



.....  
/ miejscowość; data /

.....  
/ pieczęćka firmowa Pracodawcy /

**STAROSTA PUŁTUSKI**  
*za pośrednictwem*  
**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**  
**w Pułtusku**

## **W N I O S E K**

### **O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

#### **Podstawa Prawna:**

- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- Rozporządzenie 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,
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
- 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*,
- 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<sup>1</sup>,
- 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<sup>2</sup>.

#### **UWAGA!**

**PRZED WYPEŁNIENIEM WNIOSKU NALEŻY DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ Z JEGO TREŚCIĄ ORAZ Z INFORMACJĄ ZAMIESZCZONĄ NA 9 STRONIE.**

#### **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:**

1. Pełna nazwa .....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. Telefon kontaktowy .....
5. Data rozpoczęcia działalności .....
6. Numer PKD .....
7. NIP .....
8. Numer REGON.....

<sup>1</sup> dotyczy pomocy przyznawanej w sektorze rolnym

<sup>2</sup> dotyczy pomocy przyznawanej w sektorze rybołówstwa i akwakultury



9. Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy  
.....
10. Forma organizacyjno – prawna .....
11. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (%) .....
12. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby wyznaczonej do współpracy z tut. Urzędem  
.....
13. Forma opodatkowania:
- Karta podatkowa
  - Księga przychodów i rozchodów
  - Pełna księgowość
  - Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
14. Stan zatrudnienia w dniu złożenia wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy): .....<sup>3</sup>

## II. INFORMACJA O PLANOWANYCH PRACACH INTERWENCYJNYCH:

1. Łączna liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia .....
2. Proponowany okres zatrudnienia bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych .....,  
(ilość miesięcy)  
tj. od dnia ..... do dnia .....
3. Bezpośrednio po okresie refundacji zobowiązuję się do zatrudnienia<sup>4</sup> w ramach  
.....<sup>5</sup>  
(rodzaj umowy) - ..... (ilość osób) na okres ..... (ilość miesięcy)
4. Termin wypłaty wynagrodzeń .....
5. Wysokość opłacanych przez Pracodawcę składek na ubezpieczenie społeczne (%) .....<sup>6</sup>

<sup>3</sup> zatrudnienie – oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą. do zatrudnionych nie zalicza się: właścicieli, pracowników przebywających na urlopie macierzyńskich, wychowawczych oraz osób przebywających na urlopie bezpłatnym powyżej 3 miesięcy, osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia oraz umowy o dzieło, osób odbywających służbę wojskową, praktykantów, stażystów.

<sup>4</sup> zatrudnienie – oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

<sup>5</sup> przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych na okres **do 6 miesięcy** pracodawca jest obowiązany do utrzymywania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji; w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych na okres **do 12 miesięcy** pracodawca jest obowiązany do utrzymywania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu refundacji.

<sup>6</sup> składki na ubezpieczenie społeczne – oznacza to składki na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i wypadkowe, finansowane z własnych środków płatnika tych składek.



<b>KOD ZAWODU</b> (zgodnie z aktualną klasyfikacją zawodów i specjalności)			
<b>NAZWA STANOWISKA PRACY</b> (nie ulega zmianie w umowie o pracę)			
<b>IŁOŚĆ OSÓB</b>			
<b>RODZAJ WYKONYWANYCH PRAC</b>			
<b>ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI</b>			
<b>NIEZBĘDNE lub POŻĄDANE KWALIFIKACJE i inne wymogi</b>			
<b>ORGANIZACJA CZASU PRACY</b> (jednozmianowa, dwuzmianowa, inna)			
<b>MIEJSCE WYKONYWANIA PRACY</b>			
<b>WYSOKOŚĆ PROPONOWANEGO WYNAGRODZENIA BRUTTO</b> (min. minimalne wynagrodzenie)			
<b>WNIOSKOWANA WYSOKOŚĆ REFUNDOWANEGO WYNAGRODZENIA *</b>			

.....  
/ PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY /

\* Wysokość nieprzekraczająca kwoty zasiłku.  
Od dnia 1 czerwca 2014 r. wysokość zasiłku wynosi 831,10 zł.



## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań **oświadczam** w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że:

1. .... działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej.  
( prowadzę / nie prowadzę )
2. W stosunku do zakładu pracy ..... postępowanie upadłościowe i ..... zgłoszony wniosek o likwidację.  
( toczy się / nie toczy się )  
( został / nie został )
3. .... co najmniej jednego pracownika.  
( zatrudniam / nie zatrudniam )
4. .... na dzień złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.  
( zalegam / nie zalegam )
5. Skierowani bezrobotni zatrudnieni w ramach prac interwencyjnych .....  
( otrzymają )  
uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnętrzzakładowych.
6. .... jest mi treść 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.  
( znana )
7. .... jest mi treść i ..... 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*.  
( znana ) ( spełniam / nie spełniam )  
 nie dotyczy
8. .... działalność w sektorze transportu drogowego towarów.  
( prowadzę / nie prowadzę )



9. .... jest mi treść, ..... działalność w zakresie podstawowej produkcji  
( znana ) ( prowadzę / nie prowadzę )

produktów rolnych i ..... warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE)  
( spełniam / nie spełniam )  
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.

nie dotyczy

10. .... jest mi treść, ..... działalność w zakresie produkcji, przetwórstwa  
( znana ) ( prowadzę / nie prowadzę )

i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury oraz ..... warunki  
( spełniam / nie spełniam )  
określone w Rozporządzeniu 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.

nie dotyczy

11. .... na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikającej z wcześniejszych  
( ciąży / nie ciąży )  
decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.

