



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

.....
Pieczęć wpływu do Urzędu

.....
(miejscowość, data)

Powiatowy Urząd Pracy w Jaworznie

Nr wniosku (wypełnia PUP):

WNIOSEK o organizowanie prac interwencyjnych

Na zasadach określonych w art. 51, 51 a, 56, 59 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – zwanej dalej „ustawą” oraz 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.

Refundacja stanowi pomoc de minimis w rozumieniu przepisów:

- 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, str. 1) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia;
- rozporządzenia 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 lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

Pouczenie:

- **na każde stanowisko pracy należy złożyć odrębny wniosek o organizowanie prac interwencyjnych,**
- niedopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku – dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści,
- każda z pozycji we wniosku musi zostać uzupełniona, jeżeli któraś z pozycji wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać: „nie dotyczy”, „brak”, „nie posiadam” lub „-”,
- wniosek należy: uzupełnić czytelnie, kompletnie, prawidłowo, udzielić wyczerpujących odpowiedzi na zawarte pytania,
- wniosek: należy złożyć z wymaganymi załącznikami.

I. Oznaczenie Pracodawcy lub Przedsiębiorcy

1. Nazwa lub imię i nazwisko, w przypadku osoby fizycznej

2. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania (stałe miejsce wykonywania działalności)

3. Adres do doręczeń

| | |
|--|----------------------|
| 4. Adres poczty elektronicznej | |
| 5. Nr Pesel, w przypadku osoby fizycznej, jeśli jest nadany | <input type="text"/> |
| 6. Nr Regon (jeżeli został nadany) | <input type="text"/> |
| 7. Nr identyfikacji podatkowej NIP | <input type="text"/> |
| 8. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej | <input type="text"/> |
| 9. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) | <input type="text"/> |
| 10. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności | |
| 11. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe | |
| 12. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy | |
| 13. Osoba do kontaktu ze strony wnioskodawcy | |
| Imię i nazwisko | |
| Stanowisko służbowe | |
| Nr telefonu do kontaktu | |

| II. Dane dotyczące stanowiska pracy oraz osoby o którą zatrudnienie Pracodawca lub Przedsiębiorca wnioskuje | |
|---|--|
| 1. Stanowisko pracy dla skierowanego: (właściwie zaznaczyć) | <input type="checkbox"/> bezrobotnego <input type="checkbox"/> opiekuna osoby niepełnosprawnej ¹ |
| 2. Nazwa stanowiska pracy | |
| 3. Liczba osób proponowanych do zatrudnienia (na każde stanowisko pracy należy złożyć <u>odrębny</u> wniosek) | 1 |
| 4. System czasu pracy na wnioskowanym stanowisku pracy (np. jednozmianowy, dwuzmianowy, trzymianowy, inny) | |
| 5. Praca w godzinach od- do | |
| 6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto | |

| | |
|---|--|
| 7. Termin wypłaty wynagrodzenia (właściwie zaznaczyć) | <input type="checkbox"/> do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący |
| | <input type="checkbox"/> do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni |
| 8. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia skierowanego | |
| 9. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego, opiekuna | |
| 10. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny, opiekun | |
| 11. Miejsce zatrudnienia / wykonywania pracy | |
| 12. Typ refundacji : (patrz: dodatkowe informacje) – zaznaczyć właściwe: | <input type="checkbox"/> w oparciu o art. 51 ust.1 ustawy (co miesiąc) |
| | <input type="checkbox"/> w oparciu o art. 51 ust.2 ustawy (co miesiąc) |
| | <input type="checkbox"/> w oparciu o art. 51 ust.3 ustawy (co drugi miesiąc) |
| | <input type="checkbox"/> w oparciu o art. 51a ust.1 ustawy (co miesiąc) |
| | <input type="checkbox"/> w oparciu o art. 56 ust.1 ustawy (co miesiąc) |
| | <input type="checkbox"/> w oparciu o art. 56 ust.2 ustawy (co drugi miesiąc) |
| | <input type="checkbox"/> w oparciu o art. 59 ust.1 ustawy (co miesiąc) |
| | <input type="checkbox"/> w oparciu o art. 59 ust.2 ustawy (co drugi miesiąc) |

