



Hrubieszów dnia .....

## **Wniosek** **o organizację prac interwencyjnych** **dla pracodawców nie będących beneficjentami pomocy publicznej**

### **Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2017 r. poz. 1065, z późn. zm.)
2. 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)

<b>DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY</b>
------------------------------------

1. Nazwa zakładu pracy.....  
.....
2. Adres siedziby .....  
.....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....  
.....
4. Telefon .....  
Fax .....
5. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności.....  
.....
6. Data rozpoczęcia działalności .....
7. REGON ..... NIP .....
- PKD .....
8. Numer rachunku bankowego  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
9. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe .....
10. Dane osób reprezentujących Wnioskodawcę uprawnionych do podpisania umowy o prace interwencyjne.....  
.....  
.....

**DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA BEZROBOTNYCH**

1. Liczba bezrobotnych , dla których planuje się zorganizowanie prac interwencyjnych .....
2. Proszę podać jakie muszą spełniać wymagania oraz posiadać kwalifikacje osoby przewidziane do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych

<i>Nazwa stanowiska pracy</i>	<i>Niezbędne lub pożądane kwalifikacje dla skierowanych bezrobotnych</i>	<i>Liczba osób</i>	<i>Wymiar czasu pracy</i>

3. Miejsce i rodzaj prac które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4. Wysokość wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych ..... zł

5. Wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych – .....zł miesięcznie i składki na ubezpieczenia społeczne od tej kwoty.

6. Przewidywany okres zatrudnienia bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych:  
od ..... do .....

- W przypadku 6 miesięcznego okresu refundacji Pracodawca jest zobowiązany do dalszego zatrudnienia skierowanego bezrobotnego po upływie przysługiwania refundacji części wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne przez okres 3 miesięcy
- W przypadku 12 miesięcznego okresu refundacji Pracodawca jest zobowiązany do dalszego zatrudnienia skierowanego bezrobotnego po upływie przysługiwania refundacji części wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne przez okres 6 miesięcy

*Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej przez Powiatowy Urząd Pracy w Hrubieszowie danych dotyczących wnioskodawcy zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do jego rozpatrzenia i realizacji wymogów art. 59 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1065, z późn. zm.) i zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*

.....  
( miejscowość, data )

.....  
( podpis i pieczęć wnioskodawcy )

<b>WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU</b>
-------------------------------------

1. Oświadczenie Pracodawcy (załącznik nr 1)
2. Oświadczenie o niezaleganiu w opłatach (załącznik nr 2)

## Załącznik Nr 1

Hrubieszów dnia .....

.....  
(pieczęć firmowa)

### Oświadczenie

Działając w imieniu i na rzecz .....

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”

**oświadczam, że:**

jednostka nie prowadzi działalności gospodarczej, nie jest przedsiębiorcą publicznym\* ani też beneficjentem pomocy a udzielona jest wsparciem dla pracodawcy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej /tekst jednolity: Dz.U. z 2007 roku, Nr 59 poz. 404 z późn. zm.)

.....  
(Podpis i pieczęć służbowa i osoby/osób składającej/ych oświadczenie)

\* Pojęcie przedsiębiorcy (przedsiębiorstwa) we wspólnotowym prawie konkurencji jest rozumiane bardzo szeroko i obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania. Przez działalność gospodarczą należy rozumieć zgodnie z orzecznictwem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości (ETS), oferowanie towarów i usług na rynku. Sąd Pierwszej Instancji (SPI) uznał, iż pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności w związku z czym działalność gospodarcza w rozumieniu prawa wspólnotowego prowadzić mogą także różnorodne podmioty typu *non-profit*. Przepisy prawa wspólnotowego mają zastosowanie także do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą. Nie ma przy tym znaczenia fakt, czy jednostka prowadząca działalność gospodarczą posiada osobowość prawną, czy też nie posiada osobowości prawnej i funkcjonuje w strukturach władz publicznych.

.....  
(pieczęć firmowa)

Hrubieszów, dnia .....

## **OŚWIADCZENIE**

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego:

„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” oświadczam, że na dzień ..... r. nie zalegamy z wypłatą wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz opłacaniem podatków i innych danin publicznych.

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)