

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Wałczu**

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 735 z późn. zm.) oraz 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 opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014r. poz. 864)

I. Dane dotyczące pracodawcy:

1. Nazwa pracodawcy:
2. Adres siedziby:
3. Miejsce prowadzenia działalności:
4. Telefon..... fax..... e-mail:
5. NIP REGON..... PKD.....
6. Nazwa banku
numer konta bankowego
7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności
8. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
.....
9. Data rozpoczęcia działalności
10. Stopa ubezpieczenia wypadkowego
11. Forma i stawka opodatkowania (%)
12. Liczba zatrudnionych osób w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy za okres ostatnich 6 miesięcy wynosiła
(stan na koniec miesiąca):

LP.	MIESIĄC	ROK	OGÓLNY STAN ZATRUDNIENIA* (w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

13. Przyczyna spadku zatrudnienia (wypełnić, gdy nastąpiło zmniejszenie zatrudnienia):
.....
.....
.....
.....

14. Dotychczasowa współpraca z urzędem:

Czy w okresie ostatnich dwóch lat zakład korzystał ze środków FUNDUSZU PRACY lub ze środków EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO TAK/NIE*

*właściwe zaznaczyć

Jeżeli odpowiedź brzmi tak to należy wypełnić niżej zamieszczoną tabelę:

LP.	FORMA	ILOŚĆ UMÓW	OKRES KORZYSTANIA (ROK)	ILOŚĆ OSÓB	ILOŚĆ OSÓB ZATRUDNIONYCH PO ZAKOŃCZENIU UMÓW
1	Prace interwencyjne				
2	Refundacja wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy				
3	Staże				
4	Inne/ wypełnić jakie				

II. Informacje dotyczące organizacji planowanych prac interwencyjnych:

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych:

2. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje oraz inne wymogi, które powinny spełniać kierowane osoby bezrobotne (wyszkolenie, zawód, uprawnienia, umiejętności itd.):

.....

3. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych:

.....

4. Proponowane stanowiska pracy oraz rodzaj prac wykonywanych przez skierowanych bezrobotnych:

.....

5. Wymiar czasu pracy: zmianowośćgodziny pracy od do

6. Okres zatrudnienia:

- w ramach prac interwencyjnych: od do

- po okresie prac interwencyjnych: od do

7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych (każde stanowisko oddzielnie:

.....

8. Wnioskowana wysokość refundacji kosztów z tytułu zatrudnienia

III. Oświadczenia pracodawcy:

1. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

- a) nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
 - b) nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
 - c) spełniam warunki określone w rozporządzeniu MPiPS 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. z 2014r. poz. 864).
2. Jestem/ nie jestem* adresatem/beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U z 2023r. poz. 702) - *właściwie podkreślić*,
 3. Spełniam warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE L 352 z 24 grudnia 2013r., str. 1) lub rozporządzeniu 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 grudnia 2013r., str. 9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (*właściwie podkreślić w przypadku beneficjenta pomocy publicznej*),
 4. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie byłem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem w tej sprawie zgodnie z art. 36 ust.5f cyt. ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 5. **Wyrażam zgodę** na sprawdzenie przez Powiatowy Urząd Pracy w Wałczu zawartych we wniosku informacji składanych w czasie realizacji umowy o organizację prac interwencyjnych.
 6. **Oświadczam**, że wszystkie złożone informacje i oświadczenia są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym i zostały złożone ze świadomością odpowiedzialności karnej.

Data

.....
(Główny Księgowy, inna osoba prowadząca dokumentację finansową)

.....
(Właściciel, Dyrektor, Prezes)

III. Wykaz załączników do wniosku:

1. **Załącznik Nr 1** – Informacja o otrzymanej pomocy publicznej, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 702),
2. **Załącznik Nr 2** – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2014r., poz. 1543),
3. Udzielona pracodawcy lub przedsiębiorcy pomoc w zakresie refundacji przez okres do 6 miesięcy części wynagrodzenia, nagród i składek na ubezpieczenie społeczne w związku z zatrudnieniem skierowanego/yh bezrobotnego/yh w ramach prac interwencyjnych nie może

stanowić konkurencji dla zatrudnionych u tego pracodawcy/przedsiębiorcy pracowników i wpłynąć na utratę przez nich zatrudnienia. Wsparcie wynikające z art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 735 z późn. zm.) winno przyczynić się do wzrostu netto zatrudnienia w zakładzie.

IV. Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy w Wałczu:

1. Wniosek zawiera/nie zawiera* wszystkie wymagane informacje.
2. Wniosek skierowano do rozpatrzenia/do uzupełnienia w zakresie*:
.....
3. W okresie 6 m-cy poprzedzających złożenie wniosku liczba zatrudnionych przez podmiot pracowników:
- uległa zmniejszeniu o osób, z powodu:
- nie uległa zmniejszeniu*.
4. Utworzone stanowiska pracy i zatrudnienie na nich bezrobotnych będzie stanowić wzrost liczby zatrudnionych pracowników zarówno w zakładzie jak i w całym przedsiębiorstwie w porównaniu do stanu zatrudnienia z dnia złożenia wniosku.
5. Wnioskodawca zalega/nie zalega* z opłacaniem składek i innych danin publicznych, o których mowa w części III ust. 1 lit. a oraz posiada/nie posiada* nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne, o których mowa w części III ust. 1 lit. b.
6. Wnioskodawca spełnia/nie spełnia* warunki, o których mowa w rozporządzeniu z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014r. poz. 864).

.....

*niepotrzebne skreślić

V. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Wałczu:

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