.....
(Podpis Pracodawcy lub Przedsiębiorcy /
osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy lub Przedsiębiorcy)

III. Oświadczenie Pracodawcy lub Przedsiębiorcy

Oświadczam że:

- 1) **znana jest mi treść i spełniam warunki określone w art. 51, 51a, 56, 59 ustawy oraz rozporządzenia 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.**
- 2) **zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
- 3) **zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
- 4) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem / nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
- 5) posiadam wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej, w tym m.in.: koncesje, licencje, certyfikaty, a także wpisy do stosownych rejestrów,
- 6) w ciągu bieżącego roku i dwóch poprzedzających go lat*:
nie otrzymałem(łam)* / otrzymałem(łam)* pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w łącznej wysokości PLN, co stanowi EURO,
- 7) **jestem / nie jestem*** powiązany osobowo, organizacyjnie, gospodarczo lub finansowo z osobami fizycznymi i prawnymi, podmiotami i organizacjami, wobec których zastosowano zakaz udostępniania funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielania wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskie na Ukrainę, wpisanymi na / do:
 - 1) listę osób i podmiotów objętych sankcjami prowadzona w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>,
 - 2) wykazu osób, o których mowa w Załączniku I rozporządzenia rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006r. dotyczącego środków ograniczonych w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy
 - 3) wykazu osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów, o których mowa w załączniku I rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających

* niepotrzebne skreślić

Przyjmuję do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy w Jaworznie:

- 1) zastrzega sobie prawo do weryfikacji złożonych oświadczeń w systemach teleinformatycznych tut. Urzędu,
- 2) ma prawo żądania informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis, dotyczących w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.
- 3) w zakresie dochodzenia zwrotu refundacji współpracuje z Krajowym Rejestrem Dłużników Biurem Informacji Gospodarczej S.A. oraz ERIF Biurem Informacji Gospodarczej S.A.

**Oświadczam, że informacje podane przeze mnie we wniosku oraz w załącznikach są prawdziwe.
Jestem świadomy odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....
(Podpis Pracodawcy lub Przedsiębiorcy /
osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy lub
Przedsiębiorcy)

Załączniki do wniosku:

1. Dokument potwierdzający formę prawną Pracodawcy lub Przedsiębiorcy.
2. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności w miejscu zatrudnienia skierowanej osoby, jeżeli nie jest ono określone w dokumencie rejestrowym.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy lub Przedsiębiorcy - pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w dokumencie rejestrowym.
4. W przypadku podmiotów sektora publicznego –Oświadczenie stanowiące Załącznik nr 1 do wniosku.
5. W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie podmiot otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych, albo oświadczenia o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie.
6. W przypadku ubiegającego się o pomoc de minimis „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis” - (należy uzupełnić część A, część C, część D i część E formularza).
7. W przypadku ubiegającego się o pomoc de minimis w sektorze rolnym lub w sektorze rybołówstwa i akwakultury „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie” .
8. Zgłoszenie krajowej oferty pracy

¹ **Opiekun** - oznacza to osobę poszukującą pracy niepozostającą w zatrudnieniu lub niewykonyjącą innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów. Opiekunem osoby niepełnosprawnej jest członek rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, opiekujący się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

IV. Dodatkowe informacje

Refundacja może być wypłacana w oparciu o:

