

Pieczęć firmowa organizatora

**POWIATOWY URZĄD PRACY
w HRUBIESZOWIE**

WNIOSEK

**o zorganizowanie zatrudnienia w ramach robót publicznych
dla pracodawców podlegających przepisom ustawy o postępowaniu w sprawach
dotyczących pomocy publicznej**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2017 r. poz. 1065);
2. 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 ubezpieczenie społeczne (Dz.U. z 2014 r., poz. 864 z późn. zm.);
3. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz.U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z 2008 r. Nr 93, poz. 585, z 2010 r. Nr 18, poz. 99, z 2011 r. Nr 233, poz. 1381.)
4. 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

DANE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Pełna nazwa Organizatora
.....
2. Adres siedziby
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. Telefon..... Fax
5. Numer REGON Numer NIP.....
6. PKD - /symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską
Klasyfikacją Działalności/.....
7. Rodzaj prowadzonej działalności
8. Forma organizacyjno- prawna prowadzonej działalności.....
(przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o. o., spółka cywilna, działalność indywidualna itp.)
9. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe
10. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy
/nr telefonu/:.....
.....

DANE PRACODAWCY WYZNACZONEGO PRZEZ ORGANIZATORA
DO WYKONYWANIA ROBÓT PUBLICZNYCH
(wypełnić w przypadku gdy organizator nie jest jednocześnie pracodawcą)

1. Pełna nazwa Pracodawcy.....
2. Adres siedziby
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. Telefon..... Fax
5. Numer REGON Numer NIP.....
6. PKD - /symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności/.....
7. Rodzaj prowadzonej działalności
8. Forma organizacyjno- prawna prowadzonej działalności.....
(przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o. o., spółka cywilna, działalność indywidualna itp.)
9. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe
10. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy
/nr telefonu/:.....
.....
.....
11. Dane dotyczące zatrudnienia w zakładzie:
 - stan zatrudnienia (ogółem) w dniu złożenia wnioskuosób
 - czy w okresie ostatnich 12 miesięcy nastąpił spadek zatrudnienia TAK/NIE
 - jeśli TAK, proszę podać liczbę zwolnionych osób.....
 - przyczyny zwolnień.....

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

Organizator oświadcza, że:

- 1) nie jestem beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 oraz z 2008r. Nr 93, poz. 585);
- 2) nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości, jak również nie został złożony wniosek o upadłość lub likwidację;
- 3) zorganizowane przez niego, finansowane z Funduszu Pracy roboty publiczne, nie zagrażają likwidacją lub upadłością innym podmiotom gospodarczym realizującym takie same zadania;
- 4) skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych takie jak przysługują pracownikom zatrudnionym na czas nie określony;
- 5) dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
- 6) roboty publiczne są finansowane lub dofinansowane ze środków:

- *- samorządu terytorialnego,
- *- budżetu państwa,
- *- funduszy celowych,
- *- organizacji pozarządowych,
- *- spółek wodnych i ich związków.

właściwe podkreślić

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) i zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY WYZNACZONEGO PRZEZ ORGANIZATORA

Pracodawca oświadcza, że:

- 1) nie jestem beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 oraz z 2008r. Nr 93, poz. 585);
- 2) nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości, jak również nie został złożony wniosek o upadłość lub likwidację;
- 3) zorganizowane, finansowane z Funduszu Pracy roboty publiczne, nie zagrażają likwidacją lub upadłością innym podmiotom gospodarczym realizującym takie same zadania;
- 4) skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych takie jak przysługują pracownikom zatrudnionym na czas nie określony;
- 5) dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
- 6) roboty publiczne są finansowane lub dofinansowane ze środków:

- *- **samorządu terytorialnego,**
- *- **budżetu państwa,**
- *- **funduszy celowych,**
- *- **organizacji pozarządowych,**
- *- **spółek wodnych i ich związków.**

właściwie podkreślić

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) i zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczętka Pracodawcy)

Hrubieszów dnia

.....
(pieczęć firmowa)

Oświadczenie Organizatora

Działając w imieniu i na rzecz
.....
.....
.....
.....

oświadczam, że:

- zgodnie ze **Statutem*** / **Uchwałą***
(nazwa Pracodawcy)
stanowiącym załącznik do Uchwały Nr Rady
..... z dnia
zakład pracy prowadzi/ nie prowadzi* działalność gospodarczą**

Oświadczenie niniejsze zostało złożone w PUP w Hrubieszowie w celu zawarcia umowy o
.....
oraz w celu ustalenia czy uzyskane przez zarządzany podmiot wsparcie w wykonaniu tej umowy stanowi pomoc publiczną.

Na tym oświadczenie zostało zakończone i podpisane.

.....
(Pieczęć służbowa i podpis osoby/osób składającej/yh oświadczenie)

* **Niepotrzebne skreślić**

** 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)

Oświadczenie Pracodawcy

Działając w imieniu i na rzecz
.....
.....
.....
.....

oświadczam, że:

- zgodnie ze **Statutem*** / **Uchwałą***
(nazwa Pracodawcy)
stanowiącym załącznik do Uchwały Nr Rady
..... z dnia
zakład pracy prowadzi/ nie prowadzi* działalność gospodarczą**

Oświadczenie niniejsze zostało złożone w PUP w Hrubieszowie w celu zawarcia umowy o
.....
oraz w celu ustalenia czy uzyskane przez zarządzany podmiot wsparcie w wykonaniu tej umowy
stanowi pomoc publiczną.

Na tym oświadczenie zostało zakończone i podpisane.

.....
(Pieczęć służbowa i podpis osoby/osób
składającej/ych oświadczenie

* **Niepotrzebne skreślić**

** 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 gospodarcza. 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.

Hrubieszów dnia

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

1) Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2) Oświadczam, że nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
3) Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych,
4) Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5) Oświadczam, że skierowany bezrobotny otrzyma wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.

.....
/podpis i pieczęć osoby upoważnionej/

Hrubieszów dnia

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

1) Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2) Oświadczam, że nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
3) Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
4) Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5) Oświadczam, że skierowany bezrobotny otrzyma wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.

.....
/podpis i pieczętka osoby upoważnionej/

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że
 /pełna nazwa/

.....
 w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych
otrzymałam/em / nie otrzymałam/em * pomocy de minimis.

* niepotrzebne skreśli

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielonej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro
RAZEM				

.....
*/pieczętka i podpis podmiotu lub osób
 uprawnionych do reprezentowania podmiotu/*