



Pieczęć firmowa wnioskodawcy

Data wpływu (wypełnia PUP)

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH

(Przed wypełnieniem wniosku należy dokładnie zapoznać się z Zasadami określającymi warunki organizacji prac interwencyjnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Busku - Zdroju, które dostępne są w siedzibie oraz na stronie internetowej Urzędu w zakładce Urząd → Dokumenty do pobrania → Prace interwencyjne)

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwana dalej „ustawą”
- 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,
- ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) lub 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 rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 lub 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 akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45).

A. MIEJSCE I DATA SPORZĄDZENIA WNIOSKU

.....
(Miejscowość)

.....
(Data)

B. DANE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa wnioskodawcy:

2. Adres siedziby:

3. Telefon:

4. NIP, jeżeli został nadany:

5. REGON:

6. Data rozpoczęcia działalności:

7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:

(Wpisać np. osoba fizyczna, spółka cywilna, spółka jawna, sp. z o.o., itd.)

8. Adres miejsc/a prowadzonej działalności:

9. Rodzaj prowadzonej działalności:

10. Symbol/e PKD działalności:

11. Wysokość składki na ubezpieczenie społ. wypadkowe:

%

12. Liczba pracowników zatrudnianych w okresie ostatnich 6 miesięcy oraz na dzień składania wniosku:

(Jako pracownika należy rozumieć osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę)

miesiąc/rok	Wg stanu na koniec każdego miesiąca						Na dzień składania wniosku
liczba pracowników w przeliczeniu na etaty							

C. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PRAC INTERWENCYJNYCH

(Zaznaczyć właściwe pole)

13. Podstawa prawna organizacji prac interwencyjnych:

art. 51 ust. 1 ustawy – zatrudnienie bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy;

art. 51 ust. 2 ustawy – zatrudnienie bezrobotnego w co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy;

art. 51 ust. 1 oraz art. 61aa ustawy – zatrudnienie opiekuna osoby niepełnosprawnej, o którym mowa w art. 49 pkt 7 ustawy, w pełnym wymiarze czasu pracy;

art. 51 ust. 2 oraz art. 61aa ustawy – zatrudnienie opiekuna osoby niepełnosprawnej, o którym mowa w art. 49 pkt 7 ustawy, w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy;

art. 51 ust. 1 ustawy, w związku z art. 11 pkt 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – zatrudnienie osoby niepełnosprawnej w pełnym wymiarze czasu pracy;

art. 51 ust. 2 ustawy, w związku z art. 11 pkt 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – zatrudnienie osoby niepełnosprawnej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy.

14. Wnioskowana ilość osób do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych:

15. Wnioskowana miesięczna wysokość refundacji wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanej osoby:

(Maksymalna kwota refundacji wynagrodzenia podana jest w „Zasadach ...”, opublikowanych na stronie internetowej Urzędu.)

PLN.

16. Proponowany okres zatrudnienia objęty refundacją w ramach wnioskowanych prac interwencyjnych:

(Wpisać liczbę miesięcy)

17. Opis/y stanowisk/a pracy w ramach wnioskowanych prac interwencyjnych - Załącznik/i nr 1 do wniosku

D. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

18. Oświadczam/y że:

(W odpowiednich punktach oświadczenia zaznaczyć właściwe pola)

a) wnioskodawca

jest beneficjentem pomocy;

nie jest beneficjentem pomocy;

(Dla potrzeb niniejszego wniosku przez beneficjenta pomocy należy rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który ubiega się o prace interwencyjne.

Przez działalność gospodarczą należy rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską. Działalność gospodarcza w rozumieniu prawa unijnego to oferowanie dóbr i usług na rynku, przy czym owo „oferowanie” wcale nie musi mieć miejsca „w celu zarobkowym”, ani nie musi nosić też cechy „zorganizowania i ciągłości”, co jest wymagane w przypadku polskiej definicji działalności gospodarczej.

b) wnioskodawca w dniu składania wniosku nie zalega z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych

(w przypadku spółki cywilnej niniejsze oświadczenie o braku zaległości obejmuje zarówno tę spółkę jak i każdego ze wspólników z osobna);

c) skierowana osoba otrzyma wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnętrznych, przysługujące innym pracownikom zatrudnionym u pracodawcy na równoważnych stanowiskach;

- d) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku wnioskodawca został; nie został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy;
- e) wnioskodawca jest; nie jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- f) wniosek o zorganizowanie prac interwencyjnych został złożony wyłącznie w PUP w Busku - Zdroju;
- g) zobowiązuje/my się do niezwłocznego poinformowania PUP w Busku – Zdroju o wszelkich przypadkach, które wpływają na zmianę treści powyższego oświadczenia, zaistniałych w okresie od dnia podpisania tego oświadczenia do dnia podpisania umowy w sprawie organizacji prac interwencyjnych,
- h) zapoznałem/am się z *Klauzulą informacyjną w związku z przetwarzaniem danych osobowych (wersja dla wnioskodawcy)*, którą dołączam/y do niniejszego wniosku.

E. DATA I PODPIS

.....
(Data)

.....
(Czytelny podpis albo podpis i pieczęć imienna osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy)

F. ZAŁĄCZNIKI

(Zaznaczyć i uzupełnić właściwe pola)

- Załącznik nr 1 - Opis/y stanowisk/a pracy w ramach wnioskowanych prac interwencyjnych - Egzemplarzy
- Załącznik nr 2 - zgoda małżonka wnioskodawcy / oświadczenie o rozdzielczości majątkowej / oświadczenie o niepozostawaniu w związku małżeńskim – (Załącznik wymagany jest w przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba fizyczna. Należy wypełnić jedną (odpowiednią) z trzech części załącznika. W przypadku spółki cywilnej, każdy ze współników składa odrębny dla siebie załącznik.
- Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis wraz z informacją przedstawianą przy ubieganiu się o pomoc de minimis albo wraz z informacją przedstawianą przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – (Dotyczy beneficjentów pomocy. Właściwe druki są udostępnione na stronie internetowej Urzędu w zakładce Urząd → Dokumenty do pobrania → Pomoc de minimis).
- Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych (wersja dla wnioskodawcy) - (Klauzula jest udostępniona na stronie internetowej Urzędu w zakładce Urząd → Dokumenty do pobrania → Prace interwencyjne).
- Inne:
-
-
-
-