

.....
pieczęć firmowa pracodawcy

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. 2015, poz. 149) oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz.U. z 2014 r. poz.864)

Wnioskującym jest (przy wypełnianiu wniosku zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem X) :

Pracodawca nie prowadzący działalności gospodarczej, który nie jest beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (j.t. Dz. U. z 2016r. poz.1808).

Pracodawca prowadzący działalność gospodarczą - beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (j.t. Dz. U. z 2016r. poz.1808) w ramach :

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Nazwa pracodawcy, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności
.....
2. Imię i nazwisko, telefon, e-mail osoby odpowiedzialnej za współpracę z urzędem.....
3. PESEL(w przypadku gdy pracodawca/przedsiębiorca działa w formie jednoosobowej działalności gospodarczej lub spółki cywilnej)
4. NIP.....
5. REGON
6. PKD
7. Nazwa banku i numer
konta.....
8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności
9. Wielkość przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów o pomocy publicznej (**wypełniają pracodawcy prowadzący działalność gospodarczą – beneficjenci pomocy publicznej**):
.....

a) **mikroprzedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 mln euro;

b) **małe przedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 mln euro;

c) **średnie przedsiębiorstwo** - w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 mln euro;

d) **duże przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo nie spełniające warunków określonych w a, b i c;

10. Rodzaj prowadzonej działalności.....

.....

.....data rozpoczęcia.....

11. Forma opodatkowania i stawka podatku (odpowiednie zaznaczyć):

zasady ogólne (podatkowa księga przychodów i rozchodów:

- stawka podatkowa : 18% 32% 19% (jednolita stawka podatku)

księgi rachunkowe, prowadzone zgodnie z przepisami o rachunkowości :

- stawka podatkowa : 18% 32% 19% (jednolita stawka podatku) 19% (w przypadku podatku dochodowego od osób prawnych).

karta podatkowa

ryczałt od przychodów ewidencjonowanych – stawka ryczałtu:

- 20% 17% 8,5% 5,5% 3%

12. Wypłata wynagrodzenia u Pracodawcy następuje:

w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługiwało wynagrodzenie

13. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego

14 Aktualne zatrudnienie u pracodawcy wynosi.....osób w przeliczeniu na pełne etaty.

II. DANE DOTYCZĄCE STANOWISK PRACY, NA KTÓRYCH MAJĄ BYĆ ZATRUDNIONE OSOBY W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH:

Nazwa stanowiska	Liczba osób do zatrudnienia	Niezbędne lub pożądanе kwalifikacje i wymogi (wymagany poziom i kierunek wykształcenia, wymagane kwalifikacje, umiejętności, staż pracy)	Miejsce pracy oraz rodzaj wykonywanych prac	Wynagrodzenie miesięczne brutto	Warunki pracy: zmianowość, godziny pracy, dodatkowe informacje.

--	--	--	--	--	--

1. Wnioskowany okres refundacji:

właściwe zaznaczyć „X”

Proponuję zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2016 poz. 645 z późn. zm.) na okres refundacji do 6 miesięcy , utrzymanie w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres co najmniej 3 m-cy po zakończeniu refundacji	
Proponuję zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 56 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2016 poz. 645 z późn. zm.) na okres refundacji do 12 miesięcy , utrzymanie w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres co najmniej 6 m-cy po zakończeniu refundacji	

1. Po upływie ustawowo wymaganego okresu zatrudnienia (9 lub 18 miesięcy) deklaruję dalsze zatrudnienie osób skierowanych przez PUP Rzeszów przez okres co najmniej miesięcy.

