Powiatowy Urząd Pracy
w Rzeszowie

Rzeszów, dnia

.....
(Pieczęć firmowa)

Wniosek
o organizację prac interwencyjnych

Na zasadach określonych w art. 51 ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 poz. 735 z późn.zm.), dalej zwaną 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 (Dz. U. z 2014 r., poz. 864).

W przypadku wystąpienia pomocy de minimis zastosowanie ma: rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z 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), rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z 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.

A. Informacje o wnioskodawcy.

1. Nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy

2. Adres siedziby

3. Miejsce prowadzenia działalności

4. Adres do korespondencji

5. Oznaczenie formy organizacyjno - prawnej działalności

6. Data rozpoczęcia działalności

7. PKD (przeważające)

8. PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (w przypadku gdy pracodawca/przedsiębiorca działa w formie jednoosobowej działalności gospodarczej lub spółki cywilnej)

9.NIP ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **REGON** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

10. Wielkość przedsiębiorstwa

☐

(mikroprzedsiębiorstwo, przedsiębiorstwo: małe, średnie, duże)

a) mikroprzedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 mln euro;
b) małe przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 mln euro;
c) średnie przedsiębiorstwo - w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 mln euro;
d) duże przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo nie spełniające warunków określonych w a, b i c;

11. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe (z deklaracji ZUS DRA z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku) ☐

12. Wypłata wynagrodzenia u Pracodawcy następuje:

☐ w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

☐ w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługiwało wynagrodzenie,

13. Numer rachunku bankowego

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

14. Dane osoby prawnie reprezentującej podmiot ubiegający się o refundację:

Imię i nazwisko ☐

nazwa stanowiska służbowego ☐

adres e-mail ☐

telefon kontaktowy ☐

15. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem

Imię i nazwisko ☐

nr telefonu ☐

e-mail ☐

B. Dane dotyczące zatrudnienia w przedsiębiorstwie.

Niniejszym oświadczam, że:

Liczba zatrudnionych pracowników na podstawie umowy o pracę, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku wynosi _____ osób.
(do liczby pracowników nie należy wliczać: właściciela firmy, młodocianych, zatrudnionych w ramach umów cywilnoprawnych (np. w ramach umów zlecenie, o dzieło), na urlopach macierzyńskich lub wychowawczych, przebywających na urlopach bezpłatnych).

_____ .....

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

C. Informacja na temat oferowanych miejsc pracy oraz wymagań wobec kandydatów:	
Nazwa stanowiska:	Nazwa stanowiska oraz kod zawodu zgodne ze strukturą klasyfikacji zawodów i specjalności (Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227 z późn.zm.)
Kod zawodu:	
Rodzaj wykonywanej pracy:	
Wnioskowana liczba miejsc pracy:	
Wymagany poziom i kierunek wykształcenia:	
Staż pracy/praktyka:	
Wymiar czasu pracy:	
Wymagane uprawnienia i umiejętności:	
Zmianowość:	
Godziny pracy:	
Termin rozpoczęcia pracy:	
Miejsce wykonywania pracy:	
Wynagrodzenie miesięczne (brutto):	
Dodatkowe informacje:	

D. Oświadczenia wnioskodawcy dotyczące podleganiu przepisom pomocy publicznej i pomocy de minimis.

1. ○ **Jestem/** ○ **nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023, poz. 702 z późn. zm.)

**„Beneficjent pomocy - należy przez to rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną”.

Beneficjentem pomocy publicznej może być podmiot prowadzący działalność gospodarczą, nienastawiony na zysk, wykonujący działalność społecznie użyteczną lub o misyjnym charakterze, przeznaczający ewentualny zysk na rozwój podstawowej działalności nie nastawionej na zysk – spółki prawa handlowego o celu niegospodarczym, fundacje, stowarzyszenia, muzea, biblioteki, zakłady budżetowe, zakłady opieki zdrowotnej (publiczne i niepubliczne) itp.
Jeżeli podmiot rzeczywiście prowadzi działalność gospodarczą, a pomoc ze środków publicznych zostanie udzielona na ten zakres działalności podmiotu – stanowi to wówczas pomoc de minimis.
(poniższe oświadczenia wypełnia tylko beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023, poz. 702 z późn. zm.)).

2. **Przyjmuję** do wiadomości, że refundacja w ramach prac interwencyjnych jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis określonych w:
   a. 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 dn. 24.12.2013 r., str. 1) i oświadczam, że spełniam warunki o których mowa w w/w rozporządzeniu, gdyż w okresie 3 lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku, nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej podmiotowi gospodarczemu: przekraczających 200 000 EURO, a w przypadku prowadzenia działalności w zakresie transportu drogowego towarów nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej podmiotowi gospodarczemu: przekraczających 100 000 EURO;
   b. Rozporządzeniu Komisji (UE)Nr 1408/2013 z dn.18.12.2013r 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),
   c. Rozporządzeniu Komisji(UE) Nr 717/2014 z dn. 27.06.2014r w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej **do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury** (Dz. Urz. UEL z dn. 28.06. 2014r),
3. ○ **jestem /** ○ **nie jestem*** Pracodawcą, na którym ciąży obowiązek zwrotu wcześniej otrzymanej pomocy publicznej,
4. W sytuacji otrzymania pomocy publicznej lub pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z urzędem pracy zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania takiej pomocy i złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających wielkość uzyskanej pomocy,
5. Jestem świadomy obowiązku zwrotu wypłaconych środków w przypadku naruszenia wymogów dotyczących dopuszczalnej pomocy publicznej.
6. W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, wypełniając obowiązek wynikający z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn.zm.) oświadczam, że w roku bieżącym oraz dwóch poprzednich latach ○ **otrzymałem /** ○ **nie otrzymałem*** pomoc de mnimis, oraz pomoc de minimis w rolnictwie/w rybołówstwie w łącznej kwocie [ ] EURO.

