

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

Powiatowy Urząd Pracy

W

W N I O S E K

**o organizowanie prac interwencyjnych
przez pracodawców, do których nie mają zastosowania przepisy o pomocy publicznej.**

Na zasadach określonych w:

- 1) *ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2024r., poz. 475);*
- 2) *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 opłacanych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. Poz. 864 z 2014 r.)*

Składam wniosek o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych podając następujące informacje:

Lp.	DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:	
1.	Pełna nazwa i adres Pracodawcy	
	<i>Nr tel Fax e-mail</i>	
2.	Adres Siedziby	
3.	Miejsce prowadzenia działalności	
4.	REGON	
5.	NIP	
6.	Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności	
7.	Nr EKD (PKD)	
8.	Aktualna stopa procentowa na ubezpieczenie wypadkowe	
9.	Nazwa Banku i nr Konta	

10.	Osoba reprezentująca firmę <i>(imię nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy i oświadczeń woli)</i>	
------------	--	--

Lp.	DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANYCH MIEJSC ZATRUDNIENIA DLA SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH		
1.	Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych		
2.	Miejsce wykonywania prac przez skierowanych bezrobotnych		
3.	Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych		
4.	Nazwa tworzonego stanowisk/a pracy		
5.	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje kierowanych osób		
6.	Inne wymogi		
7.	Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych		
8.	Wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń z tyt. zatrudnienia skierowanych bezrobotnych		
9.	<i>Terminy refundowanych przez Powiatowy Urząd Pracy kosztów wynagrodzeń</i>		
10.	<i>System naliczania wynagrodzeń</i>		
11.	<i>Wymiar czasu pracy i godziny pracy</i>		
12.	<i>Zmianowość</i>		
13.	w/w osoba/y z wymienionymi kwalifikacjami będą zatrudnione na umowę o pracę zawartą na okres : <i>od... do...</i>	<i>Od – dd,mm,rr</i>	<i>Do – dd,mm,rr</i>
14.	<i>Zobowiązuję się zatrudnić po zakończeniu prac interwencyjnych</i>	<i>liczba osób</i>	<i>okres</i>

Wnioskuję o zatrudnienie osoby/osób w ramach prac interwencyjnych, zgodnie z art*.....Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

1.1. * Zgodnie z **art. 51** – refundacja przez okres do 6 miesięcy, a następnie utrzymanie w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres kolejnych 3 miesięcy po zakończeniu refundacji.

1.2.* Zgodnie z **art. 56** – refundacja przez okres do 12 miesięcy, a następnie utrzymanie w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres kolejnych 6 miesięcy.

1.3*. Zgodnie z **art. 59** – refundacja możliwa dla osób powyżej 50 roku życia przez okres do 24 miesięcy.

*** wybrać właściwy**

.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy)

Oświadczenie pracodawcy o spełnianiu warunków:

W imieniu pracodawcy po zapoznaniu się z obowiązującymi przepisami w sprawie organizowania prac interwencyjnych oświadczam co następuje:

1. w okresie ostatniego roku liczba pracowników nie uległa zmniejszeniu z przyczyn dotyczących pracodawcy,
2. pracodawca w dniu złożenia wniosku nie zalega z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
3. pracodawca w dniu złożenia wniosku nie zalega z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
4. pracodawca w dniu złożenia wniosku nie posiada nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
5. pracodawca nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu prawa wspólnotowego, nie prowadzi działalności gospodarczej tj. produkującej, dystrybucyjnej i usługowej (nie oferuje towarów i usług na rynku pracy),
6. pracodawca nie jest beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023r, poz. 702).

Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego jednocześnie oświadczam pod rygorem wypowiedzenia umowy, iż informacje zawarte w oświadczeniu i wniosku oraz złożonych do niego dokumentów są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe osoby
upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

Zobowiązanie pracodawcy:

1. pracodawca zobowiązuje się do informowania Powiatowego Urzędu Pracy o przypadkach wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę ze skierowanym bezrobotnym,
2. w przypadku rozwiązania umowy o pracę z inicjatywy skierowanego bezrobotnego lub wygaśnięcia umowy o pracę ze skierowanym bezrobotnym w trakcie trwania prac interwencyjnych, pracodawca zobowiązuje się do zatrudnienia innego odpowiedniego bezrobotnego skierowanego przez Urząd,
3. pracodawca zobowiązuje się do zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej minimum przez okres objęty refundacją oraz utrzymanie w zatrudnieniu skierowanej osoby bezrobotnej przez **odpowiednio 3 miesiące lub 6 miesięcy** po zakończeniu tej refundacji.
4. pracodawca zobowiązuje się do zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty w przypadku:
 - a) niewywiązania się z warunku zatrudnienia osoby bezrobotnej o którym mowa w pkt. 3
 - b) odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy,
 - c) naruszenia innych postanowień umowy,
5. pracodawca zobowiązuje się do zwrotu otrzymanej refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty od dnia wypłaty pierwszej kwoty udostępnionych środków, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty w przypadku złożenia niezgodnych z prawdą informacji, zaświadczeń lub oświadczeń w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. O postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe
osoby upoważnionej do
reprezentowania pracodawcy)

Pouczenie

Zasady organizowania prac interwencyjnych regulują następujące akty prawne, które są dostępne na stronie internetowej tut. Urzędu: www.pupczarnkow.pl w zakładce „przepisy prawne”:

- 1) ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2024r., poz. 475 – art. 51, 56, 59),
- 2) rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. Poz. 864 z 2014r.)
- 3) ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023r., poz. 702.),
- 4) Powiatowy Urząd Pracy w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku zawierającego wszystkie wymagane informacje powiadamia wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji.

UWAGA: Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne, podpisane przez nieupoważnioną osobę i nie zawierające wszystkich wymaganych załączników nie będą rozpatrywane.

Załączniki (potwierdzone za zgodność z oryginałem):

1. kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną prowadzonej działalności (zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wpis do krajowego rejestru sądowego lub inne),
2. kserokopia zaświadczenia o nadaniu nr REGON,
3. kserokopia decyzji o nadaniu nr NIP,
4. uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Pracodawcy oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu. Pełnomocnictwo nie jest wymagane jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w odpowiednim dokumencie rejestrowym.