



Pięczęć wpływu do Urzędu

.....
(miejscowość, data)

Powiatowy Urząd Pracy w Jaworznie

WNIOSEK o organizowanie prac interwencyjnych

Na zasadach określonych w art. 51, 51a, 56, 59 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy 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 ubezpieczenia społeczne.

Refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenie, nagrody składki na ubezpieczenie społeczne bezrobotnych w związku z zatrudnieniem w ramach prac interwencyjnych skierowanego bezrobotnego stanowi pomoc de minimis spełniającą warunki określone w rozporządzeniu 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), 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, str. 9) 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,**
- 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 pytania zawarte we wniosku,
- wniosek należy złożyć: z wymaganymi załącznikami, musi zawierać wszystkie wymagane informacje.

I. OZNACZENIE PRACODAWCY lub PRZEDSIĘBIORCY:

1. Nazwa Pracodawcy lub Przedsiębiorcy
2. Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności
3. Adresy dodatkowych miejsc wykonywania działalności
4. Adres poczty elektronicznej
5. Osoba do kontaktu ze strony Pracodawcy lub Przedsiębiorcy:
Imię i nazwisko pracownika
- Stanowisko służbowe
- Numer telefonu do kontaktu
6. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności.....

7. PESEL (w przypadku osoby fizycznej)
8. Regon (jeżeli został nadany) NIP
9. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności, określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)
10. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe%
11. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności.....
12. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANOWISKA PRACY ORAZ OSOBY O KTÓRĄ ZATRUDNIENIE PRACODAWCA LUB PRZEDSIĘBIORCA WNIOSKUJE:

1. Liczba osób proponowanych do zatrudnienia1..... : (patrz: dodatkowe informacje)
 bezrobotny *
 bezrobotny opiekun osoby niepełnosprawnej*
 poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej*
2. Nazwa stanowiska pracy.....
3. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany określone w przepisach wydanych na podstawie art. 35 ust. 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy:
- 1) poziom wykształcenia (np. podstawowe, gimnazjalne, zawodowe, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe, wyższe z podaniem kierunku/specjalizacji) :
- 2) doświadczenie zawodowe (podać doświadczenie zawodowe w latach na danym stanowisku pracy) :
- 3) uprawnienia/ ukończone szkolenia/ kursy:
- 4) znajomość języków obcych (z określeniem stopnia znajomości) :
4. Zakres obowiązków/charakterystyka pracy
5. Miejsce zatrudnienia / wykonywania pracy
6. System czasu pracy na wnioskowanym stanowisku pracy (np. jednozmianowy, dwuzmianowy, trzymianowy, inny):
7. Praca w godzinach: od godziny do godziny

* zaznaczyć odpowiednie

8. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto.....
9. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego
10. Typ refundacji: (patrz: dodatkowe informacje).
- w oparciu art. 51 ust.1 ustawy (**co miesiąc**)*
 - w oparciu art. 51 ust.2 ustawy (**co miesiąc**)*
 - w oparciu art. 51 ust.3 ustawy (**co drugi miesiąc**)*
 - w oparciu art. 51a ust.1 ustawy (**co miesiąc**)*
 - w oparciu art. 56 ust.1 ustawy (**co miesiąc**)*
 - w oparciu art. 56 ust.2 ustawy (**co drugi miesiąc**)*
 - w oparciu art. 59 ust.1 ustawy (**co miesiąc**)*
 - w oparciu 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. 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,
2. Na dzień złożenia wniosku **nie toczy/toczy*** się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i **nie został/został*** zgłoszony wniosek o likwidację,
3. Na dzień złożenia wniosku **zalegam / nie zalegam*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
4. W roku w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat **otrzymałem(łam) / nie otrzymałem(łam)*** pomoc de minimis,
5. W roku w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat **otrzymałem(łam) / nie otrzymałem(łam)*** pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
6. Znana jest mi treść warunki art. 51, 51a, 56, 59 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia 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 ubezpieczenia społeczne,
7. **Jestem/ nie jestem*** przedsiębiorcą.

**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

* zaznaczyć odpowiednie

IV. DODATKOWE INFORMACJE:

Klauzula informacyjna

Zgodnie z zapisami 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 31 lub poprzez e-mail iod@jaworzno.praca.gov.pl, w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych;
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji przez Powiatowy Urząd Pracy obowiązków wynikających z przepisu prawa dot. zawarcia umowy na podstawie złożonego wniosku o organizowanie prac interwencyjnych, wynikających z ustaw: z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz aktów wykonawczych do ww. ustaw – oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;
4. 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, banki w zakresie realizacji płatności);
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych - okres wynikający z prawa wewnętrznego tj. Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt oraz z przepisu prawa powszechnie obowiązującego tj. ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody w każdym czasie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. 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 roku.;
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne. Jednakże w celu realizacji zadań ustawowych niezbędne. Odmowa udostępnienia danych skutkować będzie brakiem możliwości wykonania określonych zadań przewidzianych przepisami prawa;
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora Danych Osobowych.

Refundacja może być wypłacana w oparciu o:

- **art. 51 ust.1 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, obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia.
 - **art. 51 ust.2 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 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.51 a ust.1 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 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, obowiązującej w ostatnim dniu każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia,
 - **art. 56 ust.2 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 przez okres do 24 miesięcy**, w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych bezrobotnych, o których mowa w art. 49 pkt 3,
 - **art. 59 ust.2 przez okres do 4 lat**, w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych bezrobotnych, o których mowa w art. 49 pkt 3, jeżeli zwrot obejmuje koszty poniesione za co drugi miesiąc.
2. 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 (**3 miesiące**), art. 56 ust. 3 (**6 miesięcy**).

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

Pracodawca - oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika.

Przez przedsiębiorcę należy rozumieć przedsiębiorstwo w rozumieniu art. 1 załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu - podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną. Zalicza się tu w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub stowarzyszenia prowadzące regularną działalność gospodarczą.

Bezrobotny - oznacza to osobę, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej- oznacza to osobę, o której mowa w art.49 pkt 7 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Opiekun osoby niepełnosprawnej – niepozostający w zatrudnieniu lub nie wykonujący innej pracy zarobkowej członek rodziny w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. poz.1860), 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 współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności (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).

...

Załączniki do wniosku:

1. Dokument potwierdzający formę prawną Pracodawcy lub Przedsiębiorcy.
2. Uwierzytelnione pisemne upoważnienie do reprezentowania Pracodawcy lub Przedsiębiorcy udzielone przez uprawnioną osobę, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Pracodawcy lub Przedsiębiorcy.
3. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności w innym miejscu niż określone w dokumencie rejestracyjnym.
4. W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dołączyć zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie pracodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie.
5. W przypadku ubiegającego się o pomoc de minimis: „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”.
6. 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”.

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 3 pełnych miesięcy.

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