

.....
Pieczęć Wnioskodawcy

.....
Miejscowość i data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Czarnkowie**

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

na zasadach określonych w:

1. ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475.);
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. z późn. zm.)

Lp.	I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:	
1.	Pełna nazwa i adres siedziby Pracodawcy	
	Nr tel Fax e-mail	
	Adres Siedziby	
2.	Miejsce prowadzenia działalności	
3.	REGON	
4.	NIP	
5.	Data rozpoczęcia działalności gospodarczej	
6.	Oznaczenie formy organizacyjno – prawnej prowadzonej działalności	
7.	Nr PKD	
8.	Forma opodatkowania	
9.	Aktualna stopa procentowa na ubezpieczenie wypadkowe	
10.	Nazwa Banku i nr Konta	
11.	Osoba reprezentująca firmę (imię nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy)	
12.	Wielkość przedsiębiorstwa**	Mikro, małe lub średnie*
13.		

W okresie ostatnich 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku realny poziom zatrudnienia w przeliczeniu na pełen etat w zakładzie pracy na podstawie deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA, RCA przedstawia się następująco***:					
Lp.	miesiąc, rok	Liczba pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę (w przeliczeniu na pełen etat) ***	Lp.	miesiąc, rok	Liczba pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę (w przeliczeniu na pełen etat) ***
1.			7.		
2.			8.		
3.			9.		
4.			10.		
5.			11.		
6.			12.		
Średnia liczba pracowników:					
Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku (w przeliczeniu na pełen etat)***					

Wyjaśnienia oznaczeń :

* właściwe zaznaczyć

** 1. 1)W kategorii MŚP mikro przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

2)W kategorii MŚP przedsiębiorstwo małe definiuje się jako zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

3)W kategorii MŚP na średnie przedsiębiorstwa (MŚP) składają się przedsiębiorstwa zatrudniające mniej niż 250 pracowników, i których roczny obrót nie przekraczają 50 milionów EUR, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.)

***do deklarowanego realnego poziomu zatrudnienia nie wlicza się osób na urloпах macierzyńskich, wychowawczych, odbywających służbę wojskową, młodocianych, przebywających na urloпах bezpłatnych powyżej 2 miesięcy, osób zatrudnionych na umowę o dzieło, umowę zlecenie oraz w ramach innych umów cywilno-prawnych

„Liczba pracowników” oznacza roczna liczbę jednostek pracujących AWU, a mianowicie liczbę osób zatrudnionych na pełnym etacie w ciągu jednego roku, przy czym ilość osób zatrudniona w niepełnym wymiarze i praca sezonowa stanowią ułamkową część AWU.

Lp.	DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH	
1.	Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych	
2.	Pożądane kwalifikacje kierowanych osób (zawód, poziom wykształcenia)	
3.	Nazwa tworzonego stanowisk/a	
4.	Rodzaj wykonywanej pracy	
5.	Wymiar czasu pracy	
6.	Proponowane przez zakład pracy miesięczne wynagrodzenie brutto	
7.	Terminy wypłaty wynagrodzeń	
8.	Miejsce wykonywania pracy	
9.	Zmianowość	

10.	Proponowany okres zatrudnienia	Od – dd,mm,rr	Do – dd,mm,rr
11.	Zobowiązuję się zatrudnić po zakończeniu prac interwencyjnych	liczba osób	okres

Wnoszę 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

Wnioskowana miesięczna wysokość refundacji wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych ze środków Funduszu Pracy PLN

DANE DOTYCZĄCE WSPÓŁPRACY WNIOSKODAWCY

Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY W

Lp.	Okres współpracy, trwania umowy	
	Początek (od)	Koniec (do)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Pracodawca po zakończeniu powyższych umów zatrudnił na podstawie umowy

o pracę na czas określony/ nieokreślony osób skierowanych przez PUP

Oświadczam, iż informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....dnia.....
miejsowość

.....
podpis i pieczęćka Wnioskodawcy

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

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
(ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH)**

OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

Oświadczam, że:

1. **zatrudniam / nie zatrudniam*** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą);
2. w okresie poprzedzającym otrzymanie pomocy **uzyskałem/nie uzyskałem*** pomoc publiczną, która **kumuluje/nie kumuluje się*** z wnioskowaną pomocą i wynosi;**
3. **otrzymałem/nie otrzymałem*** w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku pomoc de minimis w wysokości;**
4. podmiot składający niniejszy wniosek **był/nie był*** karany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jest/nie jest*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
5. podmiot składający niniejszy wniosek **spełnia/nie spełnia*** warunki o dopuszczalności udzielania pomocy publicznej, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 702);
6. **nie zalegam** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracowników oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
7. **nie zalegam** z opłacaniem podatku do Urzędu Skarbowego oraz innych danin publicznych;
8. w ciągu ostatnich 365 dni **nie byłem** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem w tej sprawie (zgodnie z art. 36 ust.5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy);
9. **nie toczy się** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został złożony oraz nie przewiduję złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego; na bieżąco opłacam składki ZUS oraz opłaty z tytułu zobowiązań podatkowych do Urzędu Skarbowego;
10. zatrudnienie w ramach prac interwencyjnych nie spowoduje zwolnienie innego pracownika.
11. 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.
12. Zobowiązuje się do przestrzegania w stosunku do skierowanych bezrobotnych wszelkich uprawnień wynikających z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych.
13. wyrażam zgodę na podanie do publicznej wiadomości informacji o zawartej umowie o organizację prac interwencyjnych, zgodnie z wymaganą procedurą art. 59b Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej przez okres 30 dni.

Ponadto zobowiązuję się do :

1. niezwłocznego powiadomienia o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy,
2. złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam taką pomoc,
3. niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich zmianach danych we wniosku oraz załącznikach.

Dane zawarte we wniosku i dołączonych załącznikach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Ponadto oświadczam, że posiadam wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności w tym m.in. koncesje, licencje, certyfikaty, a także wpisy do stosownych rejestrów.

....., dnia

miejsowość

.....

podpis i pieczęć Wnioskodawcy

* właściwe zaznaczyć

** dotyczy podmiotów podlegających przepisom o pomocy publicznej

** Okres 3 lat liczymy od dnia złożenia wniosku np. wniosek składany 1 lipca 2024r. badany okres liczymy od 1 lipca 2021r. Podane informacje muszą być zgodne z zaświadczeniami o udzielonej pomocy, jakie Pracodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy w okresie 3 minionych lat. Informacje można dodatkowo zweryfikować z wykorzystaniem aplikacji SUDOP w zakresie pomocy de minimis (<https://sudop.uokik.gov.pl>) oraz w aplikacji SRPP w zakresie pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (<https://srpp.minrol.gov.pl>)

Definicja jednego przedsiębiorstwa:

Do celów Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 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 r.) i Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 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) - „jedno przedsiębiorstwo” oznacza wszystkie jednostki gospodarcze, które pozostają w co najmniej jednym z następujących stosunków:

- a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników;
- b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
- c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;
- d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami lub wspólnikami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników tej jednostki.

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w lit. a)-d), poprzez co najmniej jedną inną jednostkę gospodarczą również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.

Załączniki:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - wzór formularza sporządzony na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024 r, poz. 1206);
2. Jeżeli pracodawca prowadzi działalność w sektorze rolnym lub rybołówstwa – Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę – wzór formularza na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 121, poz. 810)
3. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów;
4. W przypadku gdy pracodawcą jest spółka cywilna prosimy do wniosku dołączyć kserokopię umowy spółki.