- **art. 51 ust. 1 ustawy przez okres do 6 miesięcy**, w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty ustalonej jako iloczyn liczby zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy oraz kwoty zasiłku określonej w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy, obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia.
- **art. 51 ust. 2 ustawy przez okres do 6 miesięcy**, w przypadku zatrudnienia skierowanych bezrobotnych, co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia za każdą osobę bezrobotną,
- **art. 51 ust. 3 ustawy przez okres do 12 miesięcy**, w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia za każdego bezrobotnego, jeżeli refundacja obejmuje koszty poniesione za co drugi miesiąc ich zatrudnienia,
- **art. 51a ust. 1 ustawy przez okres do 6 miesięcy**, w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych bezrobotnych opiekunów osoby niepełnosprawnej, zatrudnionych co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy, w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty ustalonej jako iloczyn liczby zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy oraz kwoty połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę, obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia.
- **art. 56 ust. 1 ustawy przez okres 12 miesięcy**, w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy, koszty wypłaconego wynagrodzenia, nagród oraz opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty zasiłku określonej w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy, obowiązującej w ostatnim dniu każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia,
- **art. 56 ust. 2 ustawy przez okres do 18 miesięcy**, w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego kosztów wypłaconego mu wynagrodzenia, nagród oraz opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od tego wynagrodzenia, jeżeli zwrot obejmuje koszty poniesione za co drugi miesiąc,
- **art. 59 ust. 1 ustawy przez okres do 24 miesięcy**, w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych bezrobotnych, o których mowa w art. 49 pkt 3 ustawy,
- **art. 59 ust. 2 ustawy przez okres do 4 lat**, w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych bezrobotnych, o których mowa w art. 49 pkt 3 ustawy, jeżeli zwrot obejmuje koszty poniesione za co drugi miesiąc.

Pracodawca jest zobowiązany, stosownie do zawartej umowy, do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres objęty refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz okres po zakończeniu tej refundacji, zgodnie z: art. 51 ust. 6 ustawy (**3 miesiące**), art. 56 ust. 3 ustawy (**6 miesięcy**). Przez zatrudnienie należy rozumieć wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), dalej jako „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Jaworznie informuje, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jaworznie, z siedzibą w Jaworznie, przy ul. Północnej 9b; Administrującym danymi osobowymi w imieniu Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworznie jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy;
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się telefonicznie pod nr 32 618 19 37 lub poprzez e-mail iod@jaworzno.praca.gov.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych;
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu wykonywania przez PUP w Jaworznie zadań ustawowych w zakresie promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia oraz aktywizacji zawodowej, a dotyczących realizacji zadań obejmujących przyznawanie refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenie, nagrody składki na ubezpieczenie społeczne bezrobotnych w związku z zatrudnieniem w ramach prac interwencyjnych ;
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej ADO, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c), e) RODO. Podstawy prawne do przetwarzania danych osobowych to m.in: ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz akty wykonawcze do ww. ustaw. Ponadto, gdy będzie zawarta umowa cywilno–prawna w ramach określonej formy pomocy, to dane przetwarzane będą również w celu wykonania postanowień tej umowy i dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami wynikającymi z zawartej umowy -na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO;
5. Poza danymi osobowymi pozyskanymi bezpośrednio od Pani/Pana, PUP Jaworzno będzie przetwarzał także dane, do których ma dostęp na podstawie przepisów prawa, w szczególności dotyczy to danych zawartych w Aplikacji Centralnej , rejestrach CEIDG, KRS, REGON oraz innych rejestrach publicznych;
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa; podmioty które przetwarzają dane wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora (dostawcy systemów informatycznych i usług IT, operatorzy pocztowi, komornicy, powiatowa rada rynku pracy, banki w zakresie realizacji płatności);
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania danych osobowych oraz przechowywane zgodnie z kategorią archiwalną wynikająca z Jednolitego Rzecznego Wykazu Akt dla Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworznie;
8. Przysługuje Pani/Panu: prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo do usunięcia, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Powyższe realizowane będzie każdorazowo poprzez złożenie pisemnego wniosku;
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
11. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO;
12. W celu realizacji zadań ustawowych podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne. Odmowa udostępnienia danych skutkować będzie brakiem możliwości wykonania określonych zadań przewidzianych przepisami prawa;

V. OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego po zakończeniu refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne w ramach prac interwencyjnych przez okres 3 miesięcy następujący po okresie refundacji pod rygorem zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji oraz kontynuacji zatrudnienia tej osoby przez okres dalszych co najmniej 30 dni.

