



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Oława, dnia

.....
(pieczęć Pracodawcy)

.....
(data wpływu wniosku do PUP)

Powiatowy Urząd Pracy w Oławie

Wniosek o zorganizowanie prac interwencyjnych

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2023 r. poz.735 z późn. zm.) oraz 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).

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

- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 743).
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r., str. 1).
- 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).
- 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 czerwca 2014 r., str. 45).
- Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie z dnia 29 marca 2010 r. (Dz. U. Nr 53, poz. 312).

A. Dane dotyczące pracodawcy:

1. Pełna nazwa Pracodawcy.....
.....
2. Adres siedziby Pracodawcy.....
.....
3. Numer telefonue-mail.....
4. NIP REGON
PKD.....
5. Miejsce prowadzenia działalności.....
.....
6. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem:
.....

(imię i nazwisko)

(stanowisko)

(nr telefonu)

.....

(imię i nazwisko) (stanowisko)

.....

(imię i nazwisko) (stanowisko)

8. Nazwa banku i numer konta.....

[illegible]

10. Rodzaj prowadzonej działalności.....

11. Data rozpoczęcia działalności.....

12. Forma opodatkowania.....

(karta podatkowa, ryczałt ewidencjonowany, księga przychodów i rozchodów, pełna księgowość)

stawka podatkowa %

13. Stopa procentowa na ubezpieczenie wypadkowe wynosi

14. Termin wypłaty wynagrodzenia:

- ☐ wynagrodzenie wypłacane w miesiącu, w którym świadczone pracę,
- ☐ wynagrodzenie wypłacane w miesiącu następnym po miesiącu świadczenia pracy.

15. Liczba zatrudnionych¹ pracowników² w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy według stanu na dzień złożenia wniosku wynosi.....

1. Jesteśmy zainteresowani zatrudnieniem w ramach prac interwencyjnych
w pełnym/niepełnym* wymiarze czasu pracy.....osoby/osób
bezrobotnej(-ych) zarejestrowanej(-ych) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Oławie na
następujące stanowisko(-a):.....
Kod i nazwa zawodu**:

2. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje:

- minimalny poziom wykształcenia:.....
- kierunek wykształcenia/specjalność:.....
- doświadczenie zawodowe na danym stanowisku:.....
- wymagane kwalifikacje (uprawnienia):.....
- dodatkowe wymagania:.....

3. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:.....zł/miesiąc

4. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenie brutto+ składki na ubezpieczenia społeczne FUS.

5. Osoba(-y) z wymienionymi w pkt. 2 kwalifikacjami będzie(-ą) zatrudniona(-e) na podstawie umowy o pracę w ramach prac interwencyjnych na okres domiesiący z refundacją części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne.

¹ „Zatrudnienie” – oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

² „Pracownik” - zgodnie z wykresem pracy oznacza osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę”;

*niepotrzebne skreślić

** Zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności <http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/>.

6. Po upływie okresu refundacji zobowiązuje się do utrzymania w zatrudnieniu osoby/osób zatrudnionej(-ych) w ramach prac interwencyjnych przez okres miesięcy.
7. Miejsce wykonywania prac:.....
8. Rodzaj prac (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowisku)
.....
.....
9. Proponowane warunki pracy:
 - wymiar czasu pracy:.....
 - zmianowość:.....
 - dni tygodnia i godziny pracy:.....

Oświadczam, że wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.

.....
(data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Dokument potwierdzający wpis do odpowiedniego rejestru, w przypadku spółki cywilnej – umowa spółki cywilnej oraz dokumenty rejestracyjne wszystkich wspólników.
2. Kopia dokumentu dotyczącego posiadanych uprawnień do reprezentowania wnioskodawcy, składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu wnioskodawcy – o ile nie wynikają one z dokumentu, o którym mowa wyżej.
3. Deklaracje ZUS DRA za miesiąc poprzedzający dzień złożenia wniosku .
4. Oświadczenie o pomocy publicznej – stanowiące załącznik nr 1 do wniosku (dotyczy beneficjentów pomocy publicznej).
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis udzielaną na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji Europejskiej (UE) 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.1)– druk w załączeniu, lub
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (dotyczy beneficjentów pomocy publicznej).

Uwaga: kserokopie przedkładanych dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.

C. Informacja o zasadach organizowania prac interwencyjnych.

Prace interwencyjne mogą być organizowane na zasadach określonych w art. 51, 56, 59 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. (Dz. U. z 2023 r., poz.735). W ramach prac interwencyjnych zatrudnione mogą być osoby bezrobotne skierowane do tych prac.

Maksymalny poziom wsparcia dla organizatorów prac interwencyjnych na podstawie Art. 51, 56 i 59 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 735) wynosi:

Artykuł 51 ustawy

1. ust 1- obowiązek zatrudnienia przez okres 9 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy- refundacja za każdy miesiąc na okres do 6 miesięcy części kosztów wynagrodzenia za pracę i składek ZUS + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres 3 miesięcy.
2. ust 2 - obowiązek zatrudnienia przez okres 9 miesięcy co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy – refundacja za każdy miesiąc na okres 6 miesięcy kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres 3 miesięcy.
3. ust 3 - obowiązek zatrudnienia przez okres 15 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy – refundacja co drugi miesiąc zatrudnienia na okres do 12 miesięcy części kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS + dalsze zatrudnienie na okres 3 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy.

Artykuł 56 ustawy

1. ust 1- obowiązek zatrudnienia przez okres 18 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy - refundacja za każdy miesiąc 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.
2. 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.

Artykuł 59 ustawy

1.obowiązek zatrudnienia przez okres 30 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy – refundacja za każdy miesiąc zatrudnienia części poniesionych kosztów na wynagrodzenia i składki ZUS przez okres do 24 miesięcy + dalsze zatrudnienie po okresie refundacji na 6 miesięcy.

- a) 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.

- b) 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.

2. obowiązek zatrudnienia przez okres do 4 lat w pełnym wymiarze czasu pracy – refundacja co drugi miesiąc części kosztów poniesionych na wynagrodzenia i składki ZUS przez okres 48 miesięcy + dalsze zatrudnienie przez okres 6-ciu miesięcy.

- a) 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.
- b) 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.

Sposób rozpatrzenia wniosku:

Powiatowy Urząd Pracy w Oławie w terminie **30 dni** od dnia złożenia wniosku wraz z kompletem dokumentów poinformuje wnioskodawcę o sposobie jego rozpatrzenia.

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zostanie zawarta umowa określająca wzajemne warunki współpracy. W przypadku, gdy wniosek nie spełni wymagań formalnych, wnioskodawca zostanie wezwany do usunięcia braków w terminie 7 dni z pouczeniem, że nieusunięcie tych braków spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

.....
(pieczęć Pracodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o organizowanie prac interwencyjnych:

1. **Zalegam/ nie 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. **Zalegam/ nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych; w tym z opłatami wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych;
3. **Posiadam/ nie posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych zobowiązań, wynikających z tytułu zawartych umów cywilnoprawnych;
4. **Jestem/ nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r., poz. 743);
5. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem/nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również **jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. W przypadku zgłaszania kolejnych ofert pracy zobowiązuje się powiadomić PUP o jakiegokolwiek zmianie treści powyższego oświadczenia.
Przyjmuję do wiadomości, że powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.
Przyjmuję do wiadomości, że powiatowy urząd pracy może nie przyjąć oferty pracy w szczególności jeżeli pracodawca w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia prawa pracy;
6. **Znajduję się/ nie znajduję się*** w stanie likwidacji lub upadłości.
7. **Oświadczam**, iż zapoznałem się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przez PUP w Oławie dla kontrahentów PUP, znajdującą się na stronie internetowej <https://olawa.praca.gov.pl/> w zakładce: „Urząd Pracy” → „Ochrona danych osobowych” oraz w sekretariacie Urzędu.
8. **Oświadczam**, iż wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu zorganizowania prac interwencyjnych.

.....
(data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

*niepotrzebne skreślić.

Załącznik nr 2

Na podstawie art 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 743) oraz Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013)

Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis*

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....
Adres siedziby.....
NIP.....

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych ww. wnioskodawca (**właściwie zaznaczyć X**):

☐ **nie otrzymał** pomocy de minimis

☐ **otrzymał** pomoc de minimis w łącznej wysokościzł, słownie:.....
..... co stanowi euro, słownie:.....
.....

Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.

.....
Miejscowość, data

.....
(data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

*Pomoc de minimis w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r., w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013), oznacza całkowitą kwotę pomocy przyznanej przez państwo członkowskie, jednemu przedsiębiorstwu w okresie 3 lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego towarów). Okres 3 lat podatkowych ustala się przez odniesienie do lat obrotowych stosowanych przez przedsiębiorstwo w danym państwie członkowskim. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat.

W przypadku gdy pomoc przyznana jest w formie innej niż dotacje, kwotę pomocy stanowi ekwiwalent dotacji brutto pomocy.

D. Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Oławie

Informacja pośrednika pracy- doradcy klienta

Zaopiniowano:

Kandydat:.....

☐ kwalifikuje się ☐ nie kwalifikuje się

inne uwagi: :.....

.....
podpis i pieczęć pośrednika-doradcy klienta

Kandydat:.....

☐ kwalifikuje się ☐ nie kwalifikuje się

inne uwagi: :.....

.....
podpis i pieczęć pośrednika-doradcy klienta

W związku z organizacją prac interwencyjnych kwota refundacji wynosi:zł
miesięcznie / co drugi miesiąc*, zgodnie z art.ustawy o promocji zatrudnienia (...).

Uwagi:

.....
podpis i pieczęć pracownika PUP

Decyzja Dyrektora / Z-ca Dyrektora PUP Oława

Nr ewidencyjny:

Nr wniosku: Nr oferty:

Po rozpatrzeniu wniosku wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na zawarcie umowy
o zorganizowanie prac interwencyjnych .

Dodatkowe uwagi:.....

.....
podpis i pieczęć Dyrektora lub Z-cy Dyrektora

*(niepotrzebne skreślić)