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

pieczęć firmowa wnioskodawcy

# Wniosek

# o organizację prac interwencyjnych

na podstawie art. 51 lub 56 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia

i instytucjach rynku pracy.

1. **Dane dotyczące wnioskodawcy:**
2. Pełna nazwa wnioskodawcy:
3. Adres siedziby wnioskodawcy:
4. Miejsce prowadzenia działalności:
5. NIP:
6. REGON:
7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:
8. Imię i nazwisko, telefon kontaktowy osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem:

1. Adres mailowy:
2. Stopa ubezpieczenia wypadkowego: ………………….%
3. Nr rachunku bankowego:

1. **Dane dotyczące organizacji planowanych miejsc pracy:**
2. Liczba osób proponowanych do zatrudnienia:
3. Artykuł w ramach którego wnioskodawca chce realizować prace interwencyjne (zgodnie z § 6 ust. 1 Regulaminu organizacji prac interwencyjnych): ………………..
4. Nazwa stanowiska/zawód (zgodny z klasyfikacją zawodów i specjalności):

1. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych:

1. Rodzaj wykonywanej pracy:
2. Niezbędne kwalifikacje dotyczące kierowanych osób:
3. minimalny poziom wykształcenia (kierunek/specjalizacja):

1. uprawnienia, umiejętności:
2. inne:
3. Pożądane kwalifikacje dotyczące kierowanych osób:

1. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych osób:
kwota brutto…………………………………………..zł/miesiąc.
2. Termin wypłaty wynagrodzenia:

data i podpis wnioskodawcy lub osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy

 **Wymagane załączniki:**

1. Załącznik nr 1 - Oświadczenie wnioskodawcy;
2. Załącznik nr 2 - Upoważnienie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej SA;
3. Załącznik nr 3 – Deklaracja zatrudnienia;
4. Załącznik nr 4 - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc
de minimis - do pobrania na stronie: sztum.praca.gov.pl (jeśli dotyczy);
5. Kopia umowy spółki cywilnej, jeżeli wniosek składa spółka cywilna;
6. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy wnioskodawcę reprezentuje inna osoba i nie wynika
to z dokumentów rejestrowych wnioskodawcy.
7. Inne dokumenty na żądnie Urzędu.

# Załącznik nr 1 do wniosku o organizację prac interwencyjnych

**Oświadczenie wnioskodawcy**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że podmiot, który reprezentuję:

1. [ ]  **zalega** [ ]  **nie zalega\*** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych;
2. [ ]  **był** [ ]  **nie był**\* karany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy;
3. [ ]  **jest** [ ]  **nie jest\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
4. w ciągu ostatnich trzech minionych lat, licząc od dnia złożenia wniosku (3 x 365 dni) [ ]  **nie uzyskał** [ ]  **uzyskał**\* pomoc/y de minimis w wysokości : ………………... euro;
5. [ ]  **spełnia** [ ] **nie spełnia** [ ]  **nie dotyczy\*** warunki 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;
6. [ ]  **spełnia** [ ] **nie spełnia** [ ]  **nie dotyczy\*** warunki/ów rozporządzenia Komisji (WE)
Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu
o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym,

**☐ nie uzyskał ☐ uzyskał**\* pomoc/y de minimis w okresie trzech lat podatkowych.

W przypadku uzyskania pomocy w ww. okresie, pomoc otrzymana wynosi .................. euro.

1. **☐ spełnia ☐nie spełnia ☐ nie dotyczy**\* warunki/ów rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu

o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury,

**☐ nie uzyskał ☐ uzyskał**\* pomoc/y publiczną/ej w okresie trzech lat podatkowych.

W przypadku uzyskania pomocy w ww. okresie, pomoc otrzymana wynosi .................. euro.

Zobowiązuję się do poinformowania o otrzymanej pomocy de minimis, w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem.

data i podpis wnioskodawcy lub osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy

\* Właściwe zaznaczyć

# Załącznik nr 2 do wniosku o organizację prac interwencyjnych

miejscowość i data

pieczątka wnioskodawcy lub dane firmy

Ja, niżej podpisany/a upoważniam: Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z siedzibą
w Dzierzgoniu 82-440 Dzierzgoń ul. Tadeusza Zawadzkiego „Zośki” 11

do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej SA o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących podmiotu, który reprezentuje.

czytelny podpis wnioskodawcy lub osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy

# Załącznik nr 3 do wniosku o organizację prac interwencyjnych

**Zobowiązanie do utrzymania zatrudnienia**

**po zakończeniu prac interwencyjnych, tj. po okresie 9, 15 lub 18 miesięcy**

[ ] nie zobowiązuję się do zatrudnienia,

[ ] zobowiązuję siędo zatrudnienia w ramach umowy o pracę na okres …………………….….. miesięcy (niemniej jednak niż na okres 3 miesięcy to jest minimum 90 dni kalendarzowych),  w wymiarze …….………………… (niemniej
jednak niż w ½ wymiaru czasu pracy).

Ponadto dostarczę do Urzędu każdą umowę o pracę dotyczącą wywiązania się
z deklaracji w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia jej podpisania.

Jestem świadomy/a, że za niewywiązanie się z deklaracji zatrudnienia,
po pracach interwencyjnych, mogę zostać objęty/a karencją w zakresie możliwości korzystania z form wsparcia realizowanych przez Urząd, przez okres 1 roku, licząc
od dnia następnego po zakończeniu okresu prac interwencyjnych.

data i podpis wnioskodawcy lub osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy