

.....
pieczęć firmowa wnioskodawcy

Do
Powiatowego Urzędu Pracy
w Wolsztynie

W N I O S E K
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH

na zasadach określonych w art. 51, 56, 59 ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2024.475 ze zm.)

UWAGA!

W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) lub
- 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, str. 9, ze zm.) lub
- 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 28.06.2014, str. 45, ze zm.)

I. PODSTAWA PRAWNA ZAWARCIA UMOWY

Art. 51 Art. 56 Art. 59

(znakiem X zaznaczyć wybrany artykuł zgodnie z informacją umieszczoną w części V)

II. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:

1. Pełna nazwa pracodawcy		
2. Adres siedziby	województwo	powiat
	gmina	miejsowość
	ulica	nr domu
3. Miejsce prowadzenia działalności:		
4. Numer identyfikacyjny REGON		5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<p>6. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności /właściwie zaznaczyć/</p> <p><input type="checkbox"/> - Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą</p> <p><input type="checkbox"/> - Spółka cywilna</p> <p><input type="checkbox"/> - Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</p> <p><input type="checkbox"/> - inne:</p> <p>Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:</p>	<p>7. Klasa rodzaju podstawowej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności /PKD/</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>8. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe: %</p>
<p>9. Konto bankowe pracodawcy na które urząd pracy dokona refundacji kosztów poniesionych na wynagrodzenia</p> <p>Nazwa banku:</p> <p>Nr konta bankowego:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	
<p>10. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisania umowy: (upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw)</p> <p>.....</p>	
<p>11. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe osoby wyznaczonej do kontaktów z urzędem, numer telefonu, e-mail:</p> <p>.....</p>	

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PRAC INTERWENCYJNYCH:

<p>1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia :</p>
<p>2. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje:</p> <p>- poziom i kierunek wykształcenia:</p> <p>- dodatkowe wymogi:</p>
<p>3. Nazwa stanowiska pracy:</p>
<p>4. Rodzaj wykonywanych prac, zakres obowiązków:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>5. Miejsce wykonywania pracy przez bezrobotnego:</p>
<p>6. Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych w okresie:</p> <p>od: do:</p> <p>Okres zatrudnienia osób bezrobotnych:</p> <p>od: do:</p>
<p>7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia miesięcznie brutto:</p> <p>Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia:</p>
<p>8. Zobowiązuję się do utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego stosownie do wybranej podstawy prawnej w części I wniosku przez okres (właściwie zaznaczyć)</p> <p>a) w przypadku wyboru w części I wniosku art. 51 <input type="checkbox"/> 4 miesiące po zakończeniu refundacji</p> <p>b) w przypadku wyboru w części I wniosku art. 56 lub art. 59 <input type="checkbox"/> 6 miesięcy po zakończeniu refundacji</p>

IV. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY

* - zaznaczyć odpowiednio

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego "Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3" oświadczam, że:

- 1) **Nie toczy się** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i **nie został złożony** oraz nie przewiduję złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego;
- 2) **zatrudniam** **nie zatrudniam*** co najmniej jednego pracownika
(zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowy oraz umowy o pracę nakładczą),
- 3) **zalegam** **nie zalegam*** z opłacaniem w dniu złożenia wniosku:
 - wynagrodzeń pracownikom,
 - należnych składek na ubezpieczenie społeczne,
 - należnych składek na ubezpieczenie zdrowotne,
 - należnych składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
 - innych danin publicznych;
- 4) **nie byłem** **byłem*** w okresie 2 lat poprzedzających złożenie wniosku, karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – *Kodeks Karny (Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 ze zm.)*.
- 5) W ciągu ostatnich 365 dni **nie zostałem** **zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- 6) Oświadczam, że **prowadzę** **nie prowadzę** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy o postępowaniu w sprawach pomocy publicznej.
- 7) Spełniam warunki o dopuszczalności udzielania pomocy publicznej, o których mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (*Dz.U. z 2023 r., poz. 702 ze zm.*)
- 8) **zobowiązuje się do zwrotu** uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu w przypadku nieutrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 4 lub 6 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne lub w przypadku naruszenia innych warunków umownych.
- 9) **przyjmuje do wiadomości**, że w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu 4 miesięcy po zakończeniu refundacji Urząd kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
- 10) w przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, **zobowiązuje się do zwrotu** uzyskanej pomocy w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu. W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu;
- 11) **wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Wolsztynie, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 roku w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (*Dz.U.2019.1781 ze zm.*)
- 12) Powiatowy Urząd Pracy w **terminie 30 dni** od dnia złożenia wniosku informuje wnioskodawcę o sposobie jego rozpatrzenia i podjętej decyzji. W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, Urząd wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7 – dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia
- 13) **jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Wolsztynie otrzyma pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuje się wówczas do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy.**
- 14) **zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Wolsztynie zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku**
- 15) **znana jest mi treść określona w:**
 - Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania

- prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. 2014.864 ze zm.),
- Rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)
 - 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, str. 9, ze zm.)
 - 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 28.06.2014, str. 45, ze zm.)

.....
podpis pracodawcy, pieczęć zakładu pracy

V. ZAŁĄCZNIKI DO ZŁOŻENIA WRAZ Z WNIOSKIEM

1. Deklaracja **ZUS DRA** za ostatni miesiąc licząc od daty złożenia wniosku.
2. Wypełniona „**Krajowa Oferta Pracy**”.
3. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** – wzór formularza sporządzony na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. 2024.40 ze zm.)
4. **Jeżeli pracodawca prowadzi działalność w sektorze rolnym lub rybołówstwa - Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę** – wzór formularza sporządzony na podstawie 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.2010.121.810)
5. **Oświadczenia** w zakresie uzyskania pomocy publicznej i otrzymania w **okresie minionych 3 lat** przed złożeniem wniosku pomocy de minimis lub pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

Uwaga:

Kserokopie wszystkich dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji, zgodnie z dokumentem rejestrowym.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (Dz.U. 2024.475 ze zm.)
2. Ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004 r. (Dz.U.2023.702 ze zm.)
3. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. 2014.864 ze zm.).
4. Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)
5. 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).
6. 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 28.06.2014).
7. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U.2024.40 ze zm.)
8. Rozporządzenie 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. Nr 121, poz. 810 ze zm.).