**Załącznik Nr 7**

do regulaminu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Urząd Pracy m.st. Warszawy : Centrum Przedsiębiorczości Smolna |

………………, dnia ….............

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

(pracodawca)

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

(adres pracodawcy)

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

(NIP pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Grójcu**

**WNIOSEK**

**o wypłatę premii dla pracodawcy w ramach projektu „Aktywni rodzice – szczęśliwe dzieci”**

Zwracam się z prośbą o przyznanie premii w wysokości ………….….. po utrzymaniu zatrudnienia przez 3 miesiące w ramach umowy o pracę w wymiarze min. ½ etatu.

Oświadczam, że zatrudniałem Panią/Pana ……………………………………………………………….

w okresie od dnia ……………………do dnia……………………….. w wymiarze ……………….etatu.

Środki pieniężne proszę przekazać *(właściwe zaznaczyć)*:

* na moje konto bankowe nr

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

(pieczątka i podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. Umowa o pracę
2. Deklaracje ZUS RCA i DRA dotyczące zatrudnienia uczestnika projektu.
3. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
4. Zaświadczenie lub oświadczenie wnioskodawcy dotyczące pomocy de minimis otrzymanej   
   w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat budżetowych.

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS OTRZYMANEJ W ROKU, W KTÓRYM UBIEGA SIĘ O POMOC ORAZ W CIĄGU DWÓCH POPRZEDZAJĄCYCH GO LAT BUDŻETOWYCH**

Oświadczam, do dnia ..............................\*otrzymałem/ nie otrzymałem następującą pomoc de minimis :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy | | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
| nominalna | EURO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma:** | | | |  |  |  |

\*dzień poprzedzający datę złożenia wniosku

Data………………………. Podpis wnioskodawcy……………………………..