_____ _____, dnia _____
(pieczęć wnioskodawcy)

Numer wniosku	Sposób rozpatrzenia	
CAZ.IP-S.5301._____.20__.____	pozytywnie	
	negatywnie	

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

Wniosek o organizację miejsca pracy w ramach prac interwencyjnych

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 2015 r. poz. 149 z późn. zm.),
2) Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404 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 Europejskie 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.).

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy: _____
2. Miejsce prowadzenia działalności: _____
3. Osoba upoważniona do kontaktów z PUP: _____ tel.: _____
4. NIP: _____ REGON: _____

   Data rozpoczęcia działalności: _____ PKD: _____
5. Nazwa banku i numer rachunku bankowego: _____
6. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe: _____
7. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności: _____
8. Forma opodatkowania (właściwe zakreślić):

   a) karty podatkowe
   b) pełna księgowość
   c) ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
   d) księga przychodów i rozchodów
9. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny etat: _____
10. W okresie ostatnich 12 miesięcy przed złożeniem wniosku zatrudnienie w zakładzie pracy przedstawiało się następująco (liczba pracowników wynikająca z deklaracji ZUS DRA):

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 stanu zatrudnienia w w/w okresie proszę podać przyczynę: _____

_____

_____

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI MIEJSC PRACY:

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych.

Lp.	Nazwa stanowiska	Liczba osób	Wykształcenie	Kwalifikacje		Okres zatrudnienia
				niezbędne	pożądane	
1						
2						
3						

2. Szczegółowa dokumentacja kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą (koszty płac bezrobotnych skierowanych do prac interwencyjnych).

Stanowisko	Proponowane wynagrodzenie brutto	Składka ZUS finansowana przez wnioskodawcę	Ogółem 1 m-c wynagrodzenie + składka ZUS	Wnioskowana wysokość refundacji

3. Miejsce wykonywania pracy: _____
4. Rodzaj wykonywanych prac: _____

   _____
5. Termin i miejsce skierowania bezrobotnych do wykonywania pracy: _____

   _____
6. Deklarowany okres zatrudnienia po zakończeniu prac interwencyjnych: _____

III. DANE DOTYCZĄCE DOTYCHCZASOWEJ WSPÓŁPRACY:

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

Jeżeli tak to w jakiej formie:

1. **staży**: rok _____, nr umowy _____ ile osób _____

   ilość osób zatrudnionych po zakończeniu umowy _____ ilość zatrudnionych do nadal _____

   staży: rok _____, nr umowy _____ ile osób _____

   ilość osób zatrudnionych po zakończeniu umowy _____ ilość zatrudnionych do nadal _____
2. **prac interwencyjnych**: rok _____, nr umowy _____ ile osób _____

   ilość osób zatrudnionych po zakończeniu umowy _____ ilość zatrudnionych do nadal _____

   prac interwencyjnych: rok _____, nr umowy _____ ile osób _____

   ilość osób zatrudnionych po zakończeniu umowy _____ ilość zatrudnionych do nadal _____
3. **przygotowań zawodowych dorosłych**: rok _____, nr umowy _____ ile osób _____

   ilość osób zatrudnionych po zakończeniu umowy _____ ilość zatrudnionych do nadal _____

IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że:

1. **jestem / nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej,
2. **jestem / nie jestem*** przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej lub spółką cywilną (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 672 z późn. zm.),
3. **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 Europejskie 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,
4. w dniu złożenia wniosku **zalegam / nie zalegam*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
5. na dzień złożenia wniosku **znajduję się / nie znajduję się*** w stanie likwidacji lub upadłości,
6. w okresie 365 dni przed dniem złożenia niniejszego wniosku **zostałem / nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
7. **ciąży / nie ciąży*** na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem,
8. uzyskana pomoc związana z zatrudnieniem pracowników w ramach prac interwencyjnych **jest / nie jest*** przydzielana łącznie z inną pomocą lub wsparciem ze środków Wspólnoty Europejskiej,
9. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej,
10. zapoznałam/em się oraz akceptuję postanowienia Regulaminu organizowania i finansowania prac interwencyjnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie,
11. wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących wnioskodawcy zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) dla celów związanych z procedurą organizacji miejsca pracy w ramach prac interwencyjnych.

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

Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego za zatajenie nieprawdy lub zeznanie nieprawdy.

Art. 233 § 1 KK: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

pieczęć zakładu pracy

Główny księgowy, inna osoba prowadząca dokumentację finansową

Właściciel, Prezes, Dyrektor

* niepotrzebne skreślić

Wymagane załączniki do wniosku:

1. Aktualny wydruk z CEIDG lub inna kopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia Wnioskodawcy (wpis do ewidencji działalności gospodarczej, umowa spółki cywilnej, aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, uchwały, statuty itp.).
2. Pełnomocnictwo lub upoważnienie 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. Zgłoszenie krajowej oferty pracy (należy wypełnić dla każdego stanowiska pracy oddzielnie).
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
6. Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy publicznej.
7. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.

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.

V. ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PSZCZYNIE:

1. Czy Wnioskodawca może być organizatorem prac interwencyjnych zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2013r. poz. 674 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem 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)

   TAK / NIE

2. Informacja na temat dotychczasowej współpracy Wnioskodawcy z Powiatowym Urzędem Pracy w Pszczynie na podstawie części III.

_____

_____

_____

_____

_____

VI. STANOWISKO DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PSZCZYNIE:

Wyrażam / nie wyrażam zgody na zawarcie umowy na prace interwencyjne dla _____ osoby/osób na okres _____ miesięcy.

_____
(podpis)

WYJAŚNIENIE:

Zgodnie z art. 51, 56, 59 w związku art. 33 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudniania i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 149 z późn. zm.), **od dnia 1 lipca 2014 r. do wykonywania prac interwencyjnych Urząd Pracy może skierować bezrobotnych dla których ustalono profil pomocy II** (zgodnie z a art. 33 ust. 2c ustawy), w ramach którego istnieje możliwość zastosowania tej formy wsparcia.

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 (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 149 z późn. zm.) 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.

Programy operacyjne finansowane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Pomoc de minimis udzielana w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 1073), może być przeznaczona na subsydiowanie zatrudnienia pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji, pracowników znajdujących się w bardzo niekorzystnej sytuacji, pracowników niepełnosprawnych lub innych kategorii pracowników, pod warunkiem że:

a) utworzone miejsce pracy stanowi wzrost netto liczby pracowników u danego przedsiębiorcy w porównaniu ze średnią z ostatnich 12 miesięcy, a w przypadku gdy utworzone miejsce pracy nie stanowi wzrostu netto liczby pracowników zatrudnionych u danego przedsiębiorcy, utworzone miejsce pracy zostało zwolnione w następstwie dobrowolnego rozwiązania stosunku pracy, przejścia na rentę z tytułu niezdolności do pracy, przejścia na emeryturę z tytułu osiągnięcia wieku emerytalnego, dobrowolnego zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub rozwiązania stosunku pracy z powodu naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych,

b) pracownik jest uprawniony do nieprzerwanego zatrudnienia przez okres co najmniej:
   - odpowiadający minimalnemu okresowi czasu wynikającemu z odrębnych przepisów lub ze zbiorowych układów pracy – w przypadku pracownika znajdującego się w szczególnie niekorzystnej sytuacji, pracownika znajdującego się w bardzo niekorzystnej sytuacji i pracownika niepełnosprawnego,
   - wskazany w umowie zawartej z pracodawcą – w przypadku innych kategorii pracowników

- a stosunek pracy zawarty z pracownikiem może zostać rozwiązany tylko w przypadku naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych,

c) kosztem kwalifikowalnym są koszty wynagrodzenia pracownika, na które składają się wynagrodzenie brutto oraz opłacane od wynagrodzeń obowiązkowe składki na ubezpieczenia społeczne, ponoszone w okresie:
   - 12 miesięcy – w przypadku pracownika znajdującego się w szczególnie niekorzystnej sytuacji,
   - 24 miesięcy – w przypadku pracownika znajdującego się w bardzo niekorzystnej sytuacji,
   - odpowiadającym minimalnemu okresowi czasu wynikającemu z odrębnych przepisów lub ze zbiorowych układów pracy – w przypadku pracownika niepełnosprawnego,
   - 6 miesięcy – w przypadku innych kategorii pracowników.

Przez **pracownika znajdującego się w szczególnie niekorzystnej sytuacji** należy rozumieć osobę, która spełnia co najmniej jeden z następujących warunków:

a) pozostaje bez stałego zatrudnienia w okresie co najmniej 6 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,

b) do dnia poprzedzającego przystąpienie do projektu nie ukończyła 24. roku życia,

c) do dnia poprzedzającego przystąpienie do projektu ukończyła 50. rok życia,

d) jest osobą dorosłą samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko lub posiadającą na utrzymaniu osobę zależną w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 21 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r. poz. 149 z późn. zm.),

e) nie posiada wykształcenia średniego lub zasadniczego zawodowego, zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Edukacji (ISCED), na poziomie ISCED 3 włącznie lub w okresie do dwóch lat od momentu zakończenia edukacji nie podjęła pierwszego stałego zatrudnienia,

f) pracuje w sektorze lub zawodzie, w którym różnica w poziomie zatrudnienia kobiet i mężczyzn jest co najmniej 25 % wyższa niż przeciętna różnica w poziomie zatrudnienia kobiet i mężczyzn we wszystkich sektorach gospodarki narodowej Rzeczpospolitej Polskiej oraz należy do grupy będącej w mniejszości w danym sektorze lub zawodzie,

g) jest członkiem mniejszości narodowej lub etnicznej w rozumieniu ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym (Dz. U. z 2015r. Poz. 573) oraz w celu zwiększenia szans na uzyskanie zatrudnienia musi poprawić znajomość języka, podnieść kwalifikacje zawodowe lub kompetencje zawodowe lub zdobyć doświadczenie zawodowe.

Przez pracownika znajdujący się w bardzo niekorzystnej sytuacji należy rozumieć osobę, która spełnia co najmniej jeden z następujących warunków:

a) pozostaje bez stałego zatrudnienia za wynagrodzeniem w okresie co najmniej 24 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,

b) pozostaje bez stałego zatrudnienia za wynagrodzeniem w okresie co najmniej 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu oraz spełnia co najmniej jeden z warunków wskazanych w ust. 6 lit. B-g.

Przez **stałe zatrudnienie** należy rozumieć świadczenie stosunku pracy lub świadczenie usług na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy.