



....., dnia
(miejscowość)

.....
Nr ewidencyjny wniosku

STAROSTA SUWALSKI
Powiatowy Urząd Pracy
w Suwałkach

W N I O S E K

o zorganizowanie prac interwencyjnych dla osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w powiatowym urzędzie pracy jako osoby poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu

zgodnie z art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzeniem 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 wraz ze zm.

A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa
2. Adres siedziby, telefon, fax, e-mail
-
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. NIP 5. REGON
6. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej według PKD.....
-
7. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności
-
8. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom (zaznaczyć właściwe):
 do końca miesiąca;
 do 10 następnego miesiąca.
9. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej, KRS, itp.

.....
/imię i nazwisko/

.....
/stanowisko/

.....
/imię i nazwisko/

.....
/stanowisko/

10. Nazwa banku i nr konta bankowego:

— — - — — — — - — — — — - — — — — - — — — — - — — — —

11. Wysokość stopy procentowej ubezpieczenia wypadkowego

B. DANE DOTYCZĄCE PRAC INTERWENCYJNYCH

Po uprzednim zapoznaniu się z informacją dotyczącą organizacji prac interwencyjnych (w załączeniu):

1. Wnioskuje o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych osobie/om
(liczba osób)
niepełnosprawnej/ym na zasadach określonych w **art. 51** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji
zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

2. Osoba/y niepełnosprawna/e zostanie/ą zatrudniona/e na okres (liczba miesięcy):
.....
(min. 10 miesięcy)

3. Wymiar czasu pracy, na jaki zostanie/ą zatrudniona/e skierowana/e osoba/y
niepełnosprawna/e.....

4. Miejsce wykonywania prac przez skierowanego/yh niepełnosprawnego/yh.....
.....

5. Rodzaj prac (nazwa i kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności), które mają być wykonywane
przez skierowanego/yh niepełnosprawnego/yh:.....
.....

6. Kwalifikacje dotyczące kierowanych osób niepełnosprawnych (**zgodnie ze złożoną ofertą pracy-Załącznik Nr 2**):

a) niezbędne (wymienić jakie):

.....

b) pożądane (wymienić jakie):

.....

7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego/yh niepełnosprawnego/yh:
..... zł/m-c

8. Wnioskowany okres refundacji (liczba miesięcy):

(max. 6 m-cy)

9. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia
skierowanego/yh niepełnosprawnego/yh : zł/m-c .

W załączeniu – wszyscy wnioskodawcy:

1. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o organizację prac interwencyjnych (druk – załącznik Nr 1).
2. Oferta pracy (druk – załącznik Nr 2).

3. Pełnomocnictwo udzielone osobom reprezentującym wnioskodawcę – w przypadku, gdy reprezentacja nie wynika bezpośrednio z dokumentów (np. KRS).
4. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu pracy skierowanego niepełnosprawnego (dotyczy przypadku, kiedy miejsce pracy skierowanego niepełnosprawnego nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie widnieje w CEiDG lub KRS).
5. Kopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego.
6. Klauzula RODO (druk –załącznik nr 4).

Podmioty będące beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej dodatkowo:

7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – (druk – załącznik Nr 3).

UWAGA!

W przypadku, gdy wnioskodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- Rozporządzenie 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. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) lub
- 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, str. 9 z późn. zm.) lub
- 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, str. 45, z późn. zm.).

POUCZENIE:

URZĄD WYZNACZY WNIOSKODAWCY CO NAJMNIJ 7 – DNIOWY TERMIN NA UZUPEŁNIENIE WNIOSKU W PRZYPADKU, GDY WNIOSEK ZOSTANIE WYPEŁNIONY NIECZYTELNIE LUB NIE ZAWIERA PEŁNYCH, WYMAGANYCH INFORMACJI BĄDŹ KOMPLETU ZAŁĄCZNIKÓW. WNIOSKI NIEUZUPEŁNIONE WE WSKAZANYM TERMINIE POZOSTAWIA SIĘ BEZ ROZPATRZENIA.

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

Dostarczone kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę. Wszelkie skreślenia należy parafować.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam/my własnoręcznym podpisem.

Oświadczam/my, że informacje zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy/ osoby upoważnionej)

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

Informacja dotycząca organizacji prac interwencyjnych dla osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w powiatowym urzędzie pracy jako osoby poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu w 2024 r.

Prace interwencyjne oznaczają zatrudnienie skierowanej osoby poszukującej pracy niepełnosprawnej w oparciu o umowę o pracę przez pracodawcę lub przedsiębiorcę zawsze na podstawie umowy o pracę, które nastąpiło w wyniku umowy zawartej między pracodawcą/przedsiębiorcą a starostą. Ma ono na celu wsparcie osób bezrobotnych.

Refundacja części kosztów na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne w ramach prac interwencyjnych będzie udzielana na okres do **6 miesięcy** w kwocie do **1 491,00 zł** plus składki na ubezpieczenia społeczne od tej kwoty za każdy miesiąc [art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy].

Pracodawca ma obowiązek dalszego zatrudniania skierowanej osoby niepełnosprawnej zarejestrowanej w powiatowym urzędzie pracy jako osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu po upływie okresu refundacji wynagrodzeń, nagród i składek na ubezpieczenia społeczne przez okres **co najmniej 4 miesięcy** w wymiarze czasu pracy, na jaki była zatrudniana osoba w okresie refundacji.

Nie wywiązanie się z warunku wymaganego zatrudnienia [art. 51 ust. 6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy] lub naruszenie innych warunków umowy powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi, naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowaną osobę niepełnosprawną zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy jako osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu, rozwiązania z nią umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanej osoby niepełnosprawnej zarejestrowanej w powiatowym urzędzie pracy jako osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem 3 miesięcy po okresie refundacji, Starosta skieruje na zwolnione stanowisko pracy inną osobę niepełnosprawną zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy jako osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu.

W przypadku odmowy przyjęcia skierowanej osoby niepełnosprawnej zarejestrowanej w powiatowym urzędzie pracy jako osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca jest zobowiązany zwrócić uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

W przypadku braku możliwości skierowania osoby niepełnosprawnej zarejestrowanej w powiatowym urzędzie pracy jako osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowana osoba niepełnosprawna zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy jako osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu pozostawała w zatrudnieniu.

Pomoc udzielana w ramach wyżej opisanego instrumentu jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

Wnioskodawca ubiegający się o organizację prac interwencyjnych powinien złożyć wniosek na obowiązującym druku (Załącznik: Dokumenty do pobrania – Pracodawcy i Przedsiębiorcy – Prace interwencyjne PFRON).

Przy rozpatrywaniu wniosków o zorganizowanie prac interwencyjnych, Powiatowy Urząd Pracy w Suwałkach będzie brać pod uwagę w szczególności:

- długość deklarowanego okresu zatrudnienia skierowanej osoby niepełnosprawnej oraz
- efekt zatrudnieniowy wcześniej realizowanych umów w ramach dofinansowania kosztów zatrudnienia.