

.....  
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

.....  
(osoba wskazana do kontaktu i nr tel.)

## WNIOSEK

### o organizowanie prac interwencyjnych

na zasadach określonych przepisami:

\* ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2022r. Poz. 690 z późn.zm.),

\* rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz.U. z 2014r. poz. 864),

\* rozporządzenia 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. UEL 2013.352.1 z późn.zm.).

#### I. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA BEZROBOTNEGO:

1. Liczba ..... bezrobotnego(ych) zarejestrowanego(ych) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wałbrzychu proponowana do zatrudnienia<sup>1</sup> w ramach prac interwencyjnych od dnia ..... do dnia ..... tj. 9 miesięcy, w tym 6 miesięcy w ramach prac interwencyjnych z refundacją do kwoty zasiłku za każdy miesiąc zatrudnienia (art.51 ust. 1 ustawy),
2. Skierowany(i) przez Powiatowy Urząd Pracy w Wałbrzychu bezrobotny(i) zostanie(ą) zatrudniony(i) w pełnym wymiarze czasu pracy na n/w stanowisku(ach):

L.p	Stanowisko	Liczba bezrobotnych proponowana do zatrudnienia	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi (np. wykształcenie)	Wysokość proponowanego miesięcznego wynagrodzenia brutto dla zatrudnionego bezrobotnego	Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia

3. Adres miejsca wykonywania pracy przez skierowanego(ych) bezrobotnego(ych) .....
4. Rodzaj wykonywanej pracy:.....
5. Bezrobotny(i) zostanie(ą) zatrudniony(i) w godzinach od ..... do .....

#### II. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:

1. Nazwa Pracodawcy (zgodnie z danymi zawartymi w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub we wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego):.....
2. Adres siedziby: .....
3. Miejsce prowadzenia działalności : .....
4. Nr telefonu, fax-u, e-mail służbowy : .....
5. Imię i nazwisko osoby umocowanej do składania oświadczeń woli w imieniu pracodawcy lub przedsiębiorcy : .....

1) **Zatrudnienie**- oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą

6. Numer KRS: .....
7. REGON ..... NIP .....
8. Oznaczenie formy organizacyjno- prawnej prowadzonej działalności:.....  
.....
9. Rodzaj prowadzonej działalności związanej z zatrudnieniem bezrobotnego(ych): .....
10. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD 2007) związany z wnioskowanym stanowiskiem pracy: .....
11. Wg stanu na dzień złożenia wniosku tj.: .....  
liczba zatrudnionych pracowników wynosi: .....
12. Stosowana stopa składki na ubezpieczenie wypadkowe .....%
13. Termin wypłaty wynagrodzenia (odpowiednie zakreślić znakiem X) :  
 do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,  
 do ..... dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni.
14. Nazwa banku i numer konta, na który będzie przelewana refundacja: .....
15. Miejsce archiwizacji dokumentów dotyczących przedmiotowej umowy, o której zawarciu wnioskuje pracodawca : .....

### III. ZOBOWIĄZANIE PRACODAWCY :

Zobowiązuję(my) się do powiadomienia Urzędu o zmianach dotyczących pracodawcy w szczególności w zakresie jego reprezentacji, wielkości uzyskanej pomocy de minimis i zdarzeniach mających wpływ na rozpatrzenie wniosku i ewentualne zawarcie umowy.

### IV. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY :

Oświadczam(y), że:

1. .... (spełniam(my)/nie spełniam ( my) należy odpowiednio wpisać) warunki definicji pracodawcy<sup>2</sup> w rozumieniu art. 2 ust.1 pkt 25 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2022r. Poz. 690 z późn.zm.),
2. ....(zalegam(y)/nie zalegam(y) należy odpowiednio wpisać) z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
3. .... (jestem(śmy)/nie jestem(śmy) należy odpowiednio wpisać) beneficjentem pomocy<sup>3</sup>,
4. W bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych (dotyczy tylko beneficjentów pomocy):  
..... (otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am) należy odpowiednio wpisać)  
– pomoc(y) de minimis o której mowa w 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.2013.352.1), o wartości brutto ..... zł, co stanowi równowartość ..... EURO,  
..... (otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am) należy odpowiednio wpisać)

2) **Pracodawca** – oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika.

3) **Beneficjent pomocy** - w oparciu o ustawę o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2020r., 708 z późn.zm.), to podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania. Dodatkowo Europejski Trybunał Sprawiedliwości zdefiniował, że Przedsiębiorca to podmiot prowadzący działalność gospodarczą, niezależnie od formy organizacyjnej i prawnej czy źródeł finansowania (orzeczenie w sprawie C-41/90 Hofner i Elser przeciwko Macrotron GmbH, ECR [1991] I-1979) oraz niezależnie od tego, czy podmiot ten będzie działał w celu osiągnięcia zysku (orzeczenie 3 Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 21 września 1999r. w sprawie Albany C-67/96, ECR [1999] I-05751). Jednocześnie za działalność gospodarczą uznaje się "oferowanie dóbr i usług na danym rynku" (orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 18 czerwca 1998r. w sprawie C-35/96 "Komisja v. Włochy", [ECR]-3851). Istotą uznania danego podmiotu za przedsiębiorcę będzie prowadzenie przez niego działalności polegającej na sprzedaży dóbr i usług o charakterze ekonomicznym, to znaczy- odpłatnym w realiach konkurencyjnych.

- pomoc(y) de minimis o której mowa w 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.2013.352.9), o wartości brutto ..... zł, co stanowi równowartość ..... EURO,  
..... (otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am) należy odpowiednio wpisać)
- pomoc(y) de minimis o której mowa w rozporządzeniu Komisji(UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz.Urz.UE.L.2014.190.45), o wartości brutto ..... zł, co stanowi równowartość ..... EURO,

Okres 3 lat podatkowych ustala się przez odniesienie do lat obrotowych, stosowanych przez przedsiębiorstwo w danym państwie członkowskim.

#### V. ZAŁĄCZNIKI:

1. Kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego status prawny pracodawcy np. statut, umowa spółki, akt założycielski lub inne (dotyczy Pracodawcy, który nie jest wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub do Krajowego Rejestru Sądowego).
2. Kserokopia dokumentu dotyczącego posiadanych umocowań do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Pracodawcy - o ile nie wynikają one z dokumentów, o których mowa w pkt 1. Dokumenty powinny zostać zaniminowane tak, aby nie zawierały danych naruszających przepisy ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781).
3. W przypadku bycia beneficjentem pomocy publicznej prowadzącym działalność gospodarczą do wniosku należy dodatkowo dołączyć:
  - a) Formularz Informacji przedstawianej przy ubieganiu się o pomoc de minimis – załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. (Dz.U. z 2014r. poz. 1543),
  - b) Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis jakie wnioskodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie, o których mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U.z 2020r., 708 z późn.zm.).

W przypadku kserokopii w/w dokumentów należy przedkładać w Urzędzie oryginały (do wglądu).

**Ja niżej podpisany(a) zostałem(am) pouczone(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny tj. „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, moich danych osobowych do celów związanych z realizacją zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Walbrzychu wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. 2022, poz. 690 z późn.zm.).**

....., data .....

(Miejscowość)

.....  
Pracodawca lub osoba umocowana do składania  
oświadczeń woli w imieniu Pracodawcy

#### **UWAGA:**

Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów, nie wymienionych w powyższych załącznikach, pozwalających na rozstrzygnięcie ewentualnych wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia niniejszego wniosku. Wniosek niekompletnie wypełniony oraz bez załączników w nim wskazanych będzie rozpatrzony negatywnie