Tarnów, dnia ...................................

....................................................

/ pieczęć firmowa pracodawcy/

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**w Tarnowie**

# WNIOSEK

# o zwrot części kosztów poniesionych przez pracodawcę na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu zatrudnienia repatrianta

Podstawa prawna:

* ustawa z dnia 9 listopada 2000 r. o repatriacji (Dz. U. z 2019 r. poz. 1472, z późn. zm.),
* ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 743),
* rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 21 czerwca 2018 r. w sprawie podziału rezerwy celowej budżetu państwa „Pomoc dla repatriantów” (Dz. U. z 2018 r. poz. 1352),
* rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r., str. 1; Dz. Urz. UE z 2020 r. L 215, str. 3),
* rozporządzenie Komisji (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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 Dz. Urz. UE z 2019 r. L51 I, str. 1),
* rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014 r.; Dz. Urz. UE z 2020 r. L 414, str. 15).

## A. Dane pracodawcy

1. Nazwa pracodawcy ..……………………………………………………………………………...............................................................................................................................................  
   reprezentowany przez …....................................................................................................
2. Adres siedziby …………………………………………………………………………………….
3. Miejsce prowadzenia działalności ………………………………………………………………
4. Adres korespondencyjny …………………………………………………………………………
5. Adres miejsca zamieszkania w przypadku osoby fizycznej ………………………………….
6. Numer PESEL w przypadku osoby fizycznej ………………………………………………….
7. REGON ..….............................. NIP...................................... PKD ...........................
8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności   
   .............................................................................................................................................
9. Rodzaj prowadzonej działalności   
   .............................................................................................................................................
10. Dane osoby upoważnionej do kontaktu ze strony pracodawcy:
    1. Imię i nazwisko ……………………………….………………………………………………..
    2. Nr telefonu ………………………………....…………………………………………………..
    3. E-mail …………………………..…………………..…………………………………………..
11. Nazwa banku …………………………..………………..………………………………………..

numer rachunku bankowego ……………............................................................................

1. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe ……..........................................................
2. Aktualna (na dzień złożenia wniosku) liczba zatrudnionych pracowników ……………..….

## B. Dane repatrianta i stanowiska pracy

1. Imię i nazwisko ………...........................................................................................................
2. Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………..
3. PESEL ……….………………………………………………………………………………………
4. Data nabycia obywatelstwa polskiego przez repatrianta ………………………………………
5. Nazwa stanowiska pracy ...................................................................................................

kod zawodu według klasyfikacji zawodów i specjalności ……………………………………

1. Miejsce wykonywania pracy przez repatrianta ..................................................................   
   ............................................................................................................................................
2. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez repatrianta …………………..……………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. System i rozkład czasu pracy:

Zmianowość.......................... Godziny pracy (od .…… do …..… ) w poszczególnych dniach tygodnia…………….………...................................................................................................

1. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać repatriant: …………………………………… …………………………………………………………………….………………………………..…………………………………………………………………………………………………………...
2. Termin wypłaty wynagrodzenia (zaznaczyć właściwe):
   * + do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący
     + do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni.
3. Zgłoszenie się kandydata do pracodawcy w godzinach od ........... do ..............
4. Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie oferty pracy……………………………………
5. Adres....................................................................... telefon...........................................
6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla repatrianta ……………..........
7. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu zatrudnienia repatrianta ..................
8. Refundacja przez okres …………… miesięcy
9. Okres zatrudnienia repatrianta od …………………………… do ………………………

**…………………………………………**

/ podpis i pieczątka pracodawcy/

## C. Oświadczenia pracodawcy

1. **Zalegam/nie zalegam**\* w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych;
2. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem/nie zostałem**\* ukarany lub **zostałem/nie zostałem**\*skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem/nie jestem**\* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
3. **Jestem / nie jestem**\*w stanie likwidacji lub upadłości;
4. **Jestem/nie jestem⃰** beneficjentem pomocy[[1]](#footnote-1) w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (Dz. U. z 2021 r. poz.743);
5. W okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe:[[2]](#footnote-2)

* **otrzymałem / nie otrzymałem\*** środki stanowiące pomoc publiczną *de minimis*;
* **otrzymałem / nie otrzymałem\*** środki stanowiące pomoc publiczną *de minimis w sektorze rolnym;*
* **otrzymałem / nie otrzymałem\*** środki stanowiące pomoc publiczną *de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury*;

1. Dane zawarte w KRS udostępnione przez Centralną Informację Krajowego Rejestru Sądowego na stronie internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości na dzień złożenia wniosku są **aktualne / nieaktualne / nie dotyczy\***;
2. Dane zawarte w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej udostępnione na stronie internetowej Ministerstwa Rozwoju i Technologii na dzień złożenia wniosku są **aktualne / nieaktualne / nie dotyczy**\*;
3. **Spełniam** warunki określone w (dotyczy beneficjentów pomocy - wstawić x we właściwym miejscu):

* rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r., str. 1; Dz. Urz. UE z 2020 r. L 215, str. 3);
* rozporządzeniu Komisji (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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 Dz. Urz. UE z 2019 r. L51 I, str. 1);
* rozporządzeniu 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 (Dz. Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014 r.; Dz. Urz. UE z 2020 r. L 414, str. 15).

1. **Zapoznałem się z treścią oraz spełniam / nie spełniam⃰ warunki określone** w ustawa z dnia 9 listopada 2000 r. o repatriacji (Dz. U. z 2019 r. poz. 1472, z późn. zm.),
2. **Zapoznałem się z treścią aktów prawnych regulujących zatrudnienie repatriantów.**
3. **Zawierałem/nie zawierałem\*** umów z organami zatrudnienia i **dotrzymywałem/nie dotrzymywałem\*** warunków w nich zawartych.
4. **Deklaruję zatrudnienie repatrianta na podstawie umowy o pracę na okres co najmniej 24 miesięcy.**

**Świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwej informacji oświadczam, że dane   
i oświadczenia zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

\* niewłaściwe skreślić

**……………………………………**

/ podpis i pieczątka pracodawcy /

#### Uwaga! Każda strona wniosku musi być zaparafowana przez pracodawcę lub osobę upoważnioną do działania w imieniu pracodawcy.

**Wniosek niekompletny, nieczytelny lub w inny sposób niezgodny z wymogami formalnymi   
nie będzie rozpatrywany.**

**Załączniki:**

1. Klauzula informacyjna (dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą).   
   W przypadku spółek cywilnych klauzulę informacyjną przedkłada każdy ze wspólników spółki cywilnej.
2. Umowa spółki w przypadku spółek cywilnych – (uwierzytelniona kserokopia lub oryginał   
   do wglądu,
3. Koncesja, zezwolenie lub innego rodzaju uprawnienia, jeżeli przepisy ustaw szczególnych uzależniają podejmowanie i wykonywanie działalności gospodarczej od obowiązku ich uzyskania (uwierzytelniona kserokopia lub oryginał do wglądu)
4. W przypadku wnioskodawcy nie posiadającego wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo Krajowego Rejestru Sądowego - dokument określający rodzaj, zakres działalności i organy lub osoby upoważnione do występowania w imieniu wnioskodawcy (uwierzytelniona kserokopia lub oryginał do wglądu).
5. W przypadku beneficjenta pomocy będącego rolnikiem lub prowadzącego dział specjalny produkcji rolnej - zaświadczenie z Urzędu Gminy lub Urzędu Miasta o wielkości powierzchni gospodarstwa rolnego, w tym w ha przeliczeniowych, nakaz płatniczy za ostatni rok podatkowy lub inny dokument potwierdzający prawo własności gospodarstwa. Dodatkowo w przypadku beneficjenta pomocy prowadzącego dział specjalny produkcji rolnej - zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działów specjalnych produkcji rolnej (uwierzytelniona kserokopia lub oryginał do wglądu).
6. W przypadku beneficjenta pomocy ubiegającego się o pomoc *de minimis -* formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*, którego wzór określa załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. z 2014 r. poz. 1543).
7. W przypadku beneficjenta pomocy ubiegającego się o pomoc *de minimis* w sektorze rolnym lub pomoc *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury - formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę, którego wzór określa załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r., nr 121, poz. 810).
8. W przypadku otrzymania pomocy *de minimis,* pomocy *de minimis* w sektorze rolnym, pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury - zaświadczenia o pomocy *de minimis,* pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwieobejmujące bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe (uwierzytelniona kserokopia lub oryginał do wglądu) albo oświadczenie o wielkości pomocy *de minimis,* pomocy *de minimis* w sektorze rolnym, pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakulturyotrzymanej w tym okresie.
9. W przypadku beneficjenta pomocy ubiegającego się o pomoc *de minimis* w sektorze rolnym lub pomoc   
   *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury - oświadczenie wnioskodawcy o powiązanych jednostkach gospodarczych.
10. Uwierzytelniona kopia dokumentu potwierdzającego datę nabycia obywatelstwa polskiego przez repatrianta.

1. **1** beneficjent pomocy - podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.

   2 Zgodnie z artykułem 3 ust. 5 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r., str. 1; Dz. Urz. UE z 2020 r. L 215, str. 3, rozporządzenia Komisji (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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 Dz. Urz. UE z 2019 r. L51 I, str. 1) oraz 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 (Dz. Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014 r.; Dz. Urz. UE z 2020 r. L 414, str. 15) okres trzech lat podatkowych ustala się przez odniesienie do lat obrotowych stosowanych przez przedsiębiorstwo w danym państwie członkowskim. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)