*** zaznaczyć właściwe**

Przy ustalaniu wartości pomocy udzielonej Wnioskodawcy uwzględnia się także sumę wartości pomocy udzielonej przedsiębiorstwom powiązanym.

E. Oświadczenia wnioskodawcy.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń i informacji oświadczam, że:

1. Złożone załączniki oraz dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. ◯ **Toczy się/** ◯ **nie toczy się*** w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i ◯ **został/** ◯ **nie został*** zgłoszony wniosek o likwidację.
3. ◯ **Zalegam/** ◯ **nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłatami wobec Urzędu Skarbowego oraz innych danin publicznych.
4. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku:
   ◯ **zostałem/** ◯ **nie zostałem*** ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy,
   ◯ **zostałem/** ◯ **nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy.
5. ◯ **Jestem/** ◯ **nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
6. ◯ **Byłem/** ◯ **nie byłem karany** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2023 r. poz. 17 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 r. poz. 659 z późn.zm.).
7. Oświadczam, że **zapoznałem się z zasadami organizowania i finansowania prac interwencyjnych**, obowiązującymi w PUP Rzeszów;
8. **Zobowiązuje się** do zatrudnienia i utrzymania w zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez okres, za który dokonywana jest refundacja tj. 6 miesięcy oraz przez kolejne 3 miesiące po zakończeniu okresu refundacji.
9. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Rzeszowie w przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych w niniejszym wniosku, mających wpływ na realizację zawartej na jego podstawie ewentualnej umowy.
10. **Wyrażam zgodę** na kontakt telefoniczny, otrzymywanie powiadomień za pomocą sms i e-mail przez Powiatowy Urząd Pracy w Rzeszowie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o organizację prac interwencyjnych.

* **zaznaczyć właściwe**

Zostałem poinformowany, iż w przypadku zawarcia umowy moje dane jako przedsiębiorcy zostaną podane do publicznej wiadomości zgodnie z wymaganą procedurą zawartą w art. 59b ustawy
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu przez okres 30 dni.

Przyjmuję do wiadomości, że jeśli nie zostanie zawarta umowa w ciągu 30 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia wniosku w związku z brakiem odpowiednich kandydatów wniosek może zostać wycofany z realizacji.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Rzeszowie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz.735 z późn. zm.), zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz ROZPORZĄDZENIEM 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).

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego, zgodnie z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu, oświadczam, że informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

| | ……
(miejscowość, data) | (pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy) |

F. Decyzja o rozpatrzeniu wniosku.

Wyrażam/Nie wyrażam* zgodę/y na zawarcie umowy o organizację prac interwencyjnych dla …….. osoby/ób bezrobotnej/ych na okres ……miesięcy m-cy.

……

(data i podpis Dyrektora PUP)

H. Adnotacje Urzędu Pracy w Rzeszowie.

W dniu ……. o godz. ……

Wnioskodawca został powiadomiony telefonicznie/ e-mailowo* o pozytywnym rozpatrzeniu ww. wniosku.

Informację przekazał pracownik PUP……,

a przyjął ……

……

(podpis pracownika PUP)

* **niepotrzebne skreślić**

Do wniosku obowiązkowo należy dołączyć:

1. **Dokument poświadczający formę prawną pracodawcy** tj. aktualny wydruk ze strony internetowej CEIDG https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/ceidg.public.ui/Search.aspx lub wydruk KRS z Rejestru Przedsiębiorców ze strony internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości https://ems.ms.gov.pl/krs/start/ - ważny 1 m-c od daty wydruku.
2. **W przypadku pracodawców działających w formie spółki cywilnej** – kserokopię umowy spółki wraz z aneksami.
3. Zaświadczenie o **niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS** (ważne 30 dni od daty wystawienia) lub wydruk z platformy ZUS PUE o braku zaległości w opłacaniu składek na dzień składania wniosku.
4. **Zaświadczenie lub kserokopię umowy bankowej o prowadzeniu rachunku zawierającą: nazwę banku, numer rachunku oraz nazwę i adres posiadacza firmowego rachunku bankowego** – zgodne z dokumentem rejestrowym wnioskodawcy.
5. Kopię dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu zatrudnienia (dotyczy przypadku, kiedy miejsce pracy nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie widnieje w żadnym z powyższych załączników).
6. Informacja o stanie zatrudnienia w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających **dzień złożenia wniosku** (załącznik do pobrania ze strony internetowej (http://rzeszow.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania).
7. **W przypadku, gdy otrzymano pomoc de minimis,** w tym także pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - **kserokopie zaświadczeń potwierdzające otrzymanie tej pomocy**, w roku w którym podmiot ubiega się o wsparcie, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie. W przypadku przedsiębiorstw powiązanych albo powstałych wskutek połączenia, przejęcia lub podziału oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie, o których mowa w części A pkt 9 i 10 formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, zgodnie z art. 37 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn.zm.).
8. **Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** wzór formularza stanowi załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis /Dz.U. z 2014 r. poz. 1543/. Formularz do pobrania ze strony internetowej (http://rzeszow.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania).

Wszystkie kserokopie wymaganych załączników muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez upoważnioną osobę/podmiot.