12. .... do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia  
( zobowiązuję się )  
o uzyskanej pomocy, jeżeli w okresie od złożenia wniosku do dnia podpisania umowy,  
otrzymam pomoc *de minimis* lub pomoc publiczną.

13. \* .... do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego  
( zobowiązuję się )  
przez okres co najmniej 3 miesiące po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na  
ubezpieczenia społeczne, w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych na okres  
do 6 miesięcy.

14. \* .... do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego  
( zobowiązuję się )  
przez okres objęty refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz okres  
6 miesięcy po zakończeniu jej trwania, w przypadku zatrudnienia w ramach prac  
interwencyjnych przez okres do 12 miesięcy.

---

\* Zobowiązanie w pkt 13 lub 14 pracodawca wypełnia w zależności od proponowanego okresu zatrudnienia bezrobotnych  
w ramach prac interwencyjnych.



- 
15. .... do zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi  
( zobowiązuję się )  
naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, w przypadku niewywiązania się z warunku utrzymania zatrudnienia po zakończeniu refundacji lub naruszenia innych warunków umowy.
16. .... do wiadomości, że w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez  
( przyjmuję )  
skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem deklarowanego okresu zobowiązania po zakończeniu okresu refundacji, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
17. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy,  
..... do zwrotu uzyskanej pomocy w całości wraz z odsetkami ustawowymi  
( zobowiązuję się )  
naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej 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.
18. .... do zwrotu otrzymanej refundacji części kosztów poniesionych  
( zobowiązuję się )  
na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty udzielonej pomocy od dnia wypłaty pierwszej kwoty udostępnionych środków, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, w przypadku złożenia niezgodnych z prawdą informacji, zaświadczeń lub oświadczeń w zakresie pomocy publicznej oraz pomocy *de minimis*.
19. .... zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie  
( wyrażam )  
danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Pułtusku zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.
-



---

20. Starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji.

..... do wiadomości, iż w przypadku gdy wniosek jest nieprawidłowo  
( przyjmuję )  
wypełniony lub niekompletny, starosta wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

21. Dane zawarte we wniosku są ..... ze stanem faktycznym i prawnym.  
( zgodne )

22. .... do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie  
( zobowiązuję się )  
od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan faktyczny lub prawny wskazany w dniu złożenia wniosku.

Powiatowy Urząd Pracy w Pułtusku, informuje, iż na podstawie art. 59 b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy podaje do publicznej wiadomości wykaz pracodawców i osób, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych poprzez wywieszenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni. Zbiorczy wykaz pracodawców i osób przekazywany jest właściwej powiatowej radzie rynku pracy.

.....  
/ **PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY** /



## OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU LUB NIEOTRZYMANIU POMOCY *DE MINIMIS* ORAZ POMOCY PUBLICZNEJ

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań **oświadczam** w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że:

.....  
( nazwa lub imię i nazwisko, adres )

**w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat**

nie otrzymałem                       otrzymałem

**środki stanowiące pomoc *de minimis*.**

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy wypełnić poniższe zestawienie:

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Podstawa prawna	Nr umowy, decyzji, programu pomocowego	Wartość pomocy w euro
1.					
2.					
3.					
<b>ŁĄCZNIE</b>					

..... pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości ..... euro  
( otrzymałem / nie otrzymałem )

..... środki stanowiące pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów  
( otrzymałem / nie otrzymałem )

kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.

Refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne w ramach prac interwencyjnych nie dokonuje się, jeżeli łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, spowoduje przekroczenie dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy.

Pułap pomocy *de minimis*, którą jedno przedsiębiorstwo może otrzymywać przez okres trzech lat budżetowych od jednego państwa członkowskiego, należy utrzymać w wysokości 200 000 EUR. Pułap pomocy *de minimis* w odniesieniu do przedsiębiorstw prowadzących działalność zarobkową w zakresie transportu drogowego towarów należy utrzymać w wysokości 100 000 EUR. Całkowita kwota pomocy *de minimis* w odniesieniu do przedsiębiorstw prowadzących działalność w zakresie podstawowej produkcji produktów rolnych nie może przekroczyć 15 000 EUR. Całkowita wartość pomocy *de minimis* w odniesieniu do przedsiębiorstw prowadzących działalność w sektorze rybołówstwa i akwakultury nie może przekroczyć 30 000 EUR.

.....  
/ PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY /





---

## POUCZENIE!

**Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje podpisania umowy oraz skierowania bezrobotnego(ych).**

- Wniosek należy wypełnić czytelnie, najlepiej **drukowanymi literami** oraz kolorem **niebieskim**. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „NIE DOTYCZY”
- Złożony wniosek oraz załączniki nie podlegają zwrotowi.
- Wszystkie dokumenty składane w kserokopii winny być **aktualne i potwierdzone** „za zgodność z oryginałem” wraz z pieczętką i podpisem osoby uprawnionej.
- Zaświadczenia o niezaleganiu w płatnościach winny zostać wystawione **nie wcześniej niż 30 dni przed datą złożenia** niniejszego wniosku.
- Rozpatrzenie wniosku nastąpi w terminie **do 30 dni** od dnia złożenia kompletnego wniosku.
- W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, starosta wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie **POZOSTAWIA SIĘ BEZ ROZPATRZENIA**.

## ZAŁĄCZNIKI do wniosku:

1. Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
2. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności – w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa.
3. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych.
4. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu z tytułu opłacania składek na ubezpieczenia społeczne.
5. Kserokopia deklaracji ZUS DRA za miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym złożono wniosek.
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* lub pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.
7. W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy dołączyć kserokopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy.