



.....
/ 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 rolnym¹,
- 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 akwakultury².

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.....

¹ dotyczy pomocy przyznawanej w sektorze rolnym

² 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):³

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 zatrudnienia⁴ w ramach
.....⁵
(rodzaj umowy) - (ilość osób) na okres (ilość miesięcy)
4. Termin wypłaty wynagrodzeń
5. Wysokość opłacanych przez Pracodawcę składek na ubezpieczenie społeczne (%)⁶

³ zatrudnienie – oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą. do zatrudnionych nie zalicza się: właścicieli, pracowników przebywających na urloпах 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.

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

⁵ 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.

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



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

.....
/ 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 Pułtusk, 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.					
ŁĄCZNIE					

..... 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)

kwalfikujących 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 znajdą 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.