

Będzin, dnia 2016 roku

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**Starosta Będziński
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Będzinie
ul. Ignacego Krasickiego 17 A
42-500 Będzin**

WNIOSEK o organizowanie prac interwencyjnych

Na zasadach określonych w art. 51 ust. 1, art. 56 ust. 1 oraz art. 59 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /tekst jednolity: Dz. U. z 2015r., poz. 149, z późn. zm. / wraz z przepisami wykonawczymi,

- 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 (Dz. U. z 2014r. poz. 864)

- rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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)

- rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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 24.12.2013r.)

składam wniosek o organizowanie prac interwencyjnych dla skierowanego bezrobotnego, dla którego ustalono profil pomocy II zgodnie z art. 33 ust. 2c pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy na okres:

1) do 6 miesięcy

2) do 12 miesięcy

3) do 24 miesięcy /dotyczy bezrobotnych powyżej 50 roku życia/
(właściwe oznaczyć x)

A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że jestem przedsiębiorcą i podlegam przepisom ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej:

TAK NIE (właściwe oznaczyć x)

1. Nazwa pracodawcy
2. Adres siedziby
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. Telefon..... fax
5. Adres zamieszkania

.....
(dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, w tym: wspólników spółek cywilnych)

6. Numer PESEL
7. REGON NIP.....
8. Rodzaj prowadzonej działalności
9. Klasa rodzaju działalności PKD/EKD
10. Nazwa banku i numer rachunku bankowego.....
11. Oznaczenie formy organizacyjno - prawnej prowadzonej działalności
12. Imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko osoby upoważnionej **do podpisania umowy o organizowanie prac interwencyjnych:**

-
13. Data rozpoczęcia działalności
 14. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego

15. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym (właściwie oznaczyć „X”):

- | | | | |
|--------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| - karta podatkowa | <input type="checkbox"/> | - księga przychodów i rozchodów | <input type="checkbox"/> |
| - pełna księgowość | <input type="checkbox"/> | - ryczałt od przychodów ewidencjonowanych | <input type="checkbox"/> |

16. Kategoria przedsiębiorstwa (właściwie oznaczyć „X”):

- mikro - małe - średnie - pozostałe

17. Liczba pracowników zatrudnianych przez Wnioskodawcę na dzień złożenia niniejszego wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy).....

B. DANE DOTYCZĄCE PRAC INTERWENCYJNYCH, PRZY WYKONYWANIU KTÓRYCH MAJĄ BYĆ ZATRUDNIENI SKIEROWANI BEZROBOTNI

1. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych
2. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych
3. Proponowane warunki pracy (zmianowość, godziny pracy)
4. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych

Nazwa stanowiska	Ilość miejsc pracy	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje		Inne wymogi		Wnioskowany okres refundacji		Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanych bezrobotnych	Wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych
		Wykształcenie	Staż pracy	Dodatkowe kwalifikacje	Inne (jakie)	Ilość miesięcy	(od - do)		

5. Po upływie okresu zatrudnienia bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych **zapewniam zatrudnienie osób**, w pełnym wymiarze czasu pracy na podstawie umowy o pracę zawartej na:

CZAS NIEOKREŚLONY / CZAS OKREŚLONY	
Ilość miejsc pracy	Okres zatrudnienia

C. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że:

- 1) skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym w pełnym wymiarze czasu pracy.
- 2) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem karany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy, a także nie byłem w tym okresie karany za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2002r. Nr 197, poz. 1661, z późn. zm.)
- 3) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 51 ust. 6 oraz art. 56 ust. 3 ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015r., poz. 149, z późn. zm.) zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2015 poz. 2135)
- 4) jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Będzinie otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuję się wówczas do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy
- 5) zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Będzinie zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
- 6) **znana jest mi treść i spełniam warunki określone w:**
 - a) Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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)
 - b) Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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)

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(podpis i pieczęć osoby prowadzącej
dokumentację finansową)

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentacji)

Uwaga!

1. Pracodawca składa niniejszy wniosek do wybranego powiatowego urzędu pracy.

Wniosek winien być podpisany przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli Wnioskodawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu, zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie, uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno być dołączone do wniosku, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę.

2. Pracodawca do wniosku winien załączyć następujące dokumenty:

- a) aktualny dokument poświadczający formę organizacyjno - prawną istnienia jednostki, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o organizowanie prac interwencyjnych (wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), umowa spółki cywilnej, odpis z Krajowego Rejestru Sądowego),
- b) upoważnienie: pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę,
- c) kserokopię dowodu osobistego potwierdzającą numer PESEL – w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą i spółek cywilnych,
- d) zaświadczenie o numerze identyfikacji nadanym w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON,
- e) decyzje właściwego naczelnika urzędu skarbowego w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP,
- f) oświadczenie o niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych - *wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do wniosku*
- g) wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie – *wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do wniosku*
- h) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – wzór formularza sporządzony na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2014r. poz. 1543).
- i) informacje niezbędne do udzielenia pomocy de minimis, dotyczące 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.

Dokumenty, o których mowa powyżej powinny być złożone w formie kopii poświadczonej **za zgodność z oryginałem** podpisem oraz pieczęcią Pracodawcy. Powiatowy Urząd Pracy może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, gdy złożona przez Pracodawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

D. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANIA PRAC INTERWENCYJNYCH

Refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne dokonywana w ramach prac interwencyjnych stanowi pomoc **de minimis**.

Pułap pomocy de minimis, którą jedno przedsiębiorstwo może otrzymać w okresie danego roku podatkowego oraz 2 poprzedzających lat podatkowych od jednego państwa członkowskiego wynosi równowartość:

- 200 000 euro brutto,
- 100 000 euro brutto w przypadku podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego towarów
- 15 000 euro brutto w przypadku podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą w sektorze rolnym

Zatrudnienie bezrobotnych w ramach umowy o organizowanie prac interwencyjnych następuje na podstawie umowy zawartej z pracodawcą lub przedsiębiorcą po uprzednim złożeniu przez w/w pisemnego wniosku.

Pozytywne rozpatrzenie wniosku oraz zawarcie umowy z pracodawcą lub przedsiębiorcą jest podstawą do

skierowania osoby bezrobotnej, dla której ustalono **II profil pomocy** zgodnie z art. 33 ust. 2c pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Urząd może, na podstawie zawartej umowy, refundować pracodawcy lub przedsiębiorcy część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne za skierowanych bezrobotnych zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych przez okres : **do 6 m-cy, do 12 m-cy, lub do 24 m-cy** w kwocie określonej w umowie, nieprzekraczającej kwoty zasiłku obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne refundowanego wynagrodzenia.

Pracodawca lub przedsiębiorca są zobowiązani do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego po upływie okresu refundacji, odpowiednio przez okres:

3 miesiący (w przypadku częściowego zwrotu kosztów zatrudnienia trwającego do 6 m-cy), lub

6 miesiący (w przypadku częściowego zwrotu kosztów zatrudnienia trwającego do 12 m-cy lub 24 m-cy).

Niewywiązanie się z w/w obowiązku, lub naruszenie innych warunków zawartej umowy powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej kwoty refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowę o pracę na podstawie art.52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeksu Pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu odpowiednio 3 lub 6 miesiący, Urząd kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.

W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca zwraca uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej kwoty refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.

Zgodnie z obowiązującą definicją uważa się za:

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln EURO,

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln EURO,

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EURO a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln euro.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2015r., poz. 149, z późn. zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24.06.2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014r. poz. 864).
3. Ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004 r. (Dz. U. z 2007 r., Nr 59, poz. 404 ze zmianami).
4. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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).
5. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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).

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego /Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm./, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że w dniu złożenia wniosku o organizowanie prac interwencyjnych tj.

(data złożenia wniosku)

nie zalegam z:

- zapłatą wynagrodzeń pracownikom
- zapłatą należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych
- zapłatą innych danin publicznych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby prowadzącej dokumentację finansową)

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentacji)

Oświadczenie pracodawcy o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis* w bieżącym roku kalendarzowym i okresie poprzedzających go 2 lat kalendarzowych.

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam,
że:

w bieżącym roku kalendarzowym oraz w okresie poprzedzających go 2 lat kalendarzowych **nie korzystałem** z pomocy *de minimis*,

w bieżącym roku kalendarzowym oraz w okresie poprzedzających go 2 lat kalendarzowych **korzystałem** z pomocy *de minimis*.

Lp.	Nazwa Organu udzielającego pomocy	Podstawa prawna	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy <i>de minimis</i> w euro
1.					
2.					
3.					

Suma wartości dotychczas uzyskanej pomocy *de minimis* na dzień ubiegania się o przyznanie pomocy -----
(dzień/miesiąc/rok) wynosi: -----
-----euro
(słownie ----- euro).

.....
Podpis Wnioskodawcy

.....
Miejscowość i data

Załączniki: - zaświadczenia o udzieleniu pomocy *de minimis* (jeśli dotyczy)