

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

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

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):

zasady ogólne księga przychodów i rozchodów – podatek liniowy

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 księga przychodów i rozchodów karta podatkowa podatek od osób prawnych
 ryczałt od przychodów ewidencjonowanych (podać stawkę

15. Numer rachunku bankowego:

16. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z tut. urzędem pracy:

Imię i nazwisko nr telefonu.....

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH:

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych:
2. Okres refundacji w ramach prac interwencyjnych: (od 3 do 12 m-cy)
3. Nazwa stanowiska.....
4. Wymagane minimalne kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinny spełniać osoby bezrobotne (zawód, wykształcenie, uprawnienia, kursy, znajomość języków obcych) oraz rodzaj wykonywanych prac:

a) minimalny poziom wykształcenia:

- bez znaczenia (brak lub niepełne podstawowe) zasadnicze zawodowe
 średnie wyższe

Wymagany kierunek wykształcenia lub ewentualnie wszystkie dopuszczalne kierunki pokrewne (nie dotyczy „bez znaczenia”):

.....

b) wymagany staż pracy w zawodzie:.....

- nie wymagany (osoba do przyuczenia) poniżej 1 roku
 minimum rok minimum 3 lata
 minimum 2 lata

c) wymagane uprawnienia/kursy:

.....

d) znajomość języków obcych - proszę podać jaki język i na jakim poziomie (A1,A2,B1,B2,C1,C2):

Język..... poziom znajomości w piśmie poziom znajomości w mowie

Język..... poziom znajomości w piśmie poziom znajomości w mowie

nie wymagana

e) inne wymagania:

.....

f) rodzaj wykonywanych prac:

.....

5. Miejsce wykonywania pracy:

.....

6. System i rozkład czasu pracy:

- jedna zmiana dwie zmiany trzy zmiany ruch ciągły
 inny jaki.....

godziny pracy: oddo oddo oddo

7. Proponowane miesięczne wynagrodzenie (brutto) dla skierowanego bezrobotnego:
8. Wnioskowana miesięczna wysokość refundowanego wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych: + składki na ubezpieczenia społeczne od tej kwoty.
9. Termin wypłat wynagrodzeń pracowniczych:
 w bieżącym miesiącu do 10 dnia następnego miesiąca
10. Po upływie ustawowo wymaganego okresu zatrudnienia (okres refundacji + połowa okresu przysługiwania refundacji) gwarantujemy dalsze zatrudnienie osób bezrobotnych skierowanych przez PUP przez okres..... (minimalny okres zatrudnienia wynosi 90 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, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, należnych składek na ubezpieczenie zdrowotne, należnych składek na Fundusz Pracy, należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, należnych składek na Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych ani z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
- 4) **nie zalegam/zalegam*** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
- 5) **nie zalegam/zalegam*** z zapłatą innych danin publicznych;
- 6) jako organizatorowi stażu **nie został mi przerwany staż** z powodu nierealizowania programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania oraz **nie przerwałem stażu bez uzasadnionej przyczyny** w okresie ostatnich 12 miesięcy;
- 7) posiadam prawo do użytkowania lokalu, który został wskazany jako miejsce wykonywania pracy, zobowiązuję się przedstawić na żądanie urzędu umowę lub inny dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości;
- 8) skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące zatrudnionym pracownikom;
- 9) 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 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 TFUE do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023 r.), rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 TFUE do pomocy de minimis w sektorze rolnym oraz 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 w odniesieniu do okresu ich stosowania oraz innych odpowiednich dostosowań; (**dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej**)

- 10) tworzone miejsca pracy są związane z inną pomocą lub wsparciem ze środków Wspólnoty Europejskiej lub innych środków krajowych – **Tak / Nie***
- 11) 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, otrzymał pomoc publiczną lub pomoc de minimis; **(dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej)**
- 12) **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)**
- 13) **otrzymałem / nie otrzymałem** w ciągu minionych 3 lat przed złożeniem wniosku pomoc publiczną w tym pomocy de minimis; **(dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej)**
- 14) **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)**
- 15) zobowiązuje się do zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej przez okres refundacji oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po jej zakończeniu;
- 16) zostałem poinformowany o obowiązku zwrotu udzielonej pomocy w sytuacji nie dotrzymania okresu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych po okresie refundacji jaki zostanie wskazany w umowie;
- 17) 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;
- 18) treść wniosku jest dla mnie zrozumiała oraz jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*)niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Uwierzytelniona kserokopia 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 minionych 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. Oświadczenie osoby reprezentującej/zarządzającej – składają indywidualnie wszystkie osoby reprezentujące/zarządzające podmiotem wskazane w rejestrach (np. w przypadku spółki z.o.o. wszyscy członkowie zarządu, prokurenci i pełnomocnicy).
8. Urząd zastrzega sobie prawo do wglądu lub dostarczenia przez wnioskodawcę innych dokumentów niezbędnych do weryfikacji wniosku.

UWAGA !

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