



Bełchatów, dnia

.....
(pieczęć Pracodawcy)

.....
(data wpływu wniosku do PUP)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W BEŁCHATOWIE**

**WNIOSEK O ORGANIZOWANIE
PRAC INTERWENCYJNYCH**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. 2024 r. poz. 475) oraz 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. z 2014 r., poz. 864).

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

- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 702).
- 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 dnia 24.12.2013 r., str. 1 z późn. zm.).
- 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 r., str. 9 z późn. zm.).
- 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 czerwca 2014 r., str. 45 z późn. zm.).

Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Bełchatowie w sprawie organizowania prac interwencyjnych” i „Zasadami gospodarowania środkami Funduszu Pracy w roku 2024”, które są dostępne na stronie internetowej Urzędu <https://belchatow.praca.gov.pl>

A. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa Pracodawcy.....
2. Adres siedziby.....
3. Numer telefonu e-mail.....
4. NIP REGON PKD.....
5. Miejsce prowadzenia działalności.....
6. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem*:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

.....
(nr telefonu)

7. Osoba(-y) uprawniona(-e) do podpisania umowy:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

* Wypełniając obowiązek prawny ciążyący na administratorze zobowiązuje Pracodawcę do poinformowania osoby wskazanej w pkt 6, iż „Informacja o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą”, znajduje się na stronie internetowej <https://belchatow.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych> (dotyczy osób innych niż Pracodawca).

8. Nazwa banku i numer konta.....

[illegible]

9. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

10. Rodzaj prowadzonej działalności.....

11. Data rozpoczęcia działalności.....

12. Forma opodatkowania.....

(karta podatkowa, ryczałt ewidencjonowany, księga przychodów i rozchodów, pełna księgowość)

stawka podatkowa %.

13. Stopa procentowa na ubezpieczenie wypadkowe wynosi

14. Termin wypłaty wynagrodzenia:

- ☐ wynagrodzenie wypłacane w miesiącu, w którym świadczone pracę,
- ☐ wynagrodzenie wypłacane w miesiącu następnym po miesiącu świadczenia pracy.

15. Liczba zatrudnionych¹ pracowników² w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy według stanu na dzień złożenia wniosku wynosi:

B. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH

1. Jesteśmy zainteresowani zatrudnieniem w ramach prac interwencyjnych w pełnym/ niepełnym* wymiarze czasu pracy..... osoby/ osób bezrobotnej(-ych) zarejestrowanej(-ych) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Belchatowie na następujące stanowisko(-a):

Kod i nazwa zawodu**:

2. Niezbędne kwalifikacje:

- a) minimalny poziom wykształcenia:.....
- b) kierunek wykształcenia/specjalność:.....
- c) doświadczenie zawodowe na danym stanowisku:.....
- d) wymagane kwalifikacje (uprawnienia):.....

3. Pożądane kwalifikacje:

- a) poziom wykształcenia:.....
- b) kierunek wykształcenia/specjalność:.....
- c) doświadczenie zawodowe na danym stanowisku:.....
- d) wymagane kwalifikacje (uprawnienia):.....
- e) dodatkowe wymagania:.....

4. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto: zł/ miesiąc

5. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenie brutto
+ składki na ubezpieczenia społeczne FUS.

¹ „Zatrudnienie” – oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

² „Pracownik” - zgodnie z kodeksem pracy oznacza osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę”.

*niepotrzebne skreślić

** Zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności <http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/>.

6. Osoba(-y) z wymienionymi w pkt 2 kwalifikacjami będzie(-ą) zatrudniona(-e) na podstawie umowy o pracę w ramach prac interwencyjnych na okres do miesięcy z refundacją części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne.
7. Po upływie okresu refundacji zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu osoby/osób zatrudnionej(-ych) w ramach prac interwencyjnych przez okresmiesięcy.
8. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych :.....
9. Rodzaj pracy (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowisku)
.....
.....
10. Proponowane warunki pracy:
- a) wymiar czasu pracy:.....
- b) zmianowość:.....
- c) dni tygodnia i godziny pracy:

W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, Pracodawcy zostaje wyznaczony co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej: <https://belchatow.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach
potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....
(data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kopię dokumentu poświadczającego formę prawną Pracodawcy:
 - 1) uchwała powołania, statut podmiotu,
 - 2) w przypadku spółek – umowa spółki,
 - 3) w przypadku rolników – dokument potwierdzający fakt posiadania gospodarstwa rolnego (decyzja – nakaz płatniczy podatku rolnego lub zaświadczenie z właściwego urzędu gminy),
 - 4) inne dokumenty poświadczające formę prawną.
2. Dokument potwierdzający uprawnienie osoby do reprezentowania jednostki organizacyjnej, Pracodawcy (np. akt wyboru, mianowania lub powołania, upoważnienie, pełnomocnictwo).
3. Załączniki nr 1, 2.

Beneficjenci pomocy publicznej załączają ponadto uwierzytelnione kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis otrzymanej w bieżącym roku oraz 2 poprzedzających go lat podatkowych lub oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis lub o nieotrzymaniu pomocy de minimis w tym okresie (Załącznik nr 2) oraz formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, dostępny na stronie <https://belchatow.praca.gov.pl>

Kopie ww. dokumentów Pracodawca potwierdza za zgodność z oryginałem

.....
(pieczęć Pracodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o organizowanie prac interwencyjnych:

- 1. Zalegam/ nie zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- 2. Zalegam/ nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych; w tym z opłatami wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 3. Posiadam/ nie posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych zobowiązań, wynikających z tytułu zawartych umów cywilnoprawnych;
- 4. Jestem/ nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 702);
- 5. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku zostałem/ nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również **jestem/ nie jestem*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. W przypadku zgłaszania kolejnych ofert pracy zobowiązuje się powiadomić PUP o jakiejkolwiek zmianie treści powyższego oświadczenia;
- 6. Znajduję się/ nie znajduję się*** w stanie likwidacji lub upadłości.

Wiarygodność podanych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

Na podstawie art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 702) oraz Rozporządzenia 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 r., str. 1 z późn. zm.)

Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis*

Imię i nazwisko/ nazwa firmy

Adres siedziby

NIP.....

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych ww. wnioskodawca
(właściwe zaznaczyć X):

☐

nie otrzymał pomocy de minimis

☐

otrzymał pomoc de minimis w łącznej wysokości zł, słownie:

.....

co stanowi euro, słownie

.....

Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
Miejscowość, data

.....
(data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

*Pomoc de minimis w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia 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 r., str. 1 z późn. zm.), oznacza całkowitą kwotę pomocy przyznanej przez państwo członkowskie, jednemu przedsiębiorstwu w okresie 3 lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego towarów). Okres 3 lat podatkowych ustala się przez odniesienie do lat obrotowych stosowanych przez przedsiębiorstwo w danym państwie członkowskim. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat.

W przypadku gdy pomoc przyznana jest w formie innej niż dotacje, kwotę pomocy stanowi ekwiwalent dotacji brutto pomocy.