

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....
(data)

.....
(znak sprawy)

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Zaciszna 2
63-200 Jarocin**

WNIOSEK O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH

Prace interwencyjne mogą być organizowane przez **pracodawcę**, tj., jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika oraz przedsiębiorcę niezatrudniającego pracownika.

Podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne.

Oraz:

3. Zasady określające przyznanie refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne, dokonywanej w ramach prac interwencyjnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie.

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

4. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2013 nr 352 z 24.12.2013, str. 1).
5. Rozporządzenie 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 w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9) wraz ze zmianą: rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2019/316 z dnia 21 lutego 2019 r. (Dz. Urz. UE L 51 I z 22.02.2019, str. 1).
6. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023r. poz.702).
7. Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. z 2014 r., poz. 1543).
8. 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 28.06.2014r., z późn. zm.) oraz Rozporządzenie Komisji UE 2023/2391 z dnia 4 października 2023r. zmieniające rozporządzenia UE 717/2014, (UE) 1407/2013, (UE) nr 1408/2013 i (UE) 360/2012 w odniesieniu do pomocy de minimis przyznawanej na przetwarzanie i wprowadzanie do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury oraz rozporządzenie (UE) nr 717/2014 w odniesieniu do całkowitej kwoty pomocy de minimis przyznawanej jednemu przedsiębiorstwu, do okresu stosowania takiej pomocy i do innych kwestii.

Pouczenie:

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku proszę o staranne jego przeczytanie.
2. Przedmiotowy wniosek należy wypełnić czytelnie oraz złożyć wraz z kompletem załączników, o których mowa na ostatniej stronie wniosku.
3. W przypadku, gdy wniosek o organizowanie prac interwencyjnych jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, starosta wyznaczy wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.
4. Złożenie wniosku nie gwarantuje zorganizowania prac interwencyjnych u Pracodawcy/Przedsiębiorcy.
5. Zatrudnienie osoby bezrobotnej w ramach prac interwencyjnych następuje po podpisaniu umowy o organizację prac interwencyjnych i wydaniu skierowania do pracy osobie bezrobotnej.
6. Złożony wniosek wraz z załączonymi dokumentami nie podlega zwrotowi.
7. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
8. Kopie wszystkich dokumentów załączonych do wniosku muszą być potwierdzone przez Pracodawcę/Przedsiębiorcę za zgodność z oryginałem.
9. W terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku wraz z kompletem wymaganych dokumentów, wnioskodawca otrzymuje informację o wyniku rozpatrzenia wniosku i podjętej decyzji.
10. Jeżeli w ciągu 30 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia wniosku nie będzie odpowiedniego kandydata wniosek zostanie wycofany z realizacji bez dodatkowego informowania Pracodawcy/Przedsiębiorcy.

A. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Pełna nazwa Pracodawcy/Przedsiębiorcy.....
2. Adres siedziby.....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. TelefonE-mail.....
5. Forma i stopa opodatkowania /ryczałt, książka przychodów i rozchodów, pełna księgowość:
.....
6. Forma organizacyjno-prawna /przed. państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, cywilna z o. o.
działalność indywidualna itd./.....
7. Data rozpoczęcia działalności
8. Krótki opis profilu działalności.....
.....
.....
9. REGON..... NIP..... PKD.....
10. Numer rachunku bankowego.....
11. Termin dokonania wypłaty wynagrodzenia pracownika (*właściwe zaznaczyć*)
* do 10 – go dnia kolejnego miesiąca po miesiącu rozliczeniowym
* do ostatniego dnia miesiąca rozliczeniowego
12. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe.....
13. Wielkość przedsiębiorstwa (mikro, małe, średnie, duże).....
 - a) w kategorii MŚP mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.
 - b) 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.
 - c) w kategorii MŚP na średnie przedsiębiorstwa składają się przedsiębiorstwa zatrudniające mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, a /lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.
14. Dane osób uprawnionych do podpisania umowy/stanowisko służbowe.....
.....

Dotychczasowa współpraca Wnioskodawcy z PUP w Jarocinie*:

(dot. okresu dwóch lat poprzedzających dzień złożenia wniosku).

forma pomocy (prace interwencyjne, staż, doposażenie stanowiska, dotacja na rozpoczęcie dział. gosp., KFS, inna-jaka?):	okres współpracy (miesiąc, rok):	liczba osób przyjętych przez Wnioskodawcę w ramach wskazanej formy pomocy:	liczba osób, którym Wnioskodawca powierzył wykonywanie pracy po zakończonej formie pomocy:

* w przypadku braku współpracy z PUP w Jarocinie w okresie dwóch lat poprzedzających złożenie wniosku należy wpisać w powyższej tabeli „nie dotyczy”.

15. Stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar pracy na dzień złożenia wniosku.....

(zgodnie z deklaracją ZUS DRA)

B. INFORMACJA O PLANOWANYCH PRACACH INTERWENCYJNYCH:

- Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych
- Okres zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych (okres refundacji + minimalny okres po zakończeniu refundacji) od do tj. miesięcy.
- Niezbędne lub pożądane kwalifikacje, np. poziom wykształcenia, zawód wyuczony, umiejętności, kursy;
- Nazwa stanowiska pracy i rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:
- Miejsce wykonywania prac interwencyjnych
- Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych oraz warunki pracy:
 - wynagrodzenie brutto: zł., wymiar czasu pracy:.....
 - rodzaj zatrudnienia:, zmianowość:.....
- Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych w złotych (PLN):

C. DEKLARACJA DALSZEGO ZATRUDNIENIA:

Po zakończonych pracach interwencyjnych i dodatkowym wymaganym okresie zatrudnienia wynikającym z umowy o organizowanie prac interwencyjnych, zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia skierowanych osób bezrobotnych na okres.....miesiące.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

W imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję oświadczam, że:

1. **prowadzę/ nie prowadzę*** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018r. – Prawo przedsiębiorców,
2. **zalegam/ nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
3. **spełniam/ nie spełniam** warunki, o których mowa w rozporządzeniu MRPiPS 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. z 2014 r. poz. 864 z późn. zm.)
4. **zatrudniam/ nie zatrudniam*** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego).
5. **spełniam/ nie spełniam*** warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu do pomocy de minimis oraz warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) 2020/972 z dnia 2 lipca 2020 r. zmieniające rozporządzenie (UE) nr 1407/2013 w odniesieniu do jego przedłużenia oraz zmieniające rozporządzenie (UE) nr 651/2014 w odniesieniu do jego przedłużenia i odpowiednich dostosowań (Dz.U. L 215 z 7.7.2020, s. 3),
6. **byłem karany/ nie byłem karany*** w okresie 365 przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.- Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
7. **jestem/nie jestem** w trudnej sytuacji ekonomicznej,
8. zakład pracy **znajduje się/nie znajduje się** w stanie likwidacji lub upadłości lub **został/nie został** złożony wniosek o likwidację lub upadłość,
9. **otrzymałem/ nie otrzymałem*** pomoc/y de minimis w roku bieżącym oraz w dwóch poprzednich latach podatkowych, (*w przypadku korzystania z pomocy de minimis w tym okresie należy wykazać to w załączniku nr 1 do wniosku*) oraz **zobowiązuje się** do złożenia w dniu zawarcia umowy o organizowanie prac interwencyjnych dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, w przypadku otrzymania takiej pomocy w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy o organizowanie prac interwencyjnych w PUP w Jarocinie,
10. **otrzymałem/ nie otrzymałem*** pomocy de minimis w roku bieżącym oraz w dwóch poprzednich latach podatkowych jako przedsiębiorca powiązany** (*w przypadku korzystania z pomocy de minimis w tym okresie jako przedsiębiorstwo powiązane należy wykazać to w załącznikach nr 1 i 2 do wniosku*),
11. **jestem/ nie jestem*** zobowiązany do zwrotu wcześniej uzyskanej pomocy publicznej, na podstawie decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem,
12. **orzeczono/ nie orzeczono*** zakazu prowadzenia działalności gospodarczej oraz **toczy/ nie toczy się*** postępowanie w tym przedmiocie,
13. **byłem/nie byłem karany*** karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych,
14. **zapoznałem się i akceptuję** zasady określające przyznanie refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne, dokonywanej w ramach prac interwencyjnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie,
15. **przyjmuję** do wiadomości, że złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem pomocy,
16. **mam świadomość**, że podstawą refundacji poniesionych kosztów jest umowa zawarta pomiędzy Starostą a Pracodawcą/Przedsiębiorcą tj. umowa o organizowanie prac interwencyjnych,
17. **przyjmuję do wiadomości**, że powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy, o ile pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną, a także gdy przedmiotowa oferta została w tym samym czasie zgłoszona do realizacji do innego PUP na terenie kraju,

18. mam świadomość, że PUP może nie przyjąć oferty pracy w szczególności jeżeli wnioskodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
19. mam świadomość, że Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie może odmówić zawarcia umowy o organizowanie prac interwencyjnych w sytuacji, gdy w ewidencji osób bezrobotnych Urzędu nie będą figurować osoby spełniające wymagania wnioskodawcy konieczne do podjęcia pracy na refundowanym stanowisku pracy (kwalifikacje, wykształcenie, uprawnienia, kursy, szkolenia),
20. w trakcie trwania umowy o organizowanie prac interwencyjnych **umożliwię** przeprowadzenie wizyt mających na celu sprawdzenie wywiązywania się z warunków w niej zawartych,
21. mam świadomość, że **w przypadku podania we wniosku nieprawdziwych informacji, Starosta może odmówić uwzględnienia wniosku,**
22. **wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie swoich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie z siedzibą przy ul. Zacisznej 2, 63-200 Jarocin, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o refundację, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.
23. **nie zmodyfikowałam/lem i nie usunęłam/lem treści wniosku,**

* *niepotrzebne skreślić*

.....
Data, pieczęć i podpis Wnioskodawcy

DEKLARACJA

- Deklaruję obowiązkowy **9 miesięczny** (w tym 6 miesięcy refundacji) okres zatrudnienia **na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy** skierowanego bezrobotnego.
- Deklaruję obowiązkowy miesięczny (w tym miesięcy refundacji) okres zatrudnienia na umowę o pracę skierowanego bezrobotnego w wymiarze czasu pracy.....

Potwierdzam/my godność ze stanem prawnym i faktycznym wszystkich informacji podanych we wniosku.

Jednocześnie zobowiązuję/my się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Jarocinie o wszelkich zmianach zawartych we wniosku oraz załącznikach.

Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie danych dotyczących wnioskodawcy zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do jego rozpatrzenia i realizacji wymogów art. 59b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, że w stosunku do podmiotu i/lub osób, których reprezentuję, Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji nie wydał decyzji w sprawie wpisu na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Data:

.....
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

Powyższe sprawdzono na liście osób i podmiotów objętych sankcjami MSWiA.

.....
Data, podpis i pieczęć pracownika PUP

Załączniki: (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)

1. Oświadczenie o pomocy de minimis otrzymanej przez przedsiębiorcę (załącznik nr 1 do wniosku)
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis ze zmianami – załącznik nr 2 do wniosku.
3. W przypadku wnioskodawców podlegających wpisowi w Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności Gospodarczej – wydruk ze strony internetowej CEIDG <http://aplikacja.ceidg.gov.pl>.
4. W przypadku wnioskodawców podlegających wpisowi w Krajowym Rejestrze Sądowym – wydruk ze strony internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości <https://ekrs.ms.gov.pl/>.
5. W przypadku wnioskodawcy działającego w formie spółki cywilnej należy dołączyć kserokopię umowy spółki.
6. Kserokopie innych dokumentów potwierdzających formę prawną istnienia podmiotu wnioskującego o organizację prac interwencyjnych, np. kserokopię statutu, regulaminu, uchwały, umowy spółki cywilnej itp.
7. Kserokopia potwierdzona zgodność z oryginałem dokumentu przyznającego nr NIP i REGON.
8. Kserokopia deklaracji DRA ZUS za miesiąc poprzedzający datę złożenia wniosku.
9. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.
10. W przypadku, gdy miejsce organizowania prac interwencyjnych nie wynika z dokumentacji rejestrowej lub innej dołączonej do wniosku – dokument potwierdzający formę użytkowania lokalu, w którym organizowane będą prace interwencyjne (*lokal własny: nakaz płatniczy podatku od nieruchomości/akt notarialny; lokal wynajęty: umowa najmu/dzierżawy/umowa użyczenia/zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej*).
11. W przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność rolniczą lub dział specjalny produkcji rolnej do wniosku należy dołączyć:
 - dokument potwierdzający fakt posiadania gospodarstwa rolnego lub prowadzenia działu specjalnego (np. Decyzja o wysokości podatku rolnego, zaświadczenie z właściwego urzędu, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o podleganiu opodatkowaniu z tytułu prowadzenia działu specjalnego produkcji rolnej),
 - oświadczenie o niezaleganiu ze składkami wobec KRUS.

KSEROKOPIE POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM !!!