.....
(Podpis Pracodawcy lub Przedsiębiorcy /

osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy lub Przedsiębiorcy)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY LUB PRZEDSIĘBIORCY BĘDĄCEGO PODMIOTEM SEKTORA PUBLICZNEGO

Oświadczam, iż podmiot sektora publicznego:

- 1) **prowadzi / nie prowadzi** * równocześnie działalność gospodarczą¹ oraz działalność nie mającą charakteru gospodarczego,
- 2) zatrudnienie skierowanego bezrobotnego do wykonywania prac interwencyjnych nastąpi w zakresie działalności **gospodarczej / działalności nie mającej charakteru gospodarczego** *
- 3) **prowadzi / nie prowadzi** * rozdzielną rachunkową² pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym a działalnością nie mającą charakteru gospodarczego.

.....
(Podpis Pracodawcy lub Przedsiębiorcy /

osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy lub Przedsiębiorcy)

* niepotrzebne skreślić

¹ W rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej pod pojęciem działalności gospodarczej należy rozumieć działalność gospodarczą do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską.

Definicja „podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą” w prawie wspólnotowym obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania (orzeczenie ETS w sprawie C-41/90 Höfner i Elser przeciwko Macrotron GmbH, orzeczenie ETS w sprawie C-35/96 Komisja przeciwko Republice Włoskiej). Nie ma znaczenia, iż są to podmioty nie nastawione na zysk lub wykonujące zadania społecznie użyteczne (non-profit – np. orzeczenie ETS w sprawie C-67/96 Albany). **Podkreślić należy fakt, iż przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą** (orzeczenie ETS w sprawie C-118/85 AAMS).

Po przystąpieniu Polski do Unii Europejskiej, obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przy tak szeroko zakreślonych ramach definicji przedsiębiorstwa podstawowe znaczenie ma rodzaj prowadzonej działalności. Zgodnie z orzecznictwem ETS, przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku. Pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej (orzeczenie ETS w sprawie Herlitz T-66/92). W tym przypadku nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności.

² Rozdzielność rachunkowa określonej działalności polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

OFERTA PRAC INTERWENCYJNYCH

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. Nazwa pracodawcy: | | 3. Adres pracodawcy: kod pocztowy: miejscowość: ulica: gmina/województwo: nr telefonu: nr faxu: mail: www | |
| 2. Nazwisko i imię osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów: Preferowana forma kontaktów: | | | |
| 4. Numer statystyczny pracodawcy (Regon): | 6. Forma prawna prowadzonej działalności: | | |
| 5. Nr identyfikacji podatkowej: NIP: | | | |
| 7. Podstawowy rodzaj działalności wg. PKD | | 8. Liczba zatrudnionych osób: | |
| 9. Nazwa zawodu: | 11. Nazwa stanowiska: | | 12. Liczba wolnych miejsc pracy: w tym dla osób niepełnosprawnych: |
| 10. Kod zawodu: | | | 13. Wnioskowana liczba kandydatów: |
| 14. Miejsce wykonywania pracy: | 15. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: (w przypadku umowy o pracę przewidywany okres zatrudnienia) | 16. Wymiar czasu pracy: * a) pełny etat b) inny Godziny pracy: | 17. System czasu pracy: * - jednonmianowy - dwuzmianowy - trzymianowy - inny praca w dni wolne TAK/NIE* jeżeli tak to jakie? |
| 18. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto): | 19. System wynagrodzenia: | 20. Inne informacje (np. możliwość zakwaterowania): | 21. Data rozpoczęcia pracy: |
| 22. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy: - poziom wykształcenia - doświadczenie zawodowe/staż - uprawnienia - umiejętności - znajomość języków obcych - w stopniu - inne | | 23. Ogólny zakres obowiązków/charakterystyka pracy: | |
| 24. Okres ważności oferty: od do | 25. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę: | 26. Zasięg oferty: - tylko terytorium Polski | 27. Sposób zgłoszenia oferty:* - osobiście - poczta tradycyjna |
| 28. Numer pracodawcy: | 29. Numer oferty: OfPr/ / | 30. Imię i nazwisko pracownika przyjmującego ofertę: | |
| 31. Aktualizacja oferty: | | | 32. Data blokady oferty: |

