

.....
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 ¹ i bardzo niekorzystnej ² sytuacji
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
Średnia liczba osób zatrudnionych w ostatnich 12 miesiącach³			

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

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

¹ 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.

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

³ 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, świętami 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 2010r. Nr 220, poz. 1447 z późn. zm.) - wyżej wymieniona firma⁴:

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/osoby⁵ bezrobotnych/bezrobotnej⁵ 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

⁴ zaznaczyć X

⁵ 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 (zał.nr 4)
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)
8. W przypadku wskazania pełnomocnika: **oryginał** lub **urzędowo poświadczony** odpis pełnomocnictwa (zgodnie z art. 33 par.3 k.p.a.).

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)

.....
(miejsowość, 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	
RAZEM:		

* 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