

_____, dnia _____

(pieczęć Wnioskodawcy)

Numer wniosku	Sposób rozpatrzenia	
CAZ.IP.711._____.20_____._____	pozytywnie	
	negatywnie	

**Powiatowy Urząd Pracy
w Pszczynie
ul. Dworcowa 23
43-200 Pszczyna**

**Wniosek o organizację miejsca pracy w ramach prac interwencyjnych
dla osób niepełnosprawnych zarejestrowanych jako poszukujące pracy niepozostające
w zatrudnieniu finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych**

Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku oraz o niepozostawianie rubryk nie wypełnionych.

W przypadkach nie dotyczących Wnioskodawcy należy wpisać: nie dotyczy.

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.),
- 2) Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.),
- 3) 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 ubezpieczenia społeczne (Dz. U. poz. 864),
- 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 (Dz. Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013 r.),
- 5) 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 352/9 z 24.12.2013 r.),
- 6) 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 190/45 z 28.06.2014 r.),
- 7) Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 362),
- 8) Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.),
- 9) Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 121, poz. 810),
- 10) Regulamin organizowania i finansowania prac interwencyjnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie.

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa Wnioskodawcy: _____
2. Adres siedziby: _____
3. Miejsce prowadzenia działalności: _____
4. NIP, jeżeli został nadany: _____ REGON: _____
5. PKD wiodący: _____
6. Rodzaj prowadzonej działalności i krótki jej opis: _____
7. PKD związany z tworzoną stanowiskiem pracy (wraz z opisem): _____

8. Data rozpoczęcia działalności: _____
9. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe: _____
10. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności: _____
11. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny etat: _____
12. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w okresie ostatnich 12 miesięcy przed złożeniem wniosku:

Lp.	Miesiąc/rok	Liczba pracowników ogółem (w przeliczeniu na pełne etaty)	Lp.	Miesiąc/rok	Liczba pracowników ogółem (w przeliczeniu na pełne etaty)
1			7		
2			8		
3			9		
4			10		
5			11		
6			12		

W przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia w w/w okresie proszę podać przyczynę: _____

II. DANE DOTYCZĄCE DOTYCHCZASOWEJ WSPÓŁPRACY:

Czy Wnioskodawca korzystał ze środków w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie w ostatnich 24 miesiącach? TAK / NIE

Jeżeli tak, to w jakiej formie:

Forma wsparcia	Numer umowy	Liczba miejsc pracy	Ilość osób zatrudnionych po zakończeniu umowy	Ilość osób zatrudnionych do nadal
Staż, bon stażowy				
Prace interwencyjne				
Roboty publiczne				
Refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia				
Inne				

(należy wypełnić dla każdego stanowiska pracy oddzielnie)

1. Nazwa stanowiska pracy: _____

2. Wnioskowana liczba poszukujących pracy do zatrudnienia: _____

3. Adres miejsca pracy skierowanych poszukujących pracy: _____

4. Okres zatrudnienia na podstawie umowy o zatrudnienie w ramach prac interwencyjnych (obejmujący refundację i zatrudnienie po refundacji): _____

5. Rodzaj wykonywanych prac przez skierowanych poszukujących pracy:

6. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, inne wymagania do wykonywania pracy, jakie powinni spełniać skierowani poszukujący pracy (zawód, wykształcenie, doświadczenie zawodowe, dodatkowe umiejętności lub wymagania):

7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto: _____ zł/miesiąc.

8. Wnioskowana wysokość refundacji: zł/miesiąc, w tym:

- wynagrodzenie: zł/miesiąc,

- składki ZUS: zł/miesiąc.

9. Deklarowany okres zatrudnienia po zakończeniu umowy o zatrudnienie w ramach prac interwencyjnych:

IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że:

1. **jestem / nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej,
2. **spełniam / nie spełniam*** warunki określone w Rozporządzeniu 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. poz. 864), Rozporządzeniu 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 352/1 z 24.12.2013 r.), Rozporządzeniu 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 352/9 z 24.12.2013 r.) oraz w innych właściwych przepisach Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury,
3. w dniu złożenia wniosku **zalegam / nie zalegam*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
4. na dzień złożenia wniosku **znajduję się / nie znajduję się*** w stanie likwidacji lub upadłości,
5. w okresie 365 dni przed dniem złożenia niniejszego wniosku **zostałam/em / nie zostałam/em*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
6. **cięży / nie ciąży*** na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem,
7. uzyskana pomoc związana z zatrudnieniem pracowników w ramach prac interwencyjnych **jest / nie jest*** przydzielana łącznie z inną pomocą lub wsparciem ze środków Wspólnoty Europejskiej,
8. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej,
9. zapoznałam/em się oraz akceptuję postanowienia Regulaminu organizowania i finansowania prac interwencyjnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie,

