.............................................................

 (miejscowość, 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 2024 r. poz. 475 z późn. 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 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) oraz zgodnie z ustawą z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.).

1. **WNIOSKODAWCA:**
2. Pełna nazwa zakładu pracy:.......................................................................................................................
3. Adres siedziby................................................................................................Nr tel. ................................
4. Miejsce prowadzenia działalności.............................................................................................................
5. Osoba reprezentująca pracodawcę.............................................................................................................
6. Numer NIP....................................................................Nr PKD................................................................
7. Numer REGON..........................................................................................................................................
8. Rodzaj działalności....................................................................................................................................
9. Data rozpoczęcia działalności....................................................................................................................
10. 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……………………………………………………

1. Liczba osób zatrudnionych[[1]](#footnote-1) 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:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **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. Termin wypłaty wynagrodzenia:

🞎 w danym miesiącu

🞎 w ciągu pierwszych 10 dni następnego miesiąca kalendarzowego

7. 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 2023 r. poz. 702 ze zm.).
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 pieczątka pracodawcy)

Załączniki[[2]](#footnote-2):

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.)

**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. 523881367 lub 523881360.

1. Zatrudnienie - oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o prace nakładczą. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 2023 r. poz. 702 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-2)