie wniosku:

\_\_\_\_\_

12. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy:

\_\_\_\_\_

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA:

1. Liczba stanowisk pracy: \_\_\_\_\_
2. Wnioskowany okres i wysokość świadczenia aktywizacyjnego: *(właściwie zaznaczyć x)*
  - a)  12 miesięcy w wysokości połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie, w okresie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
  - b)  18 miesięcy w wysokości jednej trzeciej minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie, w okresie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.
3. Nazwa stanowiska pracy:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Nazwa zawodu zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności określona w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 07.08.2014 r. (Dz. U. z 2014 r., poz. 1145):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez osobę bezrobotną na stanowisku pracy oraz szczegółowy zakres zadań zawodowych:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinna spełniać kierowana osoba bezrobotna w tym:
  - wykształcenie (poziom i kierunek) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - staż pracy \_\_\_\_\_
  - dodatkowe kwalifikacje, umiejętności, uprawnienia \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - inne wymagania \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Proponowane wynagrodzenie brutto:

---

---

---

8. System i rozkład czasu pracy:

### III. Inne :

1. Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 297 § 1 i 2\* Kodeksu karnego oświadczam, że:
  - a) zobowiązuję się do zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez okres **6 miesięcy** po upływie okresu przysługiwania świadczenia aktywizacyjnego wskazanego w pkt. II.2a niniejszego wniosku,
  - b) zobowiązuję się do zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez okres **9 miesięcy** po upływie okresu przysługiwania świadczenia aktywizacyjnego wskazanego w pkt. II.2b niniejszego wniosku,
  - c) nie zalegam, w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
  - d) nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
  - e) nie byłem karany, w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku, za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny /Dz. U. z 1997 r., nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami/ lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary /Dz. U. z 1997 r., nr 197, poz. 1661 z późniejszymi zmianami/,
  - f) dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i aktualne.

#### \*„art. 297 Kodeksu karnego

§ 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z elektronicznego instrumentu płatniczego.”

---

/miejscość i data/

---

/podpis Wnioskodawcy/

#### Załączniki do wniosku:

1. W przypadku wskazania w pkt. I.12 niniejszego wniosku innych osób, niż wymienione w pkt. I.1 należy przedłożyć odpowiednie pełnomocnictwo.
2. Informacja o pomocy *de minimis* (załącznik nr 1 do wniosku).
3. Informacja Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc *de minimis* sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 24.10.2014 r. (Dz. U. z 2014 r., poz. 1543), a w przypadku Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc *de minimis* w sektorze rolnym lub w sektorze rybołówstwa i akwakultury sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11.06.2010 r. (Dz. U. z 2010 r., nr 121, poz. 810)



|                        |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
|                        |  |  |  |  |  |  |  |
|                        |  |  |  |  |  |  |  |
| Łączna wartość pomocy: |  |  |  |  |  |  |  |

w tym:

- pomoc *de minimis* w rolnictwie w wysokości ..... brutto, co stanowi ..... euro

(poz. ....),

- pomoc *de minimis* w rybołówstwie w wysokości ..... brutto, co stanowi ..... euro

(poz. ....),

- pomoc *de minimis* uzyskana na mocy Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym

w wysokości ..... brutto, co stanowi ..... euro (poz. ....).

W przypadku otrzymania pomocy przez Podmiot i/lub przedsiębiorców powiązanych i/lub powstania Podmiotu w wyniku podziału innego przedsiębiorcy i/lub połączenia z innym przedsiębiorcą w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy i/lub przekształcenia w okresie od dnia złożenia niniejszej informacji do dnia udzielenia wnioskowanego wsparcia, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

\_\_\_\_\_

(miejsowość i data)

\_\_\_\_\_

(podpis Podmiotu lub osoby upoważnionej do przedstawiania informacji)