

.....  
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość i data)

## **WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

### **Podstawa prawna:**

- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735),
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. 2023 r. poz. 702),
- 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. poz. 864),
- 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 24.12.2013, str. 1),
- 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) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury

### **A. PODSTAWA PRAWNA ZAWARCIA UMOWY**

**ART. 51**

**ART. 56**

**ART. 59**

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

### **B. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY**

**1. Pełna nazwa pracodawcy**

.....  
.....

**2. Adres pracodawcy**

a) siedziby

.....  
.....

b) adres zamieszkania ( dotyczy osób fizycznych)

.....  
.....

c) adres korespondencyjny

.....  
.....

d) miejsce prowadzenie działalności

.....  
.....

3. Forma organizacyjno-prawna

.....

4. REGON ..... NIP .....

5. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe .....

6. Liczba osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę .....

7. Nazwa banku i numer rachunku bankowego pracodawcy

.....

8. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisania umowy (upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw)

.....

9. Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem, nr telefonu, adres e-mail

.....

.....

**C. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA BEZROBOTNYCH**

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia: .....

2. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje:

- poziom wykształcenia .....

- kierunek wykształcenia .....

- dodatkowe wymogi .....

3. Stanowiska pracy przewidziane dla bezrobotnych:

a) nazwa stanowiska .....

liczba osób .....

wnioskowany okres refundacji (wg informacji z części D) .....m/cy

b) nazwa stanowiska .....

liczba osób .....

wnioskowany okres refundacji (wg informacji z części D) .....m/cy

4. Zakres obowiązków (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowiskach):

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

5. Miejsce wykonywania pracy przez bezrobotnego

.....

6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto) zł / m-c .....

7. Termin wypłaty wynagrodzenia (znakiem **X** proszę zaznaczyć wybrany wariant):

do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący

do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni

inne .....

8. Godziny pracy /zmianowość/ od ..... do .....

9. Okres zatrudnienia bezrobotnego od ..... do.....

10. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych (znakiem **X** proszę zaznaczyć wybrany wariant; **przed dokonaniem wyboru proszę zapoznać się z informacją z części D**)

a) w przypadku wyboru w części A wniosku art. 51 :

do kwoty zasiłku (refundacja za każdy miesiąc zatrudnienia)

do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia (refundacja za każdy miesiąc zatrudnienia) dot. zatrudnienia co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy

do kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia (refundacja za co drugi miesiąc zatrudnienia)

b) w przypadku wyboru w części A wniosku art. 56:

do kwoty zasiłku (refundacja za każdy miesiąc zatrudnienia)

do kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę (refundacja za co drugi miesiąc zatrudnienia)

c) w przypadku wyboru w części A wniosku art. 59:

do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę (refundacja za każdy miesiąc przy zatrudnieniu osoby powyżej 50 roku życia, która nie spełnia warunków koniecznych do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego)

do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę (refundacja za każdy miesiąc przy zatrudnieniu bezrobotnego powyżej 50 roku życia, który spełnia warunki konieczne do uzyskania świadczenia przedemerytalnego)

11. Zobowiązuje się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego stosownie do wybranej podstawy prawnej w części A wniosku przez okres (znakiem X proszę zaznaczyć wybrany wariant)

a) w przypadku wyboru w części A wniosku art. 51 :

3 miesięcy po zakończeniu refundacji

b) w przypadku wyboru w części A wniosku art. 56 lub art. 59 :

6 miesięcy po zakończeniu refundacji

.....  
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do reprezentacji i składania oświadczeń)

## **D. INFORMACJA O ZASADACH ORGANIZOWANIA PRAC INTERWENCYJNYCH**

### **Art. 51 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy:**

Starosta może zwrócić pracodawcy część kosztów na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych bezrobotnych przez okres:

- **do 6 miesięcy** – refundacja za każdy miesiąc zatrudnienia – nieprzekraczająca jednak kwoty ustalonej jako iloczyn liczby zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy oraz kwoty zasiłku określonej w art. 72 ust. 1 pkt 1 w/w ustawy, obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia **lub**

- **do 6 miesięcy** – refundacja za każdy miesiąc zatrudniania – co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy skierowanych bezrobotnych, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne skierowanych bezrobotnych w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia za każdą osobę bezrobotną **lub**

- **do 12 miesięcy** – refundacja za co drugi miesiąc zatrudnienia – nieprzekraczająca jednak minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia za każdego bezrobotnego;

Pracodawca jest obowiązany, stosownie do zawartej umowy, do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu okresu objętego refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne

### **Art. 56 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy:**

Starosta może zwrócić pracodawcy, część kosztów na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych bezrobotnych przez okres:

- **do 12 miesięcy** – refundacja za każdy miesiąc zatrudnienia – nieprzekraczająca jednak kwoty zasiłku określonej w art. 72 ust. 1 pkt 1 w/w ustawy obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia **lub**

- **do 18 miesięcy** – refundacja za co drugi miesiąc zatrudnienia – nieprzekraczająca jednak minimalnego wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne od tego wynagrodzenia

Pracodawca jest obowiązany, stosownie do zawartej umowy, do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu okresu objętego refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne

**Art. 59 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy:**

Starosta może zwrócić pracodawcy, część kosztów na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych bezrobotnych powyżej 50 roku życia przez okres:

- do 24 miesięcy – refundacja za każdy miesiąc zatrudnienia **lub**
  - do 4 lat – refundacja za co drugi miesiąc zatrudnienia
- jeżeli do pracy w ramach prac interwencyjnych są skierowani bezrobotni, którzy:

a) spełniają warunki konieczne do nabycia praw do świadczenia przedemerytalnego – refundacja jest przyznawana w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia;

b) nie spełniają warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego – refundacja jest przyznawana w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia

Pracodawca jest obowiązany, stosownie do zawartej umowy, do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu okresu objętego refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne

**E. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, że:

1. Nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
2. Na dzień złożenia wniosku nie zalegam/y z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
3. Na dzień złożenia wniosku nie zalegam/y z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
4. Firma nie ma żadnych zaległych zobowiązań budżetowych.
5. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujących pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony.
6. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

**Świadomy/a odpowiedzialności za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art. 233 KK), oświadczam że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

Namysłów, dnia .....

.....

podpis i pieczęć Wnioskodawcy

## **Załączniki:**

1. Oświadczenie wnioskodawcy, czy jest beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. 2023 r. poz. 702.), **(Załącznik nr 1)** *W przypadku jeżeli wnioskodawca nie jest beneficjentem w rozumieniu w/w ustawy nie wypełnia dalszych oświadczeń.*
2. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią i spełnianiu warunków określonych w 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 24.12.2013, str.1) **(Załącznik nr 2)**  
Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią i spełnianiu warunków określonych w 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 24.12.2013, str.9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury **(Załącznik nr 2)**
3. Oświadczenie wnioskodawcy, czy jest zobowiązany do składania sprawozdań finansowych zgodnie z przepisami o rachunkowości **(Załącznik nr 3)** *W przypadku podmiotów składających sprawozdania finansowe należy dołączyć sprawozdania za okres ostatnich trzech lat obrotowych.*
4. Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 743 z późn. zm.) **(Załącznik Nr 4)**
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomocy de minimis stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.) – formularz dostępny na stronie internetowej: <http://namyslow.praca.gov.pl/>

## Załącznik nr 1

.....  
(nazwa wnioskodawcy)

..... ,dnia.....

### Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że :

**Zgodnie z ustawą z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702)**

**Jestem/nie jestem\* beneficjentem pomocy w rozumieniu w/w ustawy**

W przypadku jeżeli podmiot zaznaczy, że jest beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. 2023 r. poz. 702.), należy wypełnić i dołączyć do wniosku o organizację prac interwencyjnych druk „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis” stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.) oraz złożyć oświadczenie, że znana jest mi treść i spełniam warunki określone Rozporządzeniem Komisji (UE) NR 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*.

.....  
*Podpis wnioskodawcy*

## Załącznik nr 2

..... ,dnia.....  
(nazwa wnioskodawcy)

### Oświadczenie

Znana jest mi treść i spełniam warunki określone Rozporządzeniem Komisji (UE) NR 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1)

.....  
*Podpis wnioskodawcy*

..... ,dnia.....  
(nazwa wnioskodawcy)

### Oświadczenie

Znana jest mi treść i spełniam warunki określone Rozporządzeniem Komisji (UE) NR 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury

.....  
*Podpis wnioskodawcy*



**Załącznik nr 3**

**Oświadczenie**

Oświadczam,

.....  
.....

(nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc)

nie jeste(m)/śmy

jeste(m)/śmy

zobowiązany(i) do składania sprawozdań finansowych zgodnie z przepisami o rachunkowości\*

.....

*Podpis wnioskodawcy*

**UWAGA!**

\* w przypadku podmiotów zobowiązanych do składania sprawozdań finansowych należy do wniosku dołączyć sprawozdania finansowe za okres ostatnich trzech lat obrotowych

## Załącznik nr 4

Oświadczam, że .....

.....

.....

(nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc)

w okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia niniejszego wniosku o udzielenie pomocy publicznej **nie otrzymałam/em / otrzymałam/em** pomoc publiczną *de minimis*<sup>1</sup> w następującej wielkości:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc- rok)	Forma Pomocy <sup>2</sup>	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EURO <sup>3</sup>
			Razem pomoc <i>de minimis</i>		

.....  
Data i podpisy

### UWAGA:

\*w przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną należy dodatkowo wypełnić i dołączyć oświadczenia imienne każdego wspólnika

<sup>1</sup> pomoc de minimis oznacza pomoc przyznaną temu samemu przedsiębiorstwu w jakimkolwiek okresie kolejnych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 EURO. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

<sup>2</sup> Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje, poręczenia, ulgi i zwolnienia podatkowe, zaniechanie poboru podatku, odroczenie płatności lub rozłożenie na raty płatności podatku, umorzenie zaległości podatkowej oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują ich beneficjenta w stosunku do konkurentów.

<sup>3</sup>Należy podać wartość pomocy w euro - równowartość pomocy w euro ustala się według kursu średniego walut obcych, ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.