Oświadczam, że wszystkie podane we wniosku informacje są zgodnie ze stanem faktycznym.

pieczętka i czytelny podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

Wymagane załączniki do wniosku:

1. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego.
2. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę.
3. Kopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności w innym miejscu niż określone w dokumencie rejestracyjnym (jeżeli miejsce pracy jest inne niż w w/w dokumentach).
4. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie (dla osób fizycznych – Wnioskodawcy o prace interwencyjne).
5. Zgłoszenie krajowej oferty pracy (należy wypełnić dla każdego stanowiska pracy oddzielnie).
6. Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy de minimis w zakresie, o którym mowa w art. 37 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
7. Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

Uwaga!

1. Kopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.
2. W przypadku gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, wyznaczony zostaje Wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na ich uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.
3. **Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania refundacji.**
4. **Od negatywnego rozpatrzenia wniosku odwołanie nie przysługuje.**
5. **Zatrudnienie poszukującego pracy skierowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie może nastąpić po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku oraz po podpisaniu stosownej umowy.**

VII. ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PSZCZYNIE:

Informacja na temat dotychczasowej współpracy Wnioskodawcy z Powiatowym Urzędem Pracy w Pszczynie w okresie ostatnich 24 miesięcy.

VIII. STANOWISKO DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PSZCZYNIE:

Wyrażam / nie wyrażam zgody na zawarcie umowy o zatrudnienie w ramach prac interwencyjnych dla _____ osoby/osób na okres _____ miesięcy.

WYJAŚNIENIE:

Maksymalny poziom wsparcia dla organizatorów prac interwencyjnych na podstawie art. 51, 56 i 59 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wynosi:

Artykuł 51 ustawy

1. ust. 1 – refundacja na okres do 6 miesięcy części kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej kwoty ustalonej jako iloczyn liczby zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy oraz kwoty zasiłku – obowiązek utrzymania dalszego zatrudnienia po zakończeniu refundacji przez okres 3 miesięcy.
2. ust. 2 – refundacja na okres 6 miesięcy kosztów wynagrodzenia i składek ZUS zatrudnionego co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy w wysokości nieprzekraczającej połowy minimalnego wynagrodzenia i składek ZUS – obowiązek utrzymania dalszego zatrudnienia po zakończeniu refundacji przez okres 3 miesięcy.
3. ust. 3 – refundacja co drugi miesiąc na okres do 12 miesięcy części kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej minimalnego wynagrodzenia i składek ZUS – obowiązek utrzymania dalszego zatrudnienia po zakończeniu refundacji przez okres 3 miesięcy.

Artykuł 56 ustawy

1. ust. 1 – refundacja przez okres do 12 miesięcy części kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej kwoty zasiłku dla bezrobotnych i składek ZUS za zatrudnionego w pełnym wymiarze czasu pracy – obowiązek utrzymania dalszego zatrudnienia po zakończeniu refundacji przez okres 6 miesięcy.
2. ust. 2 – refundacja co drugi miesiąc przez okres do 18 miesięcy części kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej minimalnego wynagrodzenia i składek ZUS za zatrudnionego w pełnym wymiarze czasu pracy – obowiązek utrzymania dalszego zatrudnienia po zakończeniu refundacji przez okres 6 miesięcy.

Artykuł 59 ustawy

1. refundacja części poniesionych kosztów na wynagrodzenia i składki ZUS przez okres do 24 miesięcy za zatrudnionego – obowiązek utrzymania dalszego zatrudnienia po okresie refundacji przez okres 6 miesięcy:
 - a) dla osoby po 50 roku życia spełniającej warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego – refundacja w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS,
 - b) dla osoby po 50 roku życia nie spełniającej warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.
2. refundacja co drugi miesiąc części kosztów poniesionych na wynagrodzenia i składki ZUS przez okres 48 miesięcy za zatrudnionego – obowiązek utrzymania dalszego zatrudnienia po okresie refundacji przez okres 6 miesięcy:
 - a) dla osoby po 50 roku życia spełniającej warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego – refundacja w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS,
 - b) dla osoby po 50 roku życia nie spełniającej warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.

Beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy o pomocy publicznej jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno - prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.