

POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁODZI

**W N I O S E K
O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH**

na zasadach określonych w art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2016 roku, poz. 645 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 2014 roku, poz. 864)

Pouczenie:

1. **Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z Informacją dla Pracodawcy znajdującą się na ostatniej stronie.**
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie, bez zmian szaty graficznej.
3. Wszystkie pozycje we wniosku muszą zostać wypełnione, w przypadku gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy Pracodawcy należy wpisać „nie dotyczy”.
4. Wszelkie skreślenia i poprawki należy nanosić w sposób umożliwiający odczytanie poprawionej treści; każde skreślenie i poprawka winne być parafowane przez Pracodawcę lub osobę upoważnioną.
5. Pracodawca nie prowadzący działalności gospodarczej nie składa załączników do wniosku wymienionych w pkt 2-3.
6. Rozpatrzeniu będzie podlegał tylko wniosek kompletny i prawidłowo wypełniony.
7. Urząd może odmówić realizacji złożonego wniosku w przypadku niewywiązania się z wcześniejszej zawartych umów finansowanych ze środków publicznych.

I. Podstawowe informacje dotyczące Pracodawcy

	beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2016 roku, poz.1808) – 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. Adres do korespondencji:
4. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie złożonego wniosku
....., numer telefonu
5. Numer identyfikacji podatkowej NIP:, REGON
6. Forma organizacyjno-prawna Pracodawcy
7. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD (po 2007 roku):
8. Forma opodatkowania działalności gospodarczej – karta podatkowa, ryczałt ewidencjonowany, skala podatkowa, podatek liniowy, zwolniony*, stawka podatkowa działalności%
9. Składka na ubezpieczenie społeczne – wypadkowe %

* właściwe zaznaczyć

10. Wynagrodzenie wypłacane jest:

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

II. Informacje dotyczące kierowanych bezrobotnych i okresu zatrudnienia

1. Wnioskuję o zatrudnienie bezrobotnego/ych, **przez okres do 6 miesięcy, w pełnym wymiarze czasu pracy (z obowiązkiem utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji)**, na stanowisku/ach:
 - a)
 - b)
2. Wnioskuję o zatrudnienie bezrobotnego/ych, **na okres do 12 miesięcy, z refundacją obejmującą koszty poniesione za co drugi miesiąc ich zatrudnienia (z obowiązkiem utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji), w pełnym wymiarze czasu pracy**, na stanowisku/ach:
 - a)
 - b)
3. Informuję, iż **będę się / nie będę się*** ubiegać o wypłatę jednorazowej refundacji wynagrodzenia na podstawie art. 51 ust. 4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w przypadku, gdy bezpośrednio po zakończeniu prac interwencyjnych trwających co najmniej 6 miesięcy będę zatrudniał **tego samego skierowanego bezrobotnego** przez okres dalszych 6 miesięcy i po upływie tego okresu dalej będę go zatrudniać w pełnym wymiarze czasu pracy. Przyjmuję do wiadomości, iż o wypłatę w/w środków będę mógł wnioskować po spełnieniu powyższych warunków oraz faktu, iż na dzień wypłaty w/w środków skierowany bezrobotny będzie pozostawał w zatrudnieniu (dotyczy wyłącznie wnioskowania o organizację prac interwencyjnych na okres do 12 miesięcy, z refundacją obejmującą koszty poniesione za co drugi miesiąc).

* właściwe zaznaczyć

III. Zobowiązanie do przestrzegania zasad: „Równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami” oraz „Równości kobiet i mężczyzn” w procesie rekrutacji i organizacji prac interwencyjnych,

- *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) nie toczącym 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 2016 roku, poz. 1137 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 2016 roku, poz. 1541),
- 6) nie ciążącym obowiązku zwrotu pomocy, wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej udzieloną pomoc za niezgodną z prawem lub wspólnym rynkiem (rynkiem wewnętrznym),
- 7) nieposiadaniu zobowiązań finansowych wobec funduszy celowych,
- 8) nieotrzymaniu i o nieubieganiu się o inną pomoc na przedsięwzięcie, na którego realizację wnioskuję,
- 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 (Dz. U. z 2016 roku, poz. 1870 z późn. zm.),
- 10) jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż Urzędowi przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku.

Zostałem/lam poinformowany/na, iż administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi, mający siedzibę przy ul. Milionowej 91, 93-121 Łódź. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 roku, poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2016 roku, poz. 645 z późn. zm.). Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji w/w zadań. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

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

.....
pieczęć firmowa Pracodawcy

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

Załączniki:

1. Informacja o planowanej liczbie miejsc, kwalifikacjach i rodzaju wykonywanych prac oraz wysokości proponowanego wynagrodzenia i wnioskowanej kwoty refundacji – Załącznik Nr 1**
2. Oświadczenie dotyczące otrzymanej pomocy de minimis**
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 roku, Nr 53, poz. 311 późn. zm.)**
4. Zgłoszenie Krajowej Oferty Pracy**
5. W przypadku ustanowienia pełnomocnictwa do reprezentowania Pracodawcy, potwierdzona kopia tego pełnomocnictwa
6. W przypadku instytucji publicznej potwierdzona kserokopia dokumentu powołującego osobę reprezentującą oraz potwierdzona kserokopia dokumentu powołującego instytucję (np. uchwały, zarządzenia, itp.)
7. Pracodawca działający na podstawie KRS – kserokopia dokumentu (np. akt własności, umowa najmu, itp.) potwierdzający prawo do lokalu, które będzie miejscem odbywania pracy przez skierowanych bezrobotnych, za wyjątkiem, gdy nie wynika on bezpośrednio z KRS
8. W przypadku spółek cywilnych – umowa spółki wraz z aneksami

** 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.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Informacja dla Pracodawcy

Prace interwencyjne – oznacza to zatrudnienie bezrobotnego przez pracodawcę (jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeśli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika), które nastąpiło w wyniku umowy zawartej ze starostą i ma na celu wsparcie osób bezrobotnych.

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

Pracodawca składa wniosek o organizowanie prac interwencyjnych do wybranego powiatowego urzędu pracy.

Do prac interwencyjnych mogą być skierowane osoby zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łodzi jako osoby bezrobotne spełniające dyspozycję art. 33 ust. 2c pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, z ustalonym II profilem pomocy na podstawie indywidualnego planu działania, uwzględniając wiek, stan zdrowia oraz rodzaje uprzednio wykonywanej pracy przez bezrobotnego.

Na podstawie umowy urząd zwraca pracodawcy, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych **na okres do 6 miesięcy** skierowanych bezrobotnych, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty ustalonej jako iloczyn liczby zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy oraz kwoty zasiłku określonej w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia.

Na podstawie umowy urząd zwraca pracodawcy, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych **na okres do 12 miesięcy** skierowanych bezrobotnych, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia za każdego bezrobotnego, jeżeli refundacja obejmuje koszty poniesione za co drugi miesiąc ich zatrudnienia.

Pracodawca jest obowiązany, stosownie do zawartej umowy, **do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji** wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne. Niewywiązanie się z tego warunku lub naruszenie innych warunków umowy powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania z urzędu.

Jeżeli pracodawca bezpośrednio po zakończeniu prac interwencyjnych trwających co najmniej 6 miesięcy zatrudnił **tego samego skierowanego bezrobotnego** przez okres dalszych 6 miesięcy i po upływie tego okresu dalej go zatrudniał w pełnym wymiarze czasu pracy, urząd może przyznać pracodawcy jednorazową refundację wynagrodzenia w wysokości uprzednio uzgodnionej, nie wyższej jednak niż 150% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu spełniania tego warunku (art. 51 ust. 4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).

W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego

bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu 3 miesięcy zatrudnienia skierowanego bezrobotnego po zakończonej refundacji, urząd kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.

W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca zwraca uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania z urzędu. W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.

W przypadku gdy złożone wnioski, są nieprawidłowo wypełnione lub niekompletne, urząd wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na ich uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia. Rozpatrzeniu będzie podlegał tylko wniosek kompletny i prawidłowo wypełniony.

Urząd w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku o organizowanie prac interwencyjnych, informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji. Złożenie wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy o organizowanie prac interwencyjnych.

Dotyczy beneficjentów pomocy publicznej

Refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, dokonywana w ramach prac interwencyjnych stanowi pomoc de minimis spełniającą warunki określone w rozporządzeniu 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 z 24.12.2013, str. 1).

W przypadku złożenia niezgodnych z prawdą informacji, zaświadczeń lub oświadczeń w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej beneficjent pomocy zobowiązany jest do zwrotu otrzymanej refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty udzielonej pomocy od dnia wypłaty pierwszej kwoty udostępnionych środków, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

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