

.....
pieczęćka firmowa
pracodawcy/przedsiębiorcy

**Powiatowy Urząd Pracy
w Tarnowie**

Tarnów, dnia.....

WNIOSEK

o zorganizowanie prac interwencyjnych dla osób bezrobotnych

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475, 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.),
- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702),
- 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* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023 r.),
- 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 rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9; z późn. zm.),
- 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 (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r., str. 45; z późn. zm.).

I. Dane dotyczące pracodawcy/przedsiębiorcy

1. Pełna nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy.....
.....
reprezentowany przez.....
2. Adres siedziby/stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej.....
.....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. Adres korespondencyjny.....
5. W przypadku osoby fizycznej:
- adres miejsca zamieszkania.....
- numer PESEL.....
6. Rodzaj prowadzonej działalności.....
.....
7. REGON....., NIP....., PKD.....
8. Data rozpoczęcia działalności.....
9. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności.....
10. Forma i stawka opodatkowania.....
11. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe.....
12. Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony pracodawcy/przedsiębiorcy.....
13. Preferowana forma kontaktu:
 telefon..... w godzinach od..... do.....
 e-mail..... nr faksu.....

II. Dane dotyczące stanu zatrudnienia

UWAGA!

- ✓ w pkt. 1 i 2 należy podać liczbę zatrudnionych pracowników **w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy**;
- ✓ do liczby pracowników wskazywanych w pkt. 1 i 2 **nie wlicza się** pracowników przebywających na urloпах bezpłatnych, macierzyńskich, wychowawczych, odbywających zasadniczą służbę wojskową, a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego (uczniów).

4. Pracodawca/przedsiębiorca (niewłaściwe skreślić):
- **zapewnia / nie zapewnia*** dojazd do miejsca pracy,
 - **zapewnia / nie zapewnia*** zakwaterowanie,
 - **zapewnia / nie zapewnia*** wyżywienie.
5. System i rozkład czasu pracy:
Zmianowość..... Godziny pracy (od do) w poszczególnych dniach tygodnia.....
6. System wynagradzania.....
7. Termin wypłaty wynagrodzenia (zaznaczyć właściwe):
- do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,
 - do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni.
8. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje osoby bezrobotnej kierowanej na miejsce interwencyjne:
9. a) poziom i kierunek
wykształcenia.....
- b) staż pracy.....w zawodzie.....
- c) dodatkowe wymagania:
- uprawnienia.....
 - język obcy (nazwa, stopień znajomości).....
10. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowaną osobę bezrobotną:.....
.....
.....
.....
11. Zgłoszenie się kandydata do pracodawcy/przedsiębiorcy w godzinach od do
12. Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie oferty pracy.....
13. Adres..... telefon.....
14. Wymagane dokumenty.....
.....
15. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanej osoby bezrobotnej.....
16. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej.....
17. Refundacja przez okres:
- miesięcy na podstawie **art. 51** ustawy (możliwość refundacji do sześciu miesięcy)
 - miesięcy na podstawie **art. 59** ustawy (dotyczy osób powyżej 50 roku życia; możliwość refundacji do dwunastu miesięcy).
18. Okres zatrudnienia bezrobotnego od..... do.....
(obejmujący okres refundacji oraz okres zobowiązania do dalszego zatrudnienia – na podstawie art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475, z późn. zm.) - **3 miesiące po zakończeniu refundacji**, z kolei w przypadku refundacji przyznanych na podstawie art. 59 ustawy - **6 miesięcy po zakończeniu refundacji**).

* niewłaściwe skreślić

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy/przedsiębiorcy
lub osoby upoważnionej do działania
w imieniu pracodawcy/przedsiębiorcy)

IV. Oświadczenia pracodawcy/przedsiębiorcy

1. **Zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem / nie zostałem*** ukarany lub **zostałem / nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
3. **Jestem / nie jestem*** w stanie likwidacji lub upadłości.
4. Dane zawarte w KRS udostępnione przez Centralną Informację Krajowego Rejestru Sądowego na stronie internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości na dzień złożenia wniosku są **aktualne / nieaktualne / nie dotyczy***.
5. Dane zawarte w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej udostępnione na stronie internetowej Ministerstwa Rozwoju i Technologii na dzień złożenia wniosku są **aktualne / nieaktualne / nie dotyczy***.
6. **Jestem / nie jestem** beneficjentem pomocy¹ w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702).
7. W okresie trzech lat **otrzymałem / nie otrzymałem*** środki stanowiące pomoc *de minimis*.
8. W okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe²:
 - **otrzymałem / nie otrzymałem*** środki stanowiące pomoc *de minimis* w sektorze rolnym;
 - **otrzymałem / nie otrzymałem*** środki stanowiące pomoc *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
9. **Spełniam** warunki określone w (*dotyczy beneficjentów pomocy - wstawić x we właściwym miejscu*):
 - rozporządzeniu 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 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 24.12.2013 r., str. 9; z późn. zm.);
 - 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 (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r., str. 45; z późn. zm.).
10. **Spełniam / nie spełniam*** warunki określone w rozporządzeniu 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.).
11. Zapoznałem się z treścią art. 51, 56 lub 59 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475, z późn. zm.).
12. Zapoznałem się z treścią *Zasad organizacji prac interwencyjnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowie*, zamieszczonych na stronie tarnow.praca.gov.pl.

* *niewłaściwe skreślić*

Świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwej informacji oświadczam, że dane i oświadczenia zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(podpis i pieczęćka pracodawcy/przedsiębiorcy
lub osoby upoważnionej do działania w imieniu
pracodawcy/przedsiębiorcy)

¹ Beneficjent pomocy - podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.

² Zgodnie z rozporządzeniem 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 24.12.2013 r., str. 9; z późn. zm.) oraz rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r., str. 45; z późn. zm.) okres trzech lat podatkowych ustala się przez odniesienie do lat obrotowych stosowanych przez przedsiębiorstwo w danym państwie członkowskim.

Uwagi ogólne:

- wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każde miejsce przeznaczone do uzupełnienia, nie pozostawiając pustych pól,
- wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie,
- każda strona wniosku musi być zaparafowana przez pracodawcę/przedsiębiorcę lub osobę upoważnioną do działania w imieniu pracodawcy/przedsiębiorcy.

Załączniki:

1. Klauzula informacyjna – przedkłada wnioskodawca będący osobą fizyczną. W przypadku spółek cywilnych klauzulę informacyjną przedkłada każdy ze współników spółki cywilnej.
2. W przypadku wnioskodawcy nie posiadającego wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo Krajowego Rejestru Sądowego - dokument określający rodzaj, zakres działalności i organy lub osoby upoważnione do występowania w imieniu wnioskodawcy (uwierzytelniona kserokopia lub oryginał do wglądu).
3. Koncesja, zezwolenie lub innego rodzaju uprawnienia, jeżeli przepisy ustaw szczególnych uzależniają podejmowanie i wykonywanie działalności gospodarczej od obowiązku ich uzyskania (uwierzytelniona kserokopia lub oryginał do wglądu).
4. W przypadku spółek cywilnych - umowa spółki (uwierzytelniona kserokopia lub oryginał do wglądu).
5. W przypadku beneficjenta pomocy będącego rolnikiem lub prowadzącego dział specjalny produkcji rolnej - zaświadczenie z Urzędu Gminy lub Urzędu Miasta o wielkości powierzchni gospodarstwa rolnego, w tym w ha przeliczeniowych, nakaz płatniczy za ostatni rok podatkowy lub inny dokument potwierdzający prawo własności gospodarstwa. Dodatkowo w przypadku beneficjenta pomocy prowadzącego dział specjalny produkcji rolnej - zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działów specjalnych produkcji rolnej (uwierzytelniona kserokopia lub oryginał do wglądu).
6. W przypadku beneficjenta pomocy ubiegającego się o pomoc *de minimis* - formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
7. W przypadku beneficjenta pomocy ubiegającego się o pomoc *de minimis* w sektorze rolnym lub pomoc *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury - formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę, którego wzór określa załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r. nr 121, poz. 810).
8. W przypadku otrzymania pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w sektorze rolnym, pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury - zaświadczenia o pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie obejmujące okresy wskazane w części IV pkt 7 i 8 wniosku (uwierzytelniona kserokopia lub oryginał do wglądu) albo oświadczenie o wielkości pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w sektorze rolnym, pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury otrzymanej w tych okresach.
9. W przypadku beneficjenta pomocy ubiegającego się o pomoc *de minimis* w sektorze rolnym lub pomoc *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury - oświadczenie wnioskodawcy o powiązanych jednostkach gospodarczych.
10. Oświadczenie.

Szczegółowe informacje na temat instrumentów i usług rynku pracy wspierających pracodawców są zamieszczone na tablicach informacyjnych w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Tarnowie, pl. gen. J. Bema 3 oraz na stronie internetowej tarnow.praca.gov.pl.