

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

.....
(forma opodatkowania)

.....
(stawka opodatkowania)

POWIATOWY URZĄD PRACY

w WĄGROWCU

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Nr 69, pozycja 415 z późn. zm.), w art. 51,56 i 59, w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 07 stycznia 2009r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. Nr 5 poz. 25 z 2009 r.) oraz w Rozporządzeniu Komisji (WE) Nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 (Dz. Urz. WE L 214 z 09.08.2008).

I DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:

1. Nazwa i adres siedziby Pracodawcy, tel.
.....
2. Miejsce prowadzenia działalności
.....
3. NIP, REGON....., PKD
4. Nazwa banku i numer konta
.....
5. Forma organizacyjno - prawna
6. Rodzaj prowadzonej działalności.....data rozpoczęcia
7. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe
8. W okresie ostatnich 12 miesięcy przed złożeniem wniosku zatrudnienie w zakładzie przedstawiało się następująco:*

L.p.	Miesiąc, rok	Liczba	Liczba uczniów	Liczba pracowników ogółem
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

- do stanu zatrudnienia nie wlicza się osób zatrudnionych w ramach umowy : o pracę młodocianych, o pracę nakładczą młodocianych – przyuczenie do zawodu, o dzieło, zlecenie, odbywających służbę wojskową, przebywających na urloпах bezpłatnych powyżej 1-go miesiąca, studentów – praktykantów oraz osób przebywających na urloпах macierzyńskich i wychowawczych.

9. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku (w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy)
.....
10. Czy w zakładzie były już organizowane prace interwencyjne (kiedy i dla ilu bezrobotnych)?.....
Ile osób zostało zatrudnionych po okresie refundacji i na jak długo?.....
lub przyczyna niezatrudnienia

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH:

1. Ilość bezrobotnych do zatrudnienia.....
 2. Zawód, poziom wykształcenia, wymagane kwalifikacje.....
.....
 3. Miejsce i termin świadczenia pracy
 4. Proponowane wynagrodzenie
 5. Rodzaj wykonywanych prac
 -
- na stanowisku
6. Zgodnie z załącznikiem Nr1 do wniosku chcę skorzystać z refundacji oznaczonej numerem.....oraz proponuję następującą wysokość refundowanego wynagrodzenia.....

Oświadczam, że:

- nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,*
- skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony,*
- po zakończeniu prac interwencyjnych zobowiązujemy się do zatrudnienia na czas nieokreślony / określony, tj. bezrobotnych, zgodnie ze złożoną ofert (nie krócej niż na okres 12 miesięcy łącznie z okresem objętym umową),”.*

Uprowadzony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam(y), że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Data.....

Podpisy

.....
(główny księgowy lub inna osoba prowadząca dokumentację finansową)

.....
(właściciel, dyrektor, prezes)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kserokopię dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy
2. Zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w opłatach i o **stanie zatrudnienia(za ostatnie 12 miesięcy)**
3. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych
4. Informacja o pomocy publicznej (dotyczy beneficjentów pomocy publicznej).
5. W przypadku, gdy rekrutacja nie stanowi wzrostu netto liczby pracowników należy dostarczyć dokument potwierdzający sposób zwolnienia dotychczasowego stanowiska pracy.

Uwagi PUP :

1. Rozpatrzono pozytywnie w zakresie miejsc pracy.
2. Rozpatrzono negatywnie , z powodu
3. Intensywność pomocy wynosić będzie :

.....
.....

Wągrowiec, dnia2013 r.

.....
Podpis pracownika PUP

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Upierzony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art.233 k.k.) oświadczam, co następuje :

1. Spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art.87 i 88 Traktatu (Dz.UE L 214 z 0.08.2008 , str.3 , odnoszące się do dopuszczalności udzielenia pomocy.
2. Spełniam warunki/ Nie spełniam warunków* określające (ych) wymogi klasyfikacyjne dla kategorii małych i średnich przedsiębiorstw, zgodnie z definicją zawartą w załączniku nr 1 do rozporządzenia Komisji (WE) nr 70/2001 z dnia 12 stycznia 2001 r. w sprawie zastosowania art.87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy państwa dla małych i średnich przedsiębiorstw (D.Urz. WE L 10, 13.01.2001 r., str.33 z późn.zm.; Dz.Urz. UE L 368 z 23.12.2006 r., str.85).
3. Nie otrzymałem pomocy na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji w wysokości przekraczającej 5 mln EURO rocznie.
4. Nie otrzymałem pomocy na zatrudnienie pracowników niepełnosprawnych obejmującej pokrycie kosztów płacy w wysokości przekraczającej 5 mln EURO rocznie,
5. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszych decyzji uznających pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
6. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy publicznej.
7. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z PUP, otrzymam pomoc publiczną.
8. Utworzone miejsce pracy spowoduje wzrost netto :
 - ogólnej liczby pracowników oraz
 - liczby pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej i bardzo niekorzystnej sytuacji w porównaniu ze średnią z ostatnich 12 miesięcy,
9. W przypadku, gdy rekrutacja takich pracowników nie powoduje wzrostu netto liczby pracowników w przedsiębiorstwie w porównaniu ze średnią za poprzednie 12 miesięcy, oświadczam, że powodem zwolnienia zapelnionego w ten sposób etatu lub etatów było dobrowolne rozwiązanie stosunku pracy, przejście na emeryturę z powodu osiągnięcia wieku emerytalnego, dobrowolne zmniejszenie wymiaru czasu pracy lub zgodne z prawem zwolnienie za naruszenie obowiązków pracowniczych, a nie redukcja etatu.
10. Nie jestem w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu art.1 pkt 7 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 06.08.2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (Dz.Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str.3) oraz wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (D.Urz. UE C 244 z 01.10.2004 r., str.2).
11. Nie zalegam w opłatach wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego oraz w opłatach lokalnych.
12. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku o prace interwencyjne nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem w tej sprawie.

.....
Data - Główny księgowy lub inna osoba
prowadząca dokumentację finansową

.....
Data -Właściciel, Dyrektor, Prezes

* niepotrzebne skreślić

I. Zgodnie z art. 51 ustawy – w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych osób: <ul style="list-style-type: none"> • Bezrobotnych do 25 roku życia • Bezrobotnych powyżej 50 roku życia • Bezrobotnych długotrwale • Bezrobotnych niepełnosprawnych • Bezrobotnych samotnie wychowujących dziecko do lat 7 	II. Zgodnie z art. 56 ustawy – w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych osób: <ul style="list-style-type: none"> • Bezrobotnych do 25 roku życia • Bezrobotnych długotrwale • Bezrobotnych niepełnosprawnych 	III. Zgodnie z art. 59 ustawy - w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych osób*: <ul style="list-style-type: none"> • Bezrobotnych powyżej 50 roku życia:
<input type="checkbox"/> na okres 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy, następuje zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne skierowanych bezrobotnych w wysokości nieprzekraczającej kwoty zasiłku dla bezrobotnych obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia,	<input type="checkbox"/> w pełnym wymiarze czasu pracy, następuje zwrot przez okres do 12 miesięcy poniesionych kosztów wypłaconego wynagrodzenia, nagród oraz opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty zasiłku dla bezrobotnych, obowiązującej w ostatnim dniu każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia,	<input type="checkbox"/> refundacja poniesionych przez pracodawcę kosztów na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne następuje przez okres do 24 miesięcy,
<input type="checkbox"/> na okres do 6 miesięcy w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy, następuje zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne skierowanych bezrobotnych w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia za każdą osobę bezrobotną,	<input type="checkbox"/> w pełnym wymiarze czasu pracy, następuje zwrot przez okres do 18 miesięcy poniesionych kosztów wypłaconego 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 co drugi miesiąc,	<input type="checkbox"/> refundacja poniesionych przez pracodawcę kosztów na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne następuje przez okres do 4 lat, jeżeli obejmuje ona koszty poniesione za co drugi miesiąc ich zatrudnienia,

* w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych bezrobotnych (dotyczy tylko osób powyżej 50 roku życia), którzy:

1. spełniają warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego - refundacja jest przyznawana w wysokości 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia,
2. nie spełniają warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego - refundacja jest przyznawana w wysokości 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia