………………………………………..…

Nazwa lub pieczęć wnioskodawcy

**WNIOSEK**

**o refundację wynagrodzenia wraz ze składkami**

**w ramach prac krótkotrwałych „godzinówka”**

W związku z planowanym zatrudnieniem na podstawie umowy zlecenia Uczestnika Projektu:

🞎 wnioskuję o refundację wynagrodzenia wraz ze składkami ZUS za zatrudnienie uczestnika projektu:

imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….....

data urodzenia: ……………………………………………………………………………..…

🞎 wnioskuję o refundację wynagrodzenia wraz ze składkami ZUS za zatrudnienie uczestnika projektu, skierowanego do pracy przez Punkt doradztwa dla młodzieży „ESSA”.

**Wnioskowana kwota refundacji: ………………………….……………………….…….**

**w tym kwota ZUS: ………………………………………………………...**

**I. Dane dotyczące organizacji prac krótkotrwałych „godzinówka”**

1. Planowany okres zatrudnienia: od ………………..….…… do ………………..………
2. Rodzaj pracy: ……………………………………………………………………….……...
3. Miejsce wykonywania pracy: ……………………………………………………………..
4. Stawka godzinowa za 1 godzinę pracy\*: ……………………………………………….

\*Minimalna stawka godzinowa:

* 27,70 zł w okresie od 01.01.2024 do 30.06.2024
* 28,10 zł w okresie od 01.07.2024 do 31.12.2024
1. Łączna liczba godzin pracy: …………………………………………………...… w tym:
2. liczba godzin pracy podlegająca refundacji: ……………………………………

(za każde 2 godziny refundacji, osoba musi dodatkowo przepracować 1 godzinę na koszt pracodawcy),

1. liczba godzin pracy na koszt pracodawcy: ……………………………………...
2. Termin wypłaty wynagrodzenia: ………………………………………………………….
3. Sposób wypłaty wynagrodzenia:

🞎 przelew na konto

🞎 wypłata gotówkowa

**II. Dane dotyczące wnioskodawcy**

1. Nazwa wnioskodawcy: ……………………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………….

1. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej lub adres miejsca zamieszkania (dot. osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej): …....................

………………………………………………………………………………………………..

1. Telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………….
2. NIP, REGON: ………………………………………………………………………….......
3. Nr PESEL (w przypadku gdy pracodawcą jest osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej): ……………………………………………………………….
4. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem:

- imię i nazwisko: ………………………………………………………………………......

- telefon kontaktowy: ………………………………………………………………….......

Zobowiązuję się do:

1. złożenia rozliczenia przepracowanych godzin w ramach prac krótkotrwałych „godzinówka” wraz z wymaganymi załącznikami,
2. potwierdzenia okresu pracy na podstawie umowy zlecenia po zakończeniu trwania umowy zlecenia zawartej z uczestnikiem projektu poprzez wystawienie:
3. rachunku do umowy zlecenia oraz
4. zaświadczenia o okresie pracy, rodzaju pracy, rodzaju i wysokości odprowadzonych składek do ZUS (w tym FP).

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami przyznawania refundacji wynagrodzenia wraz ze składkami ZUS oraz sposobem rozliczenia i wypłaty refundacji wynagrodzenia wraz ze składkami ZUS w ramach prac krótkotrwałych „godzinówka**”.**

………………………………………………….……..

czytelny podpis wnioskodawcy

**Załączniki**

1. Załącznik nr 1 - Oświadczenie wnioskodawcy,
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (jeśli dotyczy),
3. Inne dokumenty na żądanie Urzędu.

Załącznik nr 1 do wniosku

W związku ze składanym wnioskiem o refundację wynagrodzenia wraz ze składkami w ramach prac krótkotrwałych „godzinówki” oświadczam, że podmiot który reprezentuję:

1. **🞎 zalega / 🞎 nie zalega/ 🞎 nie dotyczy\*** na dzień składania wniosku z wypłaceniem w terminie wynagrodzeń pracownikom,
2. **🞎 zalega / 🞎 nie zalega/ 🞎 nie dotyczy\*** na dzień składania wniosku z opłaceniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
3. **🞎 zalega / 🞎 nie zalega/ 🞎 nie dotyczy\*** na dzień składania wniosku z opłaceniem podatków dot. zatrudnionych pracowników,
4. w okresie do 365 dni przed złożeniem wniosku **🞎** **został / 🞎 nie został**\* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz nie jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,
5. **🞎 znajduje się/ 🞎 nie znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości,
6. **🞎 jest / 🞎 nie jest\*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
7. w ciągu ostatnich trzech minionych lat, licząc od dnia złożenia wniosku, (3x365 dni) **🞎 uzyskał/ 🞎 nie uzyskał pomoc(y) de minimis w wysokości:** ......……………………………………………………………… **euro,**
8. 🞎 **spełnia / 🞎 nie spełnia / 🞎 nie dotyczy\*** warunki/ów Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,
9. 🞎 **spełnia / 🞎 nie spełnia / 🞎 nie dotyczy\*** warunki/ów Rozporządzenia (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym,
10. 🞎 **spełnia / 🞎 nie spełnia / 🞎 nie dotyczy\*** warunki/ów Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury,
11. zobowiązuje się do niezwłocznego złożenia w PUP w Sztumie z/s w Dzierzgoniu oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej lub pomocy de minimis jeśli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia złożenia rozliczenia przepracowanych przez uczestnika projektu godzin w ramach prac krótkotrwałych „godzinówki” otrzyma ww. pomoc.

Niniejsze oświadczenie jest zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

………………………………………………………

czytelny podpis wnioskodawcy