Załącznik nr 1 do Procedury określającej zasady organizowania i finansowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie prac interwencyjnych

…….....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

Powiatowy Urząd Pracy

w Krotoszynie

W N I O S E K
o organizację prac interwencyjnych

składany na podstawie art. 51 i art. 60 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 ze zm.) w zw. z § 4 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 (Dz. U. z 2014 r., poz. 864);

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy ……..……..
   ……
2. Adres siedziby……...…….
3. Telefon…….……...……
   …
4. Miejsce prowadzenia działalności:……
   NIP……REGON……. PKD……..……
5. Sposób reprezentacji[1] …….
   ……...……
6. Imię(ona) i nazwisko(ka) oraz zajmowane stanowisko służbowe osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy cywilnoprawnej (zgodnie z dokumentami poświadczającymi formę prawną istnienia firmy lub pełnomocnictwem do reprezentowania Wnioskodawcy:

   1)……
   (imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

   2)……
   (imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

[1] Jednoosobowa, czy wieloosobowa (właściciel, współwłaściciele, wspólnicy, członkowie zarządu, pełnomocnicy,prokurenci)

7. Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej …….

……

8. Data rozpoczęcia:……

9. Nazwa (oddział) banku i numer rachunku bankowego:

10. Forma opodatkowania: 7. Stawka opodatkowania:

11. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie **wypadkowe** (%):

12. Forma organizacyjno – prawna prowadzonej działalności[2]:

13. Wielkość przedsiębiorstwa *(niepotrzebne skreślić):

***Mikro, małe, średnie / duże**

Uwaga:

1) w kategorii MŚP **mikroprzedsiębiorstwo** definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR;
2) w kategorii MŚP przedsiębiorstwo **małe** definiuje się jako zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR;
3) w kategorii MŚP na **średnie** przedsiębiorstwa składają się przedsiębiorstwa zatrudniające mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, a /lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.

14. Stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy **w okresie 6 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego wniosku**:

Forma zatrudnienia	**W dniu złożenia wniosku**	6 m-cy poprzedzających złożenie wniosku (w przeliczeniu na pełne etaty) – należy podać miesiąc i rok					
Umowa o pracę							

[2] Jednoosobowa Spółka Skarbu Państwa, jednostka organizacyjna nie mająca osobowości prawnej, jednostka organizacyjna niesamodzielnie bilansująca, jednostka organizacyjna samodzielnie bilansująca, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, osoba prawna, przedsiębiorca nie należący do pozostałych kategorii, przedsiębiorca prywatny, przedsiębiorstwo państwowe, spółka akcyjna, spółka z o.o., spółka jawna, spółka, w której Jednostka Samorządu terytorialnego posiada 100% akcji lub udziału, wspólnik spółki cywilnej

15. W przypadku zmniejszenia zatrudnienia należy podać przyczyny:
    .....
    .....
    .....
    ..... …….…….

16. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień składania wniosku:

17. Czy firma korzystała z środków Funduszu Pracy, PFRON (w okresie ostatnich 3 lat), jeżeli tak, to proszę podać:

Forma	Data zawarcia umowy	liczba miejsc pracy	liczba osób zatrudnionych po wygaśnięciu umowy	przyczyny zwolnień
prace interwencyjne				
staż				
wyposażenie doposażenie/stanowiska pracy				
Inne (podać jakie)				
dotacja na rozpoczęcie działalności				

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH

Proszę o wyrażenie zgody na zorganizowanie prac interwencyjnych dla ..... bezrobotnych

1. Okres zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych: :[1]

Liczba miesięcy	Od dnia	Do dnia

2. Deklarowany okres zatrudnienia bezrobotnych po pracach interwencyjnych:[2]

Liczba miesięcy	Od dnia	Do dnia

[1]Prace interwencyjne – refundacja do 6 miesięcy oraz 3 miesiące zatrudnienia po okresie refundacji wymagane ustawą.
[2] Nie mniej niż 1 miesiąc

3. Stanowiska przewidziane dla bezrobotnych:

4. Pożądane kwalifikacje kandydatów do zatrudnienia:

5. Miejsce świadczenia pracy:

6. Rodzaj wykonywanej pracy:

7.Wymiar czasu pracy: 8.Godziny pracy: 9.Wysokość refundacji: 10. Wysokość wynagrodzenia:

11. Wnioskowana wysokość refundacji[3]:

12. Termin wypłaty wynagrodzenia dla zatrudnionej osoby bezrobotnej przez cały okres zatrudnienia – na koniec danego miesiąca / w następnym miesiącu za m-c poprzedni *

13. Osoba bezpośrednio współpracująca z Powiatowym Urzędem Pracy

Imię i nazwisko .....

Stanowisko ……

Numer telefonu……..

Oświadczam, że informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

data .....

.....…. .....

(podpis osoby prowadzącej dokumentację księgową) (podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić

[3] Kwota refundacji jest ustalana zgodnie z art. 51, 56 lub 59 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 ze zm.)

Załączniki do wniosku:

1) załącznik nr 1 - oświadczenie wnioskodawcy (pracodawcy/przedsiębiorcy) ubiegającego się o organizację prac interwencyjnych*;*
2) załącznik nr – 2 oświadczenie wnioskodawcy (pracodawcy/przedsiębiorcy) dotyczące pomocy de minimis;
3) załącznik nr 3 - oświadczenie wnioskodawcy (pracodawcy/przedsiębiorcy) o zapoznaniu się z treścią definicji „przyczyn dotyczących zakładu pracy";
4) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* – stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. nr 53, poz. 311 ze zm.) wzór formularza znajduje się na stronie krotoszyn.praca.gov.pl.pl - *załącznik nr 4* lub (jeżeli dotyczy) formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, stanowiący załącznik do rozporządzenia 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 ze zm.) – wzór formularza znajduje się na stronie www.uokik.gov.pl. – *załącznik nr 5;*
5) dokument potwierdzający formę prawną wnioskodawcy:
   a) w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do Centralnej Ewidencji Informacji Działalności Gospodarczej – dokument potwierdzający wpis w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG lub kopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
   b) w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego – dokument potwierdzający wpis w formie wydruku ze strony internetowej lub kopia dokumentu rejestrowego wydanego przez Sąd nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku.
   c) inne dokumenty potwierdzające formę prawną wnioskodawcy np. umowa spółki cywilnej;
6) pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów, np. z KRS);
7) zgłoszenie krajowej oferty pracy.

Pouczenie:

1) wniosek należy wypełnić dokładnie i czytelnie;
2) przedkładający niniejszy wniosek zapewnia udostępnienie przedstawicielom PUP dokumentacji przedsięwzięcia na każdym etapie działalności w okresie przed przyznaniem refundacji oraz w okresie trwania umowy;
3) sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji ze środków Funduszu Pracy;
4) termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników;
5) w przypadku wadliwego sporządzenia wniosku bądź nie przedstawienia wszystkich wymaganych dokumentów, mimo wezwania do usunięcia braków, ze wskazaniem ich rodzaju i zakreśleniem terminu do dokonania tych czynności, wniosek zostanie zostawiony bez rozpatrzenia.
6) forma pomocy publicznej, o którą ubiega się wnioskodawca - beneficjent pomocy publicznej, jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis;
7) zgodnie z art. 59b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 ze zm.) wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie prac interwencyjnych podawane są do wiadomości publicznej, przez Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie przez wywieszenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni.