POWIATOWY URZĄD PRACY W PRZYSUSZE
26-400 Przysucha ul. Szkolna 7, tel. 48-675-27-88, fax. 48-675-51-99

Przysucha, dnia .....

.....

/pieczęć Pracodawcy/

W N I O S E K
o zorganizowanie prac interwencyjnych

Na zasadach określonych w art. 51, art. 56 oraz art. 59 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2024 poz. 475 t.j.) oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz.U. z 2024r. poz.952).

I. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA:	**Zaznaczyć właściwe -X**
Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w **art. 51 ust. 1** - obowiązek zatrudnienia przez okres 9 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy- refundacja na okres do 6 miesięcy części kosztów wynagrodzenia i składek ZUS + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres 3 miesięcy.	
Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w **art. 51. ust. 2** - obowiązek zatrudnienia przez okres 9 miesięcy co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy – refundacja na okres 6 miesięcy kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej połowy minimalnego wynagrodzenia i składek ZUS + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres 3 miesięcy.	
Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w **art. 51. ust. 3** - obowiązek zatrudnienia przez okres 15 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy – refundacja co drugi miesiąc na okres do 12 miesięcy części kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej minimalnego wynagrodzenia i składek ZUS + dalsze zatrudnienie na okres 3 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy.	
Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w **art. 56. ust. 1** - obowiązek zatrudnienia przez okres 18 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy - refundacja przez okres do 12 miesięcy części kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej kwoty zasiłku dla bezrobotnych i składek ZUS + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy.	
Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w **art. 56 ust. 2** – obowiązek zatrudnienia przez okres 24 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy – refundacja co drugi miesiąc przez okres do 18 miesięcy części kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej minimalnego wynagrodzenia i składek ZUS + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy.	
Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w **art. 59. ust. 1** - obowiązek zatrudnienia przez okres 30 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy refundacja części poniesionych kosztów na wynagrodzenia i składki ZUS przez okres do 24 miesięcy + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres 6 miesięcy.	
- dla osoby po 50 roku życia spełniającej warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego - refundacja w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.	
- dla osoby po 50 roku życia nie spełniającej warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS	
Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w **art. 59 ust. 2** - obowiązek zatrudnienia przez okres 4 lat i 6-ciu miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy – refundacja co drugi miesiąc części kosztów poniesionych na wynagrodzenia i składki ZUS przez okres 24 miesięcy + dalsze zatrudnienie przez okres 6-ciu miesięcy	
- dla osoby po 50 roku życia spełniającej warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego - refundacja w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.	
- dla osoby po 50 roku życia nie spełniającej warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS	

II. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:

1. Pełna nazwa pracodawcy ……..……

……...……

2. Adres siedziby:……...……

3. Miejsce prowadzonej działalności:…….…….

4. Telefon:……

5. NIP……REGON…….

6. Forma organizacyjno-prawna:…….……

7. Podstawowy, wiodący symbol klasy rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej zgodny z PKD lub EKD:…….....……

8. Data rozpoczęcia działalności……

9. Forma opodatkowania ……...……...

stawka podatkowa……...……

10. Stopa ubezpieczenia wypadkowego:…… .%

11. Nazwa banku i numer konta:…….....

12. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem:

Nazwisko i imię …….……

Stanowisko służbowe……telefon….....

13. Nazwiska i imiona oraz zajmowane stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy:

……..……...……

14. Pracodawca zalicza się do kategorii*:

☐ mikroprzedsiębiorstw

- mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 mln euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln euro;

☐ małych przedsiębiorstw

- małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln euro;

☐ średnich przedsiębiorstw

- średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln euro;

☐ pozostałych

- nie mieszczących się w kategoriach wymienionych powyżej.

***właściwe zaznaczyć**

Stan zatrudnienia w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia wniosku – ogółem liczba pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełnym wymiar czasu pracy:		
Lp.	Nazwa miesiąca	Ogólna liczba pracowników
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

III.DANE DOTYCZĄCE TWORZONYCH MIEJSC PRACY

1. Liczba osób bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia: ……..
2. Okres zatrudniania skierowanych bezrobotnych: od ……do …….
3. Miejsce i rodzaj prac wykonywanych przez bezrobotnych ……...
4. Wysokość proponowanego wynagrodzenia: ……..…….
5. Wnioskowana wysokość refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenie, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne ……

6. Informacje dotyczące oferowanych miejsc pracy:

Lp.	Stanowisko	Liczba osób	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje
1.			
2.			
3.			
4.			

Pouczenie:

Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny, a wszystkie wyznaczone pola uzupełnione. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku. Ewentualne dodatkowe informacje należy sporządzić jako załącznik.

……..... ……

(miejscowość i data) (podpis i pieczątka Pracodawcy)

ZAŁĄCZNIKI:

1. Uwierzytelnione kopie dokumentów poświadczających formę prawną pracodawcy.
2. Zgłoszenie krajowej oferty pracy
3. Oświadczenie pracodawcy /załącznik nr1/
4. Oświadczenie beneficjenta pomocy publicznej /Załącznik nr 2/
5. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis albo Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
6. Zaświadczenie o pomocy de minimis/ oświadczenie
7. Klauzula informacyjna

Wnioski proszę składać w Powiatowym Urzędzie Pracy, 26-400 Przysucha, ul. Szkolna 7

Podstawa prawna:
Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(tekst jedn. Dz. U. z 2023 poz. 735 t.j.).
Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenie społeczne(Dz.U z 2014r. poz. 864)

.

W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej zastosowanie mają również: rozporządzeniu Komisji (UE) nr 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.U. UE.L. 2023.2831), 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. U. UE.L. 2013.352.9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

Załącznik nr 1

(pieczęć firmowa Pracodawcy) Przysucha, dn.....

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o którym mowa w art. 233§1 kodeks karny, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że:

1. Deklaruję/nie deklaruję* dalsze zatrudnienie po zakończeniu realizacji umowy na dalszy okres co najmniej 30 dni.
2. Zatrudniam/nie zatrudniam* co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą);
3. Zatrudnieni bezrobotni otrzymują wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy;
4. Nie zalegam/zalegam* z opłatami w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych;
5. Nie zalegam/zalegam* z płatnościami składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych;
6. Nie zalegam/zalegam* z opłaceniem w terminie danin publicznych;
7. Nie posiadam/ posiadam * w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
8. Nie zalegam/ zalegam* z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych
9. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałem/ zostałem* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych;
10. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Przysusze, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku;

....

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis Pracodawcy)

***Niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 2

(pieczęć firmowa Pracodawcy) Przysucha, dn.....

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA POMOCY PUBLICZNEJ

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o którym mowa w art. 233§1 kodeks karny, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że:

1. **Jestem / nie jestem*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702t.j).

2. Organizator/Pracodawca **otrzymał/nie otrzymał*** pomocy de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie/w rybołówstwie* w wysokości ……..€ w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych.

.

3. Organizator/Pracodawca **zobowiązuje się** do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Przysusze otrzymał pomoc publiczną lub pomoc de minimis.

…….. ……

(miejscowość i data) (pieczątka i podpis Pracodawcy)

***Niepotrzebne skreślić**

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO" informuję, że:

1) Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Przysusze, ul. Szkolna 7,26-400 Przysucha, tel. 48-675-27-88
2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy o zorganizowanie prac interwencyjnych, tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze(art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w zw. z Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 5 lat.
5) Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
   a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
   b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
   c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
   d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazywanie danych udostępnionych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na rozpoznanie sprawy.
9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa takim jak UOKiK, Sygnity

…….

(data, podpis Pracodawcy)