

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć firmowa pracodawcy

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W WIELUNIU**

**WNIOSEK**  
**O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008r Nr 69 poz. 415 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 stycznia 2009r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2009r. Nr 5 poz. 25).

**I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:**

1. Nazwa i adres siedziby pracodawcy

.....  
.....

telefon .....

2. NIP ..... REGON.....

3. Nazwa banku i nr konta .....

.....  
.....

4. Adres prowadzenia działalności

.....  
.....

5. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności.....

.....

6. Rodzaj prowadzonej działalności.....

.....

..... data rozpoczęcia.....

7. Stopa ubezpieczenia wypadkowego .....

8. Wysokość stawki podatkowej, wg której wnioskodawca rozlicza się z Urzędem Skarbowym

.....

9. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wg stanu na dzień składania wniosku: ogółem ..... znajdujących się w szczególnie niekorzystnej i bardzo niekorzystnej sytuacji .....

10. W okresie ostatnich 12 miesięcy przed złożeniem wniosku zatrudnienie w zakładzie przedstawiało się następująco:

L.p.	Miesiąc, rok	Liczba osób zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy*	Liczba pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej <sup>1</sup> i bardzo niekorzystnej <sup>2</sup> sytuacji
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
<b>Średnia liczba osób zatrudnionych w ostatnich 12 miesiącach<sup>3</sup></b>			

\* zgodnie z deklaracją DRA z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych za poszczególne miesiące

10. Jeśli nastąpił spadek zatrudnienia, czym został spowodowany:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<sup>1</sup> Pracownik znajdujący się w szczególnie niekorzystnej sytuacji oznacza osobę, która:

a) jest bez stałego zatrudnienia za wynagrodzeniem w okresie ostatnich sześciu miesięcy; lub b) nie ma wykształcenia ponadgimnazjalnego lub zawodowego; lub c) jest w wieku ponad 50 lat; lub d) jest osobą dorosłą mieszkającą samotnie, mającą na utrzymaniu co najmniej jedną osobę; lub e) pracuje w sektorze lub zawodzie w państwie członkowskim, w którym dysproporcja kobiet i mężczyzn jest co najmniej o 25% większa niż średnia dysproporcja we wszystkich sektorach gospodarki w tym państwie członkowskim i należy do tej grupy stanowiącej mniejszość; lub f) jest członkiem mniejszości etnicznej w państwie członkowskim, który w celu zwiększenia szans na uzyskanie dostępu do stałego zatrudnienia musi poprawić znajomość języka, uzupełnić szkolenia zawodowe lub zwiększyć doświadczenie zawodowe.

<sup>2</sup> Pracownik znajdujący się w bardzo niekorzystnej sytuacji oznacza każdą osobę, która jest bezrobotna przez co najmniej 24 miesiące.

<sup>3</sup> Przy obliczaniu średniej liczby zatrudnionych w roku należy dodać średnie liczby zatrudnionych w poszczególnych miesiącach i otrzymana sumę podzielić przez 12. Średnie zatrudnienie w miesiącu należy ustalić, dodając stany zatrudnienia (pełnozatrudnionych w osobach fizycznych oraz niepełnozatrudnionych po przeliczeniu na pełne etaty) w poszczególnych dniach pracy w danym miesiącu, łącznie z przypadającymi w tym czasie niedzielami, świątami oraz dniami wolnymi od pracy (przyjmuje się dla tych dni stan zatrudnienia z dnia poprzedniego lub następnego, jeśli miesiąc rozpoczyna się dniem wolnym od pracy) i otrzymaną sumę dzieląc przez liczbę dni kalendarzowych miesiąca sprawozdawczego.

11. Czy w świetle obowiązującego systemu prawnego - ustawa z dnia 2 lipca 2004r. O swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2007r. Nr 155, poz. 1095 z późn. zm.) - wyżej wymieniona firma<sup>4</sup>:

a)

- nie jest przedsiębiorcą

- jest przedsiębiorcą

  


b)

- nie prowadzi działalności gospodarczej

- prowadzi działalność gospodarczą i dotyczą jej przepisy ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r.

  


o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.)

## II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH:

Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie ..... osób/osoby<sup>5</sup> bezrobotnych/bezrobotnej<sup>5</sup> w ramach prac interwencyjnych wg specyfikacji:

Nazwa stanowiska i rodzaj wykonywanych prac	Liczba osób	Wymagane kwalifikacje lub inne wymogi	Proponowane wynagrodzenie	Wnioskowany okres refundacji (od – do)

1. Wnioskowana wysokość (% przeciętnego wynagrodzenia) refundowanych wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych .....

2. Miejsce świadczenia pracy:.....  
 .....

Deklaruję, że utworzone miejsca pracy będą utrzymywane przez minimalny okres..... lat

<sup>4</sup> zaznaczyć X

<sup>5</sup> niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że:**

- nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony.

**III. INFORMACJE DOTYCZĄCE POMOCY PUBLICZNEJ: (DOTYCZY TYLKO PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ)**

1. Wnioskuje o udzielenie pomocy publicznej w formie subsydiów płacowych na:

Rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji

Zgodnie z art. 40 Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 800/2008z dnia 6 sierpnia 2008r.:

- pracodawcy może być przyznana pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji,
- pomoc jest udzielana, jeżeli utworzone miejsce pracy powoduje wzrost netto ogólnej liczby pracowników u danego pracodawcy oraz liczby pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji,
- gdy rekrutacja nie powoduje wzrostu netto liczby pracowników w danym przedsiębiorstwie w porównaniu ze średnią za poprzednie 12 miesięcy, powodem zwolnienia zapełnionego w ten sposób etatu lub etatów ma być dobrowolne rozwiązanie stosunku pracy, niepełnosprawność, przejście na emeryturę z powodu osiągnięcia wieku emerytalnego, dobrowolne zmniejszenie wymiaru czasu pracy lub zgodne z prawem zwolnienie za naruszenie obowiązków pracowniczych, a nie redukcja etatu,
- z wyjątkiem przypadku zgodnego z prawem zwolnienia za naruszenie obowiązków pracowniczych pracownik lub pracownicy muszą być uprawnieni do nieprzerwanego zatrudnienia przez okres **12** miesięcy.

rekrutację pracowników znajdujących się w bardzo niekorzystnej sytuacji

Zgodnie z art. 40 Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 800/2008z dnia 6 sierpnia 2008r.:

- pracodawcy może być przyznana pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w bardzo niekorzystnej sytuacji,
- pomoc jest udzielana, jeżeli utworzone miejsce pracy powoduje wzrost netto ogólnej liczby pracowników u danego pracodawcy oraz liczby pracowników znajdujących się w bardzo niekorzystnej sytuacji,
- gdy rekrutacja nie powoduje wzrostu netto liczby pracowników w danym przedsiębiorstwie w porównaniu ze średnią za poprzednie 12 miesięcy, powodem zwolnienia zapełnionego w ten sposób etatu lub etatów ma być dobrowolne rozwiązanie stosunku pracy, niepełnosprawność, przejście na emeryturę z powodu osiągnięcia wieku emerytalnego, dobrowolne zmniejszenie wymiaru czasu pracy lub zgodne z prawem zwolnienie za naruszenie obowiązków pracowniczych, a nie redukcja etatu,
- z wyjątkiem przypadku zgodnego z prawem zwolnienia za naruszenie obowiązków pracowniczych pracownik lub pracownicy muszą być uprawnieni do nieprzerwanego zatrudnienia przez okres **24** miesięcy.

**Zasady udzielania pomocy publicznej na zatrudnienie regulowane są w:**

- Ustawie z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007r. Nr 59 poz. 404 z późn. zm.).
- Rozporządzeniu Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str. 3)
- Rozporządzeniu Ministra pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 stycznia 2009 r., w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2009r. Nr 5, poz. 25)

**Oświadczam, że:**

- Spełniam warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str. 3.) odnoszące się do dopuszczalności udzielenia pomocy.
- Firma nie znajduje się w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu art. 1 pkt 7 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str. 3.) oraz Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2).
- Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy.

**Uwaga!**

**Fałszywe lub błędne informacje na podstawie, których przyznana zostanie pomoc publiczna mogą spowodować uznanie jej za przyznaną bezprawnie.**

**W przypadku uznania pomocy za przyznaną bezprawnie lub wykorzystaniu pomocy niezgodnie z jej przeznaczeniem, na beneficjencie pomocy ciąży obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej wraz z odsetkami w trybie określonym w rozdziale 4 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.**

**PUP nie będzie wzywał do uzupełnienia wniosku w przypadku stwierdzenia braków. Wnioskodawca ma 30 dni od daty złożenia wniosku na jego uzupełnienie. Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.**

Data .....

.....  
*podpis i pieczęć pracodawcy*

**Załączniki:**

1. Uwierzytelniona kopia dokumentu poświadczającego formę organizacyjno - prawną prowadzonej działalności ( **odpis z KRS-u aktualny przez okres 3 miesięcy od daty wystawienia**).
2. Uwierzytelniona kopia zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON.
3. Uwierzytelniona kopia dokumentu poświadczającego NIP.
4. Informacje dotyczące podmiotu ubiegającego się o pomoc publiczną.
5. Szczegółowa kalkulacja kosztów wg załączonego wzoru.
6. Oświadczenie.
7. Sprawozdanie finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych, sporządzone zgodnie z przepisami o rachunkowości ( składają firmy mające obowiązek sporządzać takie sprawozdania)

**Uwaga!**

**Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, do dnia podpisania umowy, należy dostarczyć zaświadczenie z ZUS o nie zaleganiu w opłatach oraz zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych. Zaświadczenia te aktualne są przez okres miesiąca od daty wystawienia.**

(pieczęć firmowa pracodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

**FORMULARZ DOTYCZĄCY  
SZCZEGÓŁOWEJ KALKULACJI KOSZTÓW**  
(załącznik do wniosku o organizację prac interwencyjnych)

Rodzaj kosztów:	Stanowiska:	Wysokość planowanych kosztów w złotych*:
Wynagrodzenie brutto:	Stanowisko 1	
	Stanowisko 2	
	Stanowisko 3	
	Stanowisko 4	
	Stanowisko 5	
	Stanowisko 6	
Opłacane od wynagrodzeń obowiązkowe składki na ubezpieczenia społeczne:	Stanowisko 1	
	Stanowisko 2	
	Stanowisko 3	
	Stanowisko 4	
	Stanowisko 5	
	Stanowisko 6	
<b>RAZEM:</b>		

\* kwota za miesiąc pomnożona przez deklarowany we wniosku okres utrzymania miejsca pracy

PODPISY POD FORMULARZEM SKŁADAJĄ:

.....  
Główny Księgowy lub inna osoba  
prowadząca dokumentację finansową.....  
data i pieczęć wnioskodawcy

## OŚWIADCZENIE

.....  
Nazwa Podmiotu Gospodarczego

.....  
Adres Podmiotu Gospodarczego

**Uprzedzony, że składanie nieprawdziwych oświadczeń spowoduje negatywne skutki prawne wynikające z przepisów prawa art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o zorganizowanie prac interwencyjnych:**

1. **nie zalegam/zalegam\*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
2. **nie zalegam/zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
3. **zapoznałem się i spełniam warunki określone:**
  - w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 stycznia 2009 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2009r. Nr 5 poz. 25) , a także
  - w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu,
4. **nie toczy się/toczy się\*** w stosunku do podmiotu postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
5. w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **nie zostałem/zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i **nie jestem/jestem\*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
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.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
Data oraz pieczętka i podpis podmiotu