

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć pracodawcy)

Starosta Sępoleński
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Sępólnie Kraj.

WNIOSEK o organizowanie prac interwencyjnych

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 ze zm.) oraz 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 ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r., poz. 864), z uwzględnieniem rozporządzenia 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) oraz zgodnie z ustawą z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1808 ze zm.).

I. WNIOSKODAWCA:

1. Pełna nazwa zakładu pracy:.....
2. Adres siedziby.....Nr tel.
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. Osoba reprezentująca pracodawcę.....
5. Numer NIP.....Nr PKD.....
6. Numer REGON.....
7. Rodzaj działalności.....
8. Data rozpoczęcia działalności.....
9. Podstawowa forma prawna przedsiębiorcy: (należy zaznaczyć kod odpowiadający formie prawnej przedsiębiorcy)

| Wyszczególnienie | Kod |
|--|------------|
| osoba prawna | 1 |
| jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej | 2 |
| osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą | 9 |

10. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego.....

11. Liczba osób zatrudnionych¹ u wnioskodawcy w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w ciągu ostatnich 6 miesięcy:*

| W dniu złożenia wniosku | 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku | | | | | |
|-------------------------------|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | m-ąc | m-ąc | m-ąc | m-ąc | m-ąc | m-ąc |
| | | | | | | |

*W tabeli nie należy ujmować uczniów zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego.

W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia należy podać przyczyny:

.....
.....

II. CHARAKTERYSTYKA MIEJSC PRACY DLA BEZROBOTNYCH

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych
2. Proponowany okres prac interwencyjnych od do
3. Miejsce i rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:
.....
4. Pożądane kwalifikacje oraz inne wymogi dotyczące skierowanych bezrobotnych:
.....
5. Proponowana wysokość wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych
6. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych
.....

Oświadczam, że:

1. **Jestem / nie jestem*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1808 ze zm.)².
2. **Nie toczy się / toczy się*** w stosunku do zakładu pracy postępowanie upadłościowe i **nie został / został*** zgłoszony wniosek o likwidację.
3. **Po zakończeniu prac interwencyjnych zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego(-nych) bezrobotnego(-nych) przez okres określony w przepisach ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.**

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

¹ Zatrudnienie - oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

² Beneficjent pomocy - podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania.

Załączniki³:

1. Oświadczenie o niezaleganiu na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. Zgłoszenie wolnego miejsca pracy.
3. Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

Decyzja Komisji o sposobie rozpatrzenia wniosku:

.....
.....

.....
(podpis Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Sępólnie Kraj.)

³ Załączniki nr 3 i 4 dotyczą wyłącznie beneficjentów pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1808 ze zm.).

Informacja dotycząca organizacji prac interwencyjnych

Prace interwencyjne – oznacza to zatrudnienie bezrobotnego przez pracodawcę, które nastąpiło w wyniku umowy zawartej ze starostą i ma na celu wsparcie bezrobotnych.

Pracodawca, który zatrudni skierowanych przez PUP bezrobotnych otrzyma zwrot części kosztów poniesionych na ich wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne.

Refundacja może być wypłacana:

- **przez okres do 6 miesięcy** – miesięczna kwota refundacji nie może przekroczyć kwoty zasiłku dla bezrobotnych i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia;
- **przez okres do 6 miesięcy** – miesięczna kwota refundacji nie może przekroczyć połowy minimalnego wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia;
- **przez okres do 12 miesięcy** jeżeli refundacja obejmuje koszty poniesione za co drugi miesiąc - kwota refundacji nie może przekroczyć minimalnego wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia;
- **przez okres do 12 miesięcy** za zatrudnienie bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy - miesięczna kwota refundacji nie może przekroczyć kwoty zasiłku dla bezrobotnych i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia;
- **przez okres do 18 miesięcy** za zatrudnienie bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy, jeżeli refundacja obejmuje koszty poniesione za co drugi miesiąc - kwota refundacji nie może przekroczyć minimalnego wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia;
- **przez okres do 24 miesięcy** za zatrudnienie bezrobotnego w wieku powyżej 50 roku życia – miesięczna kwota refundacji nie może przekroczyć połowy minimalnego wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia, jeśli skierowana osoba nie spełnia warunków koniecznych do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego lub do 80% minimalnego wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia jeśli skierowana osoba spełnia warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego.

Pracodawca po zakończeniu okresu refundacji jest zobowiązany do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez wskazany okres. W przypadku prac interwencyjnych trwających do 6 miesięcy – obowiązek dalszego zatrudnienia obejmuje okres 3 miesięcy, natomiast w przypadku prac interwencyjnych trwających powyżej 6 miesięcy – obowiązkowe jest dalsze zatrudnienie skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy.

Jeżeli pracodawca nie wywiąże się z tego warunku lub naruszy inne warunki umowy – musi zwrócić uzyskaną pomoc wraz z odsetkami naliczonymi od całości uzyskanej pomocy.

W przypadku gdy w trakcie okresu objętego refundacją lub przed upływem 3 miesięcy obowiązkowego zatrudnienia skierowany bezrobotny rozwiąże umowę o pracę, pracodawca rozwiąże z nim umowę o pracę na podstawie art. 52 Kodeksu pracy lub wygaśnie z nim stosunek pracy, starosta skieruje na to miejsce innego bezrobotnego.

Jeśli pracodawca odmówi przyjęcia nowego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, musi zwrócić uzyskaną pomoc w całości, wraz z odsetkami ustawowymi.

W przypadku, gdy PUP nie ma możliwości skierowania bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.

Bezrobotny może być skierowany do prac interwencyjnych do przedsiębiorcy niezatrudniającego pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców.

Pomoc udzielana pracodawcom i przedsiębiorcom w ramach prac interwencyjnych jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

Dodatkowe informacje pokój nr 57, tel. 523881361 lub 523881360.