

.....
pieczęć firmowa
pracodawcy/przedsiębiorcy

**Powiatowy Urząd Pracy
w Tarnowie**

Tarnów, dnia.....

WNIOSEK

o zorganizowanie prac interwencyjnych dla osób bezrobotnych

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149, z późn. zm.),
- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362),
- rozporządzenie 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),
- 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)
- 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, str. 9)
- 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 28.06.2014, str. 45)

I. Dane dotyczące pracodawcy/przedsiębiorcy

1. Pełna nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy.....
.....
reprezentowany przez.....
2. Adres siedziby.....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. Adres korespondencyjny.....
5. W przypadku osoby fizycznej:
 - adres miejsca zamieszkania.....
 - numer PESEL.....
6. Rodzaj prowadzonej działalności.....
.....
7. REGON....., NIP....., PKD.....
8. Data rozpoczęcia działalności.....
9. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności.....
10. Forma i stawka opodatkowania.....
11. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe.....
12. Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony pracodawcy/przedsiębiorcy.....
13. Preferowana forma kontaktu:
 - telefon..... w godzinach od..... do.....
 - e-mail..... nr faksu.....

II. Dane dotyczące stanu zatrudnienia

UWAGA!

- ✓ w pkt. 1 i 2 należy podać liczbę zatrudnionych pracowników **w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy**;
- ✓ do liczby pracowników wskazywanych w pkt. 1 i 2 **nie wlicza się** pracowników przebywających na urloпах bezpłatnych, macierzyńskich, wychowawczych, odbywających zasadniczą służbę wojskową a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego (uczniów).

1. Aktualna (na dzień złożenia wniosku) liczba zatrudnionych pracowników, w tym: na miejscach refundowanych z Funduszu Pracy....., PFRON.....
2. Liczba zatrudnionych pracowników w poszczególnych 12 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku, a w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez okres krótszy niż 12 miesięcy, liczba zatrudnionych pracowników w poszczególnych miesiącach prowadzenia tej działalności (**dotyczy beneficjentów pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362)**):

Miesiąc i rok	Ogólna liczba pracowników
	Suma = Średnia =

UWAGA! W przypadku braku wzrostu netto ogólnej liczby pracowników należy pisemnie uzasadnić przyczyny zmniejszenia stanu zatrudnienia.

.....

Utworzone miejsce pracy stanowi wzrost netto liczby pracowników u danego przedsiębiorcy w porównaniu ze średnią z ostatnich 12 miesięcy, a w przypadku gdy utworzone miejsce pracy nie stanowi wzrostu netto liczby pracowników zatrudnionych u danego przedsiębiorcy, utworzone miejsce pracy zostało zwolnione w następstwie dobrowolnego rozwiązania stosunku pracy, przejście na rentę z tytułu niezdolności do pracy, przejścia na emeryturę z powodu osiągnięcia wieku emerytalnego, dobrowolnego zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub rozwiązania stosunku pracy z powodu naruszenie przez pracownika obowiązków pracowniczych.

III. Dane dotyczące organizacji prac interwencyjnych

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych.....
2. Nazwa stanowiska pracy.....
kod zawodu według klasyfikacji zawodów i specjalności.....
3. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych.....
.....
4. Pracodawca/przedsiębiorca (niewłaściwe skreślić):
 - **zapewnia / nie zapewnia*** dojazd do miejsca pracy
 - **zapewnia / nie zapewnia*** zakwaterowanie
 - **zapewnia / nie zapewnia*** wyżywienie

5. System i rozkład czasu pracy:
 Zmianowość..... Godziny pracy (od do) w poszczególnych dniach tygodnia.....
6. System wynagradzania.....
7. Termin wypłaty wynagrodzenia(zaznaczyć właściwe):
 do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący
 do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni.
8. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje osoby bezrobotnej kierowanej na miejsce interwencyjne:
 a) poziom i kierunek wykształcenia.....
 b) staż pracy.....w zawodzie.....
 c) dodatkowe wymagania:
 - uprawnienia.....
 - język obcy (nazwa, stopień znajomości).....
9. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowaną osobę bezrobotną.....

10. Zgłoszenie się kandydata do pracodawcy/przedsiębiorcy w godzinach od do
11. Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie oferty pracy.....
12. Adres..... telefon.....
13. wymagane dokumenty.....

14. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanej osoby bezrobotnej.....
15. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej.....
16. Refundacja przez okres:
 miesięcy na podstawie **art. 51** ustawy (możliwość refundacji do sześciu miesięcy)
 miesięcy na podstawie **art. 59** ustawy (dotyczy osób powyżej 50 roku życia) (możliwość refundacji do dwunastu miesięcy)
17. Okres zatrudnienia bezrobotnego od..... do.....
*(obejmujący okres refundacji oraz okres zobowiązania do dalszego zatrudnienia – na podstawie art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149, z późn. zm.) - **3 miesiące po zakończeniu refundacji**, z kolei w przypadku refundacji przyznanych na podstawie art. 59 ustawy - **6 miesięcy po zakończeniu refundacji**)*
18. **Deklaruję / nie deklaruję*** zatrudnienie(-a) bezrobotnego zatrudnionego w ramach refundacji przez okres **co najmniej 30 dni** bezpośrednio po okresie, o którym mowa w części III pkt. 17

* niewłaściwe skreślić

.....
 (podpis i pieczęć pracodawcy/przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej do działania w imieniu pracodawcy/przedsiębiorcy)

IV. Oświadczenia pracodawcy/przedsiębiorcy

1. **Zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych;
2. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem / nie zostałem*** ukarany lub **zostałem / nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
3. **Jestem / nie jestem*** w stanie likwidacji lub upadłości;
4. **Jestem / nie jestem** beneficjentem pomocy¹ w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362);
5. W okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe²:
 - **otrzymałem / nie otrzymałem*** środki stanowiące pomoc *de minimis*;
 - **otrzymałem / nie otrzymałem*** środki stanowiące pomoc *de minimis* w sektorze rolnym;
 - **otrzymałem / nie otrzymałem*** środki stanowiące pomoc *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury;
6. Dane zawarte w KRS udostępnione przez Centralną Informację Krajowego Rejestru Sądowego na stronie internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości na dzień złożenia wniosku są **aktualne / nieaktualne / nie dotyczy***;
7. Dane zawarte w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej udostępnione na stronie internetowej Ministerstwa Rozwoju na dzień złożenia wniosku są **aktualne / nieaktualne / nie dotyczy***;
8. **Spełniam** warunki określone w (*dotyczy beneficjentów pomocy - wstawić x we właściwym miejscu*):
 - rozporządzeniu 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);
 - rozporządzeniu 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);
 - rozporządzeniu 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 28.06.2014 r., str. 45).
9. **Spełniam / nie spełniam*** warunki określone w rozporządzeniu MPiPS 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),
10. Zapoznałem się z treścią art. 51, 56 lub 59 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149, z późn. zm.).
11. Zapoznałem się z treścią *Zasad organizacji prac interwencyjnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowie*, zamieszczonych na stronie www.up.tarnow.pl.

* *niewłaściwe skreślić*

Świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwej informacji oświadczam, że dane i oświadczenia zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy/przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej do działania w imieniu pracodawcy/przedsiębiorcy)

¹ beneficjent pomocy - podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.

² Zgodnie z artykułem 3 ust. 5 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 dnia 24.12.2013 r., str. 1) rozporządzenia 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) oraz rozporządzenia 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 28.06.2014 r., str. 45) okres trzech lat podatkowych ustala się przez odniesienie do lat obrotowych stosowanych przez przedsiębiorstwo w danym państwie członkowskim.

**Uwaga! Każda strona wniosku musi być zaparafowana przez pracodawcę/przedsiębiorcę
lub osobę upoważnioną do działania w imieniu pracodawcy/przedsiębiorcy**

Załączniki:

1. **Klauzula informacyjna** – przedkłada wnioskodawca będący osobą fizyczną. W przypadku spółek cywilnych klauzulę informacyjną przedkłada każdy ze wspólników spółki cywilnej.
2. W przypadku wnioskodawcy nie posiadającego wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo Krajowego Rejestru Sądowego - dokument określający rodzaj, zakres działalności i organy lub osoby upoważnione do występowania w imieniu wnioskodawcy (uwierzytelniona kserokopia lub oryginał do wglądu).
3. Koncesja, zezwolenie lub innego rodzaju uprawnienia, jeżeli przepisy ustaw szczególnych uzależniają podejmowanie i wykonywanie działalności gospodarczej od obowiązku ich uzyskania (uwierzytelniona kserokopia lub oryginał do wglądu).
4. W przypadku spółek cywilnych - umowa spółki (uwierzytelniona kserokopia lub oryginał do wglądu).
5. W przypadku beneficjenta pomocy będącego rolnikiem lub prowadzącego dział specjalny produkcji rolnej - zaświadczenie z Urzędu Gminy lub Urzędu Miasta o wielkości powierzchni gospodarstwa rolnego, w tym w ha przeliczeniowych, nakaz płatniczy za ostatni rok podatkowy lub inny dokument potwierdzający prawo własności gospodarstwa. Dodatkowo w przypadku beneficjenta pomocy prowadzącego dział specjalny produkcji rolnej - zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działów specjalnych produkcji rolnej (uwierzytelniona kserokopia lub oryginał do wglądu).
6. W przypadku beneficjenta pomocy ubiegającego się o pomoc *de minimis* - formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*, którego wzór określa załącznik nr 1 do rozporządzenia rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. z 2014 r. poz. 1543).
7. W przypadku beneficjenta pomocy ubiegającego się o pomoc *de minimis* w sektorze rolnym lub pomoc *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury - formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę, którego wzór określa załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r., nr 121, poz. 810).
8. W przypadku otrzymania pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w sektorze rolnym, pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury - zaświadczenia o pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie obejmujące bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe (uwierzytelniona kserokopia lub oryginał do wglądu) albo oświadczenie o wielkości pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w sektorze rolnym, pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury otrzymanej w tym okresie.
9. W przypadku beneficjenta pomocy ubiegającego się o pomoc *de minimis* w sektorze rolnym lub pomoc *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury - oświadczenie wnioskodawcy o powiązanych jednostkach gospodarczych.

Szczegółowe informacje na temat instrumentów i usług rynku pracy wspierających pracodawców są zamieszczone na tablicach informacyjnych w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Tarnowie, pl. gen. J. Bema 3 oraz na stronie internetowej www.up.tarnow.pl