

pieczęć firmowa Pracodawcy

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Dworcowa 4
46-300 Olesno**

**WNIOSEK
o zatrudnienie bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych**

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.);
- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.);
- 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 z późn. zm.);
- rozporządzenia 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.);
- 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 dn. 24.12.2013 r., str. 9 z późn. zm.),
- rozporządzenie Komisji (UE) NR 717/2014 r. 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 190/45 z 28.06.2014 r. z późn. zm.).

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:

1. Nazwa zakładu pracy:.....
.....
tel:.....tel.kom:.....fax:.....
e-mail:.....
2. Adres siedziby:.....
.....
3. Miejsce prowadzenia działalności:
4. Rodzaj prowadzonej działalności:.....
.....
5. Numer NIP :REGON:
Klasa rodzaju działalności PKD / EKD:Kod formy własności:.....
6. Oznaczenie formy organizacyjno -prawnej prowadzonej działalności:
.....
7. Dane osób reprezentujących Wnioskodawcę uprawnionych do zawarcia umowy o prace interwencyjne:
.....
.....
8. Nazwa banku :.....
Numer konta bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
9. Wysokość stopy procentowej składek na ubezpieczenie wypadkowe:%
10. Ogólna liczba zatrudnionych pracowników na dzień składania wniosku (bez umów zlecenie):

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH:

1. Liczba bezrobotnych proponowana do zatrudnienia:
2. Proponowany okres zatrudnienia
od.....do....., tj. miesięcy*.

2.1* Zgodnie z art. 51 – refundacja przez okres do 6 miesięcy, a następnie utrzymanie w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres kolejnych 3 miesięcy po zakończeniu refundacji.

2.2* Zgodnie z art. 56 - refundacja przez okres do 12 miesięcy, a następnie utrzymanie w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres kolejnych 6 miesięcy po zakończeniu refundacji.

2.3* Zgodnie z art. 59 – refundacja dla osób powyżej 50 roku życia przez okres do 24 miesięcy, a następnie utrzymanie w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres kolejnych 6 miesięcy po zakończeniu refundacji.

* wybrać właściwy

3. Dane dot. stanowiska :

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa stanowiska (zgodnie z klasyfikacją zawodów)</i>	<i>Ilość miejsc pracy</i>	<i>Niezbędne lub pożądane kwalifikacje</i>	<i>Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych</i>	<i>Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tyt. zatrudnienia skierowanych bezrobotnych</i>
1.					
2.					

4. Miejsce wykonywania pracy:.....

5. Rodzaj wykonywanych prac:.....

6. Dodatkowe kwalifikacje:.....

7. Zmianowość: ; Praca w godzinach od do

8. Proponowany wymiar czasu pracy:

III. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

Pouczony /a / o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 KK „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że:

1. Dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
2. Spełniam warunki o dopuszczalności pomocy publicznej, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U z 2023 r., poz. 702 z póź. zm.);
3. W ciągu ostatnich 365 dni przed złożeniem niniejszego wniosku **zostałem ukarany/nie zostałem ukarany*** lub **skazany/ nie zostałem skazany*** prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem/ nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (zgodnie z art. 36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy);
4. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został złożony oraz nie przewiduję złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego;

* niepotrzebne skreślić

5. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy.

6. Zobowiązuję 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;
7. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku oraz załącznikach.

Deklaruję:

1. Nieprzerwane zatrudnienie skierowanej osoby bezrobotnej minimum przez okres objęty refundacją oraz utrzymanie w zatrudnieniu skierowanej osoby przez odpowiednio 3 miesiące lub 6 miesięcy po zakończeniu tej refundacji.
2. Przestrzeganie w stosunku do skierowanych bezrobotnych wszelkich uprawnień wynikających z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych.

Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej przez Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnie danych dotyczących wnioskodawcy zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do jego rozpatrzenia i realizacji wymogów art. 59b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.) i zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawach swobodnego przepływu takich danych oraz uchyleniem Dyrektywy 95/46/WE.

podpis i pieczęć Wnioskodawcy

UWAGA! Do wniosku należy załączyć kserokopie następujących dokumentów / potwierdzone za zgodność z oryginałem / :

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;
2. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów;
3. W przypadku, gdy pracodawca jest spółką cywilną prosimy do wniosku dołączyć kserokopię umowy spółki.
4. Pracodawca organizujący prace interwencyjne będący beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.) do wniosku dołącza informacje lub oświadczenia w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 i 2 tej ustawy;
5. W przypadku producenta rolnego informacja o otrzymanej pomocy publicznej lub informacja o nieotrzymaniu pomocy sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. (Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 312);
6. Załącznik nr 1 – oświadczenie o niezaleganiu;
7. Załącznik nr 2 - oświadczenie o pomocy de minimis otrzymanej w ciągu ostatnich 3 lat;
8. Oświadczenie o niepodleganiu sankcjom w związku z wojną na Ukrainie;
9. **Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** – wzór formularza dostępny na stronie internetowej: www.olesno.praca.gov.pl

UWAGA:

Pracodawca, który nie jest beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.) nie składa informacji, oświadczeń i zaświadczeń o uzyskanej pomocy tj. załącznik 2 oraz formularza o pomocy de minimis.

Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Wnioski bez kompletu załączników nie będzie rozpatrywane. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu dokumentów. Prace interwencyjne są organizowane po zawarciu umowy cywilno – prawnej z tutejszym Urzędem. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku, nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

(miejscowość, data)

(pieczęć Pracodawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Będąc pouczone /a / o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam, że:

- **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom, opłaceniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz opłaceniem innych danin publicznych.

/ podpis wnioskodawcy /

nazwisko, imię, adres

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS
otrzymanej w okresie 3 minionych lat¹ przed złożeniem wniosku
oraz pomocy państwa dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych

Na podstawie: art. 7, ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023) oświadczam, że w okresie trzech poprzedzających lat

otrzymałem(-am) / nie otrzymałem(-am)² pomoc w następującej wielkości

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Forma pomocy	Wartość pomocy w złotych
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
RAZEM					

Świadomy/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Data

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

¹Należy brać pod uwagę 3x365 dni przed złożeniem wniosku.

²Niepotrzebne skreślić.

Oświadczenie o niepodleganiu sankcjom w związku z wojną na Ukrainie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, iż w związku art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. z dnia 21 marca 2024 r. Dz.U. z 2024 r. poz. 507) oświadczam, że:

1. **Wnioskodawca nie jest** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu RADY (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE. L. Nr 134, str. 1, z późn. zm.) i rozporządzeniu RADY (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE. L. Nr 78, str. 6, z późn. zm.) albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę, rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ww. ustawy;
2. Beneficjentem rzeczywistym **Wnioskodawcy** w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tj. z dnia 17 kwietnia 2023 r. Dz.U. z 2023 r. poz. 1124 z późn. zm.) **nie jest** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu RADY (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE. L. Nr 134, str. 1, z późn. zm.) i rozporządzeniu RADY (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE. L. Nr 78, str. 6, z późn. zm.) albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę, rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ww. ustawy;
3. jednostką dominującą **Wnioskodawcy** w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 120, z późn. zm.)), **nie jest** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu RADY (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE. L. Nr 134, str. 1, z późn. zm.) i rozporządzeniu RADY (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE. L. Nr 78, str. 6, z późn. zm.) albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile nie został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę, rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ww. ustawy.

Data Czytelny podpis Wnioskodawcy

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnie:

Dokonano weryfikacji pod kątem wykluczenia w dniu

.....

(data, podpis pracownika dokonującego weryfikacji)