

Łódź, dnia

POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁODZI

W N I O S E K

O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH

na zasadach określonych w art. 51, art. 51a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1482 z późn. zm.) oraz w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 roku w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014r. poz. 864)

Pouczenie:

1. **Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z *Informacją dla Pracodawcy lub Przedsiębiorcy wnoszącego o organizowanie prac interwencyjnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi w 2020 roku.***
2. **W ramach jednego wniosku można ubiegać się o organizowanie prac interwencyjnych dla jednego skierowanego bezrobotnego.**
3. Wniosek należy wypełnić czytelnie pismem lub komputerowo, na obowiązujących formularzach zamieszczonych na stronie internetowej Urzędu, bez zmiany szaty graficznej.
4. Wszystkie pozycje we wniosku muszą zostać wypełnione, w przypadku gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy Pracodawcy lub Przedsiębiorcy należy wpisać „nie dotyczy”.
5. Wszelkie skreślenia i poprawki należy nanosić w sposób umożliwiający odczytanie poprawionej treści; każde skreślenie i poprawka winne być parafowane przez Pracodawcę lub Przedsiębiorcę lub osobę upoważnioną.
6. Pracodawca nieprowadzący działalności gospodarczej nie składa załączników do wniosku wymienionych w pkt 2-3.
7. Rozpatrzeniu będzie podlegał tylko wniosek kompletny i prawidłowo wypełniony.
8. Urząd może odmówić realizacji złożonego wniosku w przypadku niewywiązania się z wcześniej zawartych umów finansowanych ze środków publicznych.
9. Pracodawca lub Przedsiębiorca może wnioskować o zatrudnienie bezrobotnego opiekuna osoby niepełnosprawnej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy.

I. Podstawowe informacje dotyczące Pracodawcy lub Przedsiębiorcy, zwanego dalej „Pracodawcą”

	beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 362) – podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania*
	jednostka nie będąca beneficjentem pomocy publicznej*

1. Pełna nazwa Pracodawcy:
....., numer telefonu
2. Adres siedziby Pracodawcy:
3. Miejsce prowadzenia działalności:
4. Adres do korespondencji:
5. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie złożonego wniosku
....., numer telefonu
6. Numer identyfikacji podatkowej NIP:, REGON
7. Forma organizacyjno-prawna Pracodawcy
8. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD (po 2007 roku):

9. Składka na ubezpieczenie społeczne – wypadkowe %

10. Wynagrodzenie wypłacane jest:

	do ostatniego dnia bieżącego miesiąca*
	do 10 dnia kolejnego miesiąca*

* właściwie zaznaczyć

II. Informacje dotyczące kierowanych osób i okresu zatrudnienia

Wnioskuje o zatrudnienie **1** bezrobotnego, przez okres **do 6** miesięcy, w pełnym wymiarze czasu pracy (z obowiązkiem utrzymania w zatrudnieniu skierowanej osoby przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji) z proponowanym okresem zatrudnienia od dnia, do dnia na stanowisku:

a)

Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego za jeden miesiąc:

III. Zobowiązuję się do przestrzegania w procesie rekrutacji i organizacji prac interwencyjnych zasad:

- *Równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami* polegającej na umożliwieniu wszystkim osobom – bez względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę lub pochodzenie etniczne, wyznawaną religię lub światopogląd, orientację seksualną – sprawiedliwego, pełnego uczestnictwa we wszystkich dziedzinach życia na jednakowych zasadach;
- *Równości szans kobiet i mężczyzn* polegającej na podejmowaniu działań na rzecz osiągnięcia stanu, w którym kobietom i mężczyznom przypisuje się taką samą wartość społeczną, równe prawa i równe obowiązki oraz gdy mają oni równy dostęp do zasobów, z których mogą korzystać. Zasada ta ma gwarantować możliwość wyboru drogi życiowej bez ograniczeń wynikających ze stereotypów płci.

IV. Oświadczam o:

- 1) niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
- 2) niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
- 3) nieposiadaniu w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 4) nietoczącym się w stosunku do mnie postępowaniu upadłościowym i o niezgłoszonym wniosku o likwidację,
- 5) niekaralności w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1950 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 703 z późn. zm.),
- 6) nieciążącym obowiązku zwrotu pomocy, wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej udzieloną pomoc za niezgodną z prawem lub wspólnym rynkiem (rynkem wewnętrznym),
- 7) nieposiadaniu zobowiązań finansowych wobec funduszy celowych,
- 8) nieotrzymaniu i o nieubieganiu się o inną pomoc na przedsięwzięcie, na którego realizację wnioskuje,
- 9) niekaralności karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 2077 z późn. zm.),

- 10) jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż Urzędowi przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku,
- 11) zapoznaniu się z *Informacją dla Pracodawcy lub Przedsiębiorcy wnioskującego o organizowanie prac interwencyjnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi w 2020 roku.*

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi z siedzibą w Łodzi przy ul. Milionowej 91, kod pocztowy 93-121, nr telefonu: (042) 251-65-00. Z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi można skontaktować się pod numerem telefonu (42) 251-65-16, e – mail: iod@pup-lodz.pl lub pisemnie na w/w adres. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w celu realizacji zadań ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1482 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych do ww. ustawy. Pani/Pana dane osobowe znajdują się w zbiorze danych Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi i przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 553 z późn. zm.)

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Załączniki:

1. Zgłoszenie Oferty Pracy – Załącznik Nr 1**
2. Oświadczenie dotyczące otrzymanej pomocy de minimis**
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010r. Nr 53 poz. 311, późn. zm.)**
4. W przypadku ustanowienia pełnomocnictwa do reprezentowania Pracodawcy, potwierdzona kopia tego pełnomocnictwa
5. W przypadku instytucji publicznej potwierdzona kserokopia dokumentu powołującego osobę reprezentującą oraz potwierdzona kserokopia dokumentu powołującego instytucję (np. uchwały, zarządzenia, itp.)
6. W przypadku spółek cywilnych – umowa spółki wraz z aneksami – potwierdzona kopia umowy spółki wraz z aneksami
7. W przypadku Podmiotu działającego na podstawie KRS, gdy adres miejsca wykonywania pracy oraz zatrudnienia bezrobotnego nie jest zgodny z KRS, należy dołączyć oświadczenie na jakiej podstawie wnioskodawca może prowadzić działalność i zatrudnić osobę pod wskazanym adresem.

** druk dostępny na stronie Urzędu – www.lodz.praca.gov.pl i w siedzibie Urzędu, ul. Milionowa 91

Wykaz załączników złożonych do wniosku:

Lp.	Nazwa załącznika
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

.....
pieczęć firmowa Pracodawcy

.....
data, podpis i pieczęć imienna Pracodawcy
lub osoby upoważnionej