

Oświadczam, że:

Należy wypełnić zgodnie z poleceniami

1. W dniu składania wniosku liczba osób zatrudnionych wynosi:

Lp.	Liczba pracowników ogółem	w tym młodociani pracownicy		
		I rok	II rok	III rok
		<p>Należy wpisać liczbę młodocianych ujętych w „wykazie imiennym młodocianych” (z tabeli powyżej)</p>		

2. Liczba młodocianych pracowników, którzy w okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia wniosku ukończyli przygotowanie zawodowe, wynosi.....osób.

3. Liczba młodocianych pracowników, którzy ukończyli przygotowanie zawodowe w okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia wniosku i kontynuowali zatrudnienie przez okres co najmniej 6 miesięcy lub na dal są zatrudnieni, wynosiosób.

4. Nie korzystam w innej wojewódzkiej komendzie Ochotniczych Hufców Pracy z refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne od wynagrodzeń młodocianych pracowników.

5. Po zakończeniu przygotowania zawodowego obecnie zatrudnionych młodocianych pracowników będę nadal ich zatrudniać na podstawie umowy o pracę przez okres co najmniej 6 miesięcy.

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam podpisem.

UWAGA

Pracodawca zatrudniający wyłącznie młodocianych może wystąpić z wnioskiem o zawarcie umowy dotyczącym maksymalnie 3 młodocianych, a pracodawca zatrudniający także pracowników niebędących młodocianymi może wystąpić z wnioskiem o zawarcie umowy dotyczącym młodocianych w liczbie nieprzekraczającej trzykrotnej liczby zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na czas nieokreślony niebędących młodocianymi.

PODPIS pracodawcy

(podpis pracodawcy)

Zgodnie z § 2 pkt. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2014 roku w sprawie refundowania ze środków Funduszu Pracy wynagrodzeń wypłacanych młodocianym pracownikom (Dz. U. z 2014, poz. 865).

Informacje dodatkowe do wniosku pracodawcy o zawarcie umowy o refundację:

1. Dane dotyczące konta bankowego pracodawcy:

- Nazwa odbiorcy (dane właściciela rachunku bankowego)

.....

- Numer rachunku bankowego

..... *

**W przypadku gdy środki finansowe mają być przekazywane na inny rachunek bankowy (nie należący do pracodawcy) należy wypełnić punkt nr 2.*

2. Oświadczam, że wyrażam wolę na przelewanie należności wynikających z umowy o refundację wynagrodzeń wypłacanych młodocianym pracownikom oraz składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanych wynagrodzeń na konto:

Cechu

na numer rachunku bankowego:

.....

PODPIS i PIECZĘĆ pracodawcy

.....

pieczęć i podpis pracodawcy

3. Pracodawca lub osoba upoważniona do czynności cywilnoprawnych w imieniu pracodawcy:

.....

4. Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawach refundacji, nr telefonu, e-mail:

.....

5. Proponowane okresy dokonywania refundacji przez LWK OHP:

miesięcznie

kwartalnie

półrocznie

(prawidłową odpowiedź należy zaznaczyć krzyżykiem „x”)

PODPIS i PIECZĘĆ pracodawcy

.....

pieczęć i podpis pracodawcy

Wszystkie kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem (data, pieczęć firmowa/imienna oraz podpis).

Należy wypełnić wówczas, gdy otrzymało się już pomoc na młodocianych ujętych we wniosku.

D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis⁹⁾

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy					Numer programu pomocowego, pomocy indywidualnej	Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe		informacje szczegółowe					nominalna	brutto	
			3a	3b	3c	3d	3e					
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												

⁹⁾ W przypadku, gdy pracodawca otrzymał pomoc na młodocianych ujętych we wniosku należy wypełnić zgodnie z instrukcją stanowiącą załącznik do „Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”.

ww. załącznik jest dostępny w plikach do pobrania w:

5. Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 Nr 53, poz. 311)

Należy podać informacje o dotychczas otrzymanej pomocy, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których udzielana będzie pomoc de minimis. Na przykład, jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc de minimis otrzymał w przeszłości pomoc w związku z realizacją inwestycji, należy wykazać jedynie pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być udzielona pomoc de minimis.

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt. 1-8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia:

.....

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

.....

3) maksymalną dopuszczalną intensywność pomocy:

.....

4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt. 2:

.....

5) lokalizacja przedsięwzięcia:

.....

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:

.....

7) etapy realizacji przedsięwzięcia:

.....

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

.....

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

**PODPIS pracodawcy
lub osoby upoważnionej**

imię i nazwisko

nr telefonu

data i podpis

stanowisko służbowe

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

W związku z art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. nr 59 poz. 404) oświadczam, iż

.....
Należy wpisać ręcznie lub postawić pieczęć
.....

(imię i nazwisko / nazwa, miejsce zamieszkania i adres / siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis)

Należy zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.

¹⁾

w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz w dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych nie otrzymałem (am) pomocy de minimis.

¹⁾

w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz w dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych otrzymałem (am) pomoc de minimis w łącznej wysokościzł

(słownie:.....),

.....),

co stanowi równowartość EUR.²⁾ (słownie:.....),

.....),

1) Należy zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.

2) Należy podać wartość pomocy w euro ustaloną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. nr 59 poz. 404):

„Równowartość pomocy w euro ustala się według kursu średniego walut obcych, ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.”

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy składającego oświadczenie)

Uwaga:

W przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej lub o pomocy de minimis, o których mowa w art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. nr 59 poz. 404). Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na podmiot lub osobę karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 euro, zgodnie z art. 44 ust. 1 ww. ustawy.