

.....
/ miejscowość; data /

.....
/ pieczęćka firmowa Pracodawcy /

STAROSTA PUŁTUSKI
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
w Pułtusku

W N I O S E K
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH DLA OSOBY BEZROBOTNEJ

Podstawa Prawna:

- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- 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,
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
- Rozporządzenie 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*,
- 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 rolnym¹,
- 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 akwakultury².

UWAGA!

PRZED WYPEŁNIENIEM WNIOSKU NALEŻY DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ Z JEGO TREŚCIĄ ORAZ Z INFORMACJĄ ZAMIESZCZONĄ NA 8 STRONIE.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:

1. Pełna nazwa
-
2. Adres siedziby
-
3. Miejsce prowadzenia działalności
-
4. Telefon kontaktowy
5. Data rozpoczęcia działalności
6. Numer PKD
7. NIP
8. Numer REGON.....

¹ dotyczy pomocy przyznawanej w sektorze rolnym

² dotyczy pomocy przyznawanej w sektorze rybołówstwa i akwakultury

9. Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy

10. Forma organizacyjno – prawna
11. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (%)
12. Imię, nazwisko, stanowisko, adres e-mail, numer telefonu osoby do kontaktu z tut. Urzędem

13. Forma opodatkowania:
- Karta podatkowa
 - Księga przychodów i rozchodów
 - Pełna księgowość
 - Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
14. Stan zatrudnienia w dniu złożenia wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy):³

II. INFORMACJA O PLANOWANYCH PRACACH INTERWENCYJNYCH:

1. Łączna liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia
2. Proponowany okres zatrudnienia bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych ,
 (ilość miesięcy)
- tj. od dnia do dnia
3. Bezpośrednio po okresie refundacji zobowiązuję się do zatrudnienia⁴ w ramach
 - na okres⁵
 (rodzaj umowy) (ilość osób) (ilość miesięcy)
4. Termin wypłaty wynagrodzeń
5. Wysokość opłacanych przez Pracodawcę składek na ubezpieczenie społeczne (%)⁶

³ zatrudnienie – oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą. do zatrudnionych nie zalicza się: właścicieli, pracowników przebywających na urloпах macierzyńskich, wychowawczych oraz osób przebywających na urlopie bezpłatnym powyżej 3 miesięcy, osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia oraz umowy o dzieło, osób odbywających służbę wojskową, praktykantów, stażystów.

⁴ zatrudnienie – oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

⁵ przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych na okres **do 6 miesięcy** pracodawca jest obowiązany do utrzymywania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji; w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych na okres **do 12 miesięcy** pracodawca jest obowiązany do utrzymywania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu refundacji.

⁶ składki na ubezpieczenie społeczne – oznacza to składki na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i wypadkowe, finansowane z własnych środków płatnika tych składek.

KOD ZAWODU (zgodnie z aktualną klasyfikacją zawodów i specjalności)			
NAZWA STANOWISKA PRACY (nie ulega zmianie w umowie o pracę)			
IŁOŚĆ OSÓB			
RODZAJ WYKONYWANYCH PRAC			
ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI			
NIEZBĘDNE lub POŻĄDANE KWALIFIKACJE i inne wymogi			
ORGANIZACJA CZASU PRACY (jednozmianowa, dwuzmianowa, inna)			
MIEJSCE WYKONYWANIA PRACY			
WYSOKOŚĆ PROPONOWANEGO WYNAGRODZENIA BRUTTO (min. minimalne wynagrodzenie)			
WNIOSKOWANA WYSOKOŚĆ REFUNDOWANEGO WYNAGRODZENIA *			

.....
/ PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY /

* Wysokość nieprzekraczająca kwoty zasiłku.

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Uprzedzony/a odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań **oświadczam** w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że:

1. działalność gospodarczą.
(prowadzę / nie prowadzę)
2. W stosunku do zakładu pracy postępowanie upadłościowe
(toczy się / nie toczy się)
i zgłoszony wniosek o likwidację.
(został / nie został)
3. co najmniej jednego pracownika.
(zatrudniam / nie zatrudniam)
4. na dzień złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom
(zalegam / nie zalegam)
oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy,
Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
5. Skierowani bezrobotni zatrudnieni w ramach prac interwencyjnych
(otrzymają)
uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm
wewnątrzzakładowych.
6. jest mi treść Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia
(znana)
24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz
jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne.
7. jest mi treść i warunki określone w Rozporządzeniu
(znana) (spełniam / nie spełniam)
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*.
 nie dotyczy
8. jest mi treść, działalność w zakresie podstawowej produkcji
(znana) (prowadzę / nie prowadzę)
produktów rolnych i warunki określone w Rozporządzeniem Komisji (UE)
(spełniam / nie spełniam)
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.
 nie dotyczy
9. jest mi treść, działalność w zakresie produkcji, przetwórstwa
(znana) (prowadzę / nie prowadzę)
i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury oraz warunki
(spełniam / nie spełniam)
określone w 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.
 nie dotyczy

10. na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikającej z wcześniejszych
(ciąży / nie ciąży)
decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
11. do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia
(zobowiązuję się)
o uzyskanej pomocy, jeżeli w okresie od złożenia wniosku do dnia podpisania umowy,
otrzymam pomoc de minimis lub pomoc publiczną.
- 12.* do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego
(zobowiązuję się)
przez okres co najmniej 3 miesiące po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na
ubezpieczenia społeczne, w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych na okres
do 6 miesięcy.
- 13.* do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego
(zobowiązuję się)
przez okres objęty refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz okres
6 miesięcy po zakończeniu jej trwania, w przypadku zatrudnienia w ramach prac
interwencyjnych przez okres do 12 miesięcy.
14. do zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi
(zobowiązuję się)
naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie
30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, w przypadku niewywiązania się z warunku
utrzymania zatrudnienia po zakończeniu refundacji lub naruszenia innych warunków umowy.
15. do wiadomości, że w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez
(przyjmuję)
skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia
26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego
w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem deklarowanego okresu zobowiązania
po zakończeniu okresu refundacji, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego
bezrobotnego.
16. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy,
..... do zwrotu uzyskanej pomocy w całości wraz z odsetkami ustawowymi
(zobowiązuję się)
naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia
wezwania starosty.
- W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez urząd pracy na zwolnione
stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio
skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.

* Zobowiązanie w pkt 13 lub 14 pracodawca wypełnia w zależności od proponowanego okresu zatrudnienia bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych.

17. do zwrotu otrzymanej refundacji części kosztów poniesionych
(zobowiązuję się)
na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty udzielonej pomocy od dnia wypłaty pierwszej kwoty udostępnionych środków, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, w przypadku złożenia niezgodnych z prawdą informacji, zaświadczeń lub oświadczeń w zakresie pomocy publicznej oraz pomocy *de minimis*.

18. Starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji.

..... do wiadomości, iż w przypadku gdy wniosek jest nieprawidłowo
(przyjmuję)
wypełniony lub niekompletny, starosta wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

19. Dane zawarte we wniosku są ze stanem faktycznym i prawnym.
(zgodne)

20. do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie
(zobowiązuję się)
od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan faktyczny lub prawny wskazany w dniu złożenia wniosku.

Powiatowy Urząd Pracy w Pułtusku, informuje, iż na podstawie art. 59 b *ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* podaje do publicznej wiadomości wykaz pracodawców i osób, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych poprzez wywieszenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni. Zbiorczy wykaz pracodawców i osób przekazywany jest właściwej powiatowej radzie rynku pracy.

.....
/ **PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY** /

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU LUB NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS
ORAZ POMOCY PUBLICZNEJ**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego („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 do lat 3”), w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję

.....

.....

(nazwa lub imię i nazwisko, adres)

oświadczam, że w ciągu minionych trzech lat

- nie otrzymałem pomocy *de minimis*
- otrzymałem środki stanowiące pomoc *de minimis*.

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy wypełnić poniższe zestawienie:

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Nr umowy, decyzji, programu pomocowego	Wartość pomocy w euro
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
ŁĄCZNIE				

..... pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości euro
(otrzymałem / nie otrzymałem)

.....
/ PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY /

POUCZENIE!

Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje podpisania umowy oraz skierowania bezrobotnego(ych).

- Wniosek należy wypełnić czytelnie, najlepiej **drukowanymi literami** oraz kolorem **niebieskim**. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „NIE DOTYCZY”
- Złożony wniosek oraz załączniki nie podlegają zwrotowi.
- Wszystkie dokumenty składane w kserokopii winny być **aktualne** i **potwierdzone** „za zgodność z oryginałem” wraz z pieczętką i podpisem osoby uprawnionej.
- Zaświadczenia o niezaleganiu w płatnościach winny zostać wystawione **nie wcześniej niż 30 dni przed datą złożenia** niniejszego wniosku.
- Rozpatrzenie wniosku nastąpi w terminie **do 30 dni** od dnia złożenia kompletnego wniosku.
- W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, starosta wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie **POZOSTAWIA SIĘ BEZ ROZPATRZENIA**.

ZAŁĄCZNIKI do wniosku:

1. Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
2. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności – w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa.
3. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych.
4. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu z tytułu opłacania składek na ubezpieczenia społeczne.
5. Kserokopia deklaracji ZUS DRA za miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym złożono wniosek.
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* lub pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.
7. W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy dołączyć kserokopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy.
8. Informacja związana z przetwarzaniem danych osobowych (RODO).