2. Termin i miejsce kierowania osób bezrobotnych do pracy

Data

PODPISY

.....
/Osoba prowadząca dokumentację księgową/

.....
/Pracodawca pieczętka i podpis/

Do wniosku dołączyć:

1. Kserokopię dokumentu poświadczającego formę prawną pracodawcy tj. aktualny wydruk ze strony internetowej CEIDG https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/ceidg_public.ui/Search.aspx lub aktualny odpis KRS z Rejestru Przedsiębiorców ze strony internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości <https://ems.ms.gov.pl/krs/start/reset> - ważny 1 m-c od daty wydruku.
2. W przypadku pracodawców działających w formie spółki cywilnej – kserokopię umowy spółki wraz z aneksami.
3. Aktualny wydruk REGON ze strony internetowej Głównego Urzędu Statystycznego <http://www.stat.gov.pl/regon> - ważny 1 m-c od daty wydruku.
4. Zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający: nazwę banku, numer rachunku oraz nazwę i adres posiadacza firmowego rachunku bankowego – zgodne z dokumentem rejestrowym wnioskodawcy.
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - wzór formularza stanowi załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis /Dz.U.2014.1543/ - formularz składają **beneficjenci pomocy publicznej** (do pobrania na www.pup.rzeszow.pl ⇒ wzory dokumentów ⇒ dokumenty do pobrania).
6. Kserokopie wszystkich zaświadczeń lub oświadczenia o pomocy de minimis otrzymanej w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych lub oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie przez przedsiębiorstwa powiązane albo powstałe wskutek połączenia, przejęcia lub podziału, o których mowa w części A pkt 9 i 10 formularza wymienionego w załączniku 4, zgodnie z art. 37 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (j.t.Dz. U. z 2016r. , poz. 1808).

Wszystkie kserokopie wymaganych załączników muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem.

Wniosek należy składać z kompletem dokumentów

III. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do 3 lat za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam co następuje:

1. **nie zalegam / zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych ;
2. **nie zalegam / zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
3. okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **nie zostałem / zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, ani nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
4. **spełniam/nie spełniam*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz.U. z 2014 r. poz.864)
5. **spełniam/nie spełniam*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de mini mis /Dz.Urz UE L 352 z 24.12.2013, str.1);
6. **spełniam/nie spełniam*** warunki rozporządzenia (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de min mis w sektorze rolnym /Dz.Urz.UE L 352 z 24.1.22013, str.9);
7. **spełniam/nie spełniam*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. 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);
8. **otrzymałem/ nie otrzymałem *** pomocy de minimis*/ pomocy de minimis w rolnictwie/ w rybołówstwie i akwakulturze* ani innej pomocy publicznej* w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis w wysokościeuro z przeznaczeniem na
9. **otrzymałem/ nie otrzymałem *** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.
10. Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami organizacji prac interwencyjnych, obowiązującymi w PUP Rzeszów.
11. **Byłem/nie byłem karany** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny /Dz. U. z 2016r. poz.1137 z późn. zm./ lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary /j.t. Dz. U. z 2016r., poz.1541/;
12. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez PUP w Rzeszowie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o organizację prac interwencyjnych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2016 r., poz. 922)
13. **zobowiązuję się** do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze Starostą otrzymam pomoc publiczną lub inną pomoc de minimis.
14. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i **zobowiązuję się** do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Rzeszowie w przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych w niniejszym wniosku, mających wpływ na realizację zawartej na jego podstawie ewentualnej umowy.

Data

(Pracodawca pieczętka i podpis)

* *niepotrzebne skreślić*

Punkty od 5 do 9, 13 wypełniają beneficjenci pomocy publicznej.

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O OTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS
ALBO NIEOTRZYMANIU TAKIEJ POMOCY**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń /art. 233 § 1 k.k./, oświadczam, iż:

- **otrzymałem/nie otrzymałem*** pomocy de minimis w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy:

L.p.	Organ udzielający pomocy publicznej	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Forma pomocy	Przeznaczenie pomocy	Wartość pomocy w euro
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
RAZEM:						

.....
*/podpis i pieczętka wnioskodawcy
lub innej osoby uprawnionej do jego reprezentowania/*

.....
/miejscowość, data/

** niepotrzebne skreślić*