

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Nowej Soli**

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

Podstawa prawna:

- 1) Ustawia z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- 2) Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 roku w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne.

Wniosek należy wypełnić czytelnie. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie. Wniosek do rozpatrzenia musi być kompletny wraz z wszystkimi wymienionymi załącznikami i dokumentami.

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Nazwa (firma), adres siedziby pracodawcy:

.....
.....

telefon tel. komórkowy fax

e-mail

2. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

3. Adres korespondencyjny:

.....

4. NIP REGON KRS (w przypadku spółek
prawa handlowego)..... PKD

5. PESEL (w przypadku osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą oraz wspólników spółek
cywilnych).....

6. Data rozpoczęcia działalności:

7. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności:

8. Rodzaj prowadzonej działalności:.....

9. Imię i nazwisko, stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy:

.....

10. Liczba zatrudnionych ogółem pracowników w dniu złożenia wniosku: osoby/osób,
w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy etatu.

11. Podmiot będący beneficjentem pomocy publicznej: ☐ tak ☐ nie.

12. Wielkość podmiotu ubiegającego się o pomoc¹ (zaznaczyć właściwe): ☐ mikro ☐ mały ☐ średni ☐ inny.

13. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe:%

14. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym (zaznaczyć właściwe):

¹ Wielkość podmiotu ubiegającego się o pomoc zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (notyfikowane jako dokument C(2003) 1422) (2003/361/WE) gdzie zgodnie z art. 2:

1. na kategorię przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (MŚP) składają się przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób, i których obroty roczne nie przekraczają 50 mln EUR, i lub których roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
2. W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo jest zdefiniowane jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR.
3. W kategorii MŚP, przedsiębiorstwo mikro jest zdefiniowane jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.

- ☐ zasady ogólne księgi przychodów i rozchodów – podatek liniowy
- ☐ zasady ogólne księgi przychodów i rozchodów ☐ karta podatkowa ☐ podatek od osób prawnych
- ☐ ryczałt od przychodów ewidencjonowanych (podać stawkę)

15. Nazwa banku i numer konta:

.....

16. Imię i nazwisko (telefon) osoby upoważnionej do kontaktu z tut. urzędem pracy:

.....

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH:

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

Nazwa stanowiska	Ilość miejsc pracy	Konieczne* kwalifikacje i inne wymogi	Pożądane (mile widziane)** kwalifikacje i inne wymogi	Rodzaj prac wykonywanych przez skierowanego bezrobotnego
		Poziom wykształcenia:	Poziom wykształcenia:	
		Kierunek/specjalność:	Kierunek/specjalność:	
		Uprawnienia:	Uprawnienia:	
		Umiejętności:	Umiejętności:	
		Doświadczenie zawodowe:	Doświadczenie zawodowe:	
		Znajomość języków obcych:	Znajomość języków obcych:	
		Inne wymagania:	Inne wymagania:	
		Poziom wykształcenia:	Poziom wykształcenia:	
		Uprawnienia:	Uprawnienia:	
		Umiejętności:	Umiejętności:	
		Doświadczenie zawodowe:	Doświadczenie zawodowe:	
		Znajomość języków obcych:	Znajomość języków obcych:	
		Inne wymagania:	Inne wymagania:	

*Kandydat skierowany do Pracodawcy musi spełniać wymagania konieczne.

**Wymagania pożądane są dodatkowym kryterium uwzględnionym przy rekrutacji, natomiast ich brak nie dyskwalifikuje kandydata spełniającego wymagania konieczne.

Żadne z pól nie powinno zostać puste. Jeżeli Pracodawca nie wymaga któregoś z kryterium, pole należy przekreślić.

3. Miejsce wykonywania pracy:

.....

4. System i rozkład czasu pracy:

zmianowość:.....godziny pracy:.....

5. Proponowane miesięczne wynagrodzenie (brutto) dla skierowanego bezrobotnego:
6. Wnioskowana miesięczna wysokość refundowanego wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych: + składki na ubezpieczenia społeczne od tej kwoty.
7. Termin wypłat wynagrodzeń pracowniczych:
- ☐ w bieżącym miesiącu ☐ do 10 dnia następnego miesiąca
8. Po upływie ustawowo wymaganego okresu zatrudnienia (9 m-cy) gwarantujemy dalsze zatrudnienie osób bezrobotnych skierowanych przez PUP przez okres..... (minimany okres zatrudnienia wynosi 30 dni).

III. OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że;

- 1) dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
- 2) niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni poinformuję Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli o wszelkich zmianach danych określonych we wniosku lub załącznikach;
- 3) **nie zalegam/zalegam*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom;
- 4) **nie zalegam/zalegam*** z zapłatą należnych składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) **nie zalegam/zalegam*** z zapłatą należnych składek na ubezpieczenie zdrowotne;
- 6) **nie zalegam/zalegam*** z zapłatą należnych składek na Fundusz Pracy;
- 7) **nie zalegam/zalegam*** z zapłatą należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- 8) **nie zalegam/zalegam*** z zapłatą innych danin publicznych;
- 9) skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony;
- 10) spełniam warunki odnoszące się do dopuszczalności udzielenia pomocy publicznej wynikające z przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz odpowiednio w rozporządzeniach 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 Nr 352, str. 1), Nr 2020/972 z dnia 02 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, 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 Nr 352, str. 9), Nr 2019/316 z dnia 21 lutego 2019 r. zmieniające rozporządzenie (UE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym; 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 Nr 190, str. 45), rozporządzenie Komisji (UE) 2020/2008 z dnia 8 grudnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie (UE) nr 702/2014, (UE) nr 717/2014 i (UE) nr 1388/2014 w odniesieniu do okresu ich stosowania oraz innych odpowiednich dostosowań; **(dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej)**
- 11) tworzone miejsca pracy są związane z inną pomocą lub wsparciem ze środków Wspólnoty Europejskiej lub innych środków krajowych – **Tak / Nie***

- 12) zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis; **(dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej)**
- 13) **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uznanej za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem; **(dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej)**
- 14) **otrzymałem / nie otrzymałem** w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku (tj. w roku bieżącym oraz w ciągu 2 lat poprzedzających) pomoc publiczną w tym pomocy de minimis; **(dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej)**
- 15) **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** pomoc publiczną przeznaczoną na ratowanie lub restrukturyzację w okresie 10 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy publicznej; **(dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej)**
- 16) zobowiązuje się do zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej na okres 9 miesięcy (6 miesięcy z refundacją + 3 miesiące bez refundacji);
- 17) zostałem poinformowany o obowiązku zwrotu udzielonej pomocy w sytuacji nie dotrzymania okresu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych po okresie refundacji jaki zostanie wskazany w umowie;
- 18) **nie byłem karany / byłem karany*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks Karny;
- 19) w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia ofert pracy **nie byłem* / byłem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **nie jestem* / jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 20) zapoznałem(am) się z kryteriami dostępu do form pomocy realizowanej przez PUP Nowa Sól obowiązującymi w dniu składania wniosku.
- 21) treść wniosku jest dla mnie zrozumiała oraz jestem świadomy konsekwencji prawnych mogących wyniknąć w razie podania przeze mnie nieprawdziwych danych i oświadczeń.

*)niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy)

Załączniki:

1. Oryginał pełnomocnictwa w przypadku upoważnienia innej osoby niż wskazana w rejestrach centralnych do podpisania wniosku lub umowy-
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. **(dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej).**
3. Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy publicznej lub zaświadczenie / oświadczenie o otrzymanej pomocy publicznej w tym pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat. **(dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej).**
4. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.
5. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych.
6. Deklaracja zatrudnienia po upływie okresu zatrudnienia ustawowo wymaganego w ramach organizacji prac interwencyjnych.
7. Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek ZUS.
8. Umowa spółki cywilnej (dotyczy spółek cywilnych).

UWAGA !

Wniosek podlega rozpatrzeniu w terminie 30 dni od dnia złożenia, termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli, 67-100 Nowa Sól, Staszica 1c, e-mail: sekretariat@pup-nowasol.pl.
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Panem Rafałem Wielgus, e-mail: iod@pup-nowasol.pl.
3. Dane będą przetwarzane w celu realizacji procedury organizacji prac interwencyjnych.
4. Dane będą przetwarzane na podstawie §4 ust. 1, 3, 5 Rozporządzenia 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.
5. Dane będą udostępniane upoważnionym pracownikom administratora i mogą być udostępniane organom i podmiotom publicznym, w tym: ZUS, Starostwo powiatowe, Ośrodek Pomocy Społecznej, PCPR, Wojewódzki Urząd Pracy, Lubuski Urząd Wojewódzki, instytucje szkoleniowe, Sąd, Policja, komornik sądowy w celu prawidłowej realizacji obowiązku ustawowego.
6. Dane będą przechowywane przez okres zgodny m.in. z Ustawą z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz.164).
7. Ma Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, z zastrzeżeniem minimalnego okresu przechowywania, wymaganego przez inne przepisy, m.in. jak Ustawa z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Uwaga:

- prawo do usunięcia danych nie ma zastosowania w zakresie w jakim przetwarzanie jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega Administrator, lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi.

8. Ma Pan/Pani prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, z zastrzeżeniem minimalnego okresu przechowywania, wymaganego przez inne przepisy, m.in. jak Ustawa z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
9. Ma Pan/Pani prawo do przenoszenia danych, z zastrzeżeniem minimalnego okresu przechowywania, wymaganego przez inne przepisy, m.in. jak Ustawa z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Uwaga:

- prawo do przenoszenia danych stosuje się, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, w myśl art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a lub na podstawie umowy w myśl art. 6 ust. 1 lit. b oraz przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany.

10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) w zakresie naruszenia prawa ochrony danych osobowych.

Podstawa prawna:

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych

.....

data , miejscowość

.....

podpis

Deklaracja zatrudnienia po upływie okresu zatrudnienia ustawowo wymaganego w ramach organizacji prac interwencyjnych

Deklaruję, że po okresie zatrudnienia osób bezrobotnych w ramach umowy o organizowanie i finansowanie prac interwencyjnych (9 m-cy) zobowiązuje/my się do dalszego zatrudnienia skierowanych osób bezrobotnych na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres co najmniej (minimalny okres zatrudnienia wynosi 30 dni)

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niewywiązania się z warunku zatrudnienia na okres objęty gwarancją zatrudnienia lub naruszenia postanowień dotyczących zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej może skutkować wstrzymaniem współpracy przez Urząd Pracy w Nowej Soli w zakresie realizacji aktywnych form rynku pracy, na okres co najmniej 12 miesięcy liczonych od dnia, w którym powinno nastąpić zatrudnienie w ramach gwarancji zatrudnienia.

.....
Data i podpis