Węgorzewo, dnia.....................................

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

Pieczęć firmowa Pracodawcy

**Powiatowy Urząd Pracy w Węgorzewie**

**WNIOSEK W SPRAWIE ORGANIZOWANIA PRAC INTERWENCYJNYCH**

Podstawa prawna:

- art. 135 oraz 137-139 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. (Dz. U. z 2025 r., poz. 620)

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa pracodawcy……………………………………………………………………………….
2. Adres siedziby…………………………………………………………………………………….
3. Adres miejsca prowadzenia działalności……………………………………………………….

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

1. NIP......................................................REGON...................................................................
2. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności…………………….…

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

1. Data rozpoczęcia działalności ………………………, PKD (przeważające) ………………..
2. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom …………………………………..

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

1. Forma opodatkowania …………………………………………………………………………..
2. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe ………………………
3. Adres do e-Doręczeń……………………………………………………………………………..
4. 🞎 Mikro 🞎 Mały 🞎 Średni właściwe zakreślić X
5. osoba UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU Z URZĘDEM / osoba pełniąca zastępstwo

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

 (imię i nazwisko, stanowisko/funkcja, nr telefonu)

1. Osoba/y upoważniona/e do podpisania umowy:

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

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja, nr telefonu)

1. Nazwa banku i Nr rachunku bankowego

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

**II. DANE DOTYCZĄCE PRAC INTERWENCYJNYCH**

1. Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie w ramach prac interwencyjnych:……(liczba osób) bezrobotnego/ych/ lub poszukującego/ych pracy niezatrudnionego/ych
 i niewykonującego/ych innej pracy zarobkowej opiekuna/ów osoby niepełnosprawnej w pełnym wymiarze czasu pracy
2. Wnioskowany okres refundacji od dnia …........................... do dnia …………………… (najpóźniej do 30 listopada 2025 r.);
3. Okres zatrudnienia po okresie refundacji od dnia……………….do dnia…………………
4. Miejsce (dokładny adres) i rodzaj pracy (nazwa stanowiska: stanowisko - zgodne
z klasyfikatorem zawodów i specjalności), które mają być wykonywane przez skierowaną/e osobę/y:…………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………….…..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

1. Zmianowość:

🞎 jednozmianowa w godz. od…………………do………………………..

🞎 dwie zmiany w godz. od……………………..do………………………..

🞎 trzy zmiany w godz. od………………………..do………………………

🞎 ruch ciągły w godz. od…………………………do………………………

🞎 inne………………………………………………………………………….

 właściwe zakreślić X

1. Niezbędne lub pożądane wykształcenie oraz kwalifikacje oraz inne wymogi:……………..

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

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

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

1. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych: ……………………………….zł/m-c;

Podmiot zobowiązuje się do zagwarantowania skierowanemu bezrobotnemu w umowie

o pracę wynagrodzenia w kwocie co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w danym roku.

1. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów, poniesionych na wynagrodzenia z tyłu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych (do 4 500,00 zł): …………….…………zł/m-c.
2. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu złożenia wniosku wynosi: ……….. osób;

**III. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY:**

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
3. W stosunku do Pracodawcy (firmy) nie toczy się postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne.
4. **Byłem / nie byłem\*** w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym
w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U.
z 2024 r., poz. 17 z późn. zm.), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628 z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
5. **Zalegam / nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku:
	1. z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy
	i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
	2. opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
	3. opłacaniem innych danin publicznych.
6. **Jestem / nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r. poz. 468).
7. Organizacja prac interwencyjnych w moim zakładzie **będzie / nie będzie\*** przyczyną zmniejszenia wymiaru czasu pracy i / lub rozwiązania stosunku pracy z zatrudnionymi pracownikami.
8. Tworzone stanowisko pracy **będzie/ nie będzie\*** zapełniać stanowiska pracy czasowo wolnego na czas usprawiedliwionej nieobecności pracownika.
9. **Zostałem / nie zostałem\*** w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy.
10. **Jestem / nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
11. **Otrzymałem / nie otrzymałem\*** środków stanowiących pomoc de minimis i / lub pomoc de minimis w rolnictwie/w rybołówstwie w okresie w okresie 3 minionych lat (3 x 365 dni) –**w przypadku otrzymania ww. pomocy należy podać wartość pomocy brutto
w euro**…………………………………………………………………………………………..
12. **Zobowiązuje się** do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy
w Węgorzewie otrzymał pomoc de minimis.
13. **Spełniam / nie spełniam\***warunki Rozporządzenia Komisji (UE) 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).
14. **Spełniam / nie spełniam\*** warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i art. 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352
z 24.12.2013 r., str. 9 z późn. zm.).
15. **Spełniam / nie spełniam\*** warunki rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r., str. 45 z późn. zm.).

\*niewłaściwe skreślić

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………………………………...

(data, pieczątka i podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej

**Załączniki do wniosku:**

1. **Załącznik Nr 1** **–** Formularzinformacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. poz. 1206) – dotyczy tylko beneficjenta pomocy publicznej.
2. **Załącznik Nr 2** – Obowiązek informacyjny.
3. W przypadku, gdy wniosek składany jest przez pełnomocnika, należy do wniosku dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podmiotu. Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności, co do wykonywania, których pełnomocnik jest upoważniony. W przypadku jednostek sfery budżetowej należy dostarczyć dokument potwierdzający powołanie - wybór osoby reprezentującej wnioskodawcę (starosta, burmistrz, wójt, komendant, dyrektor itp.).

**Uwaga:**

1. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność
z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wnioskodawcy.
2. Niekompletne wnioski nie będą rozpatrywane. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia brakujących dokumentów. W przypadku wniosku niekompletnego starosta wyznacza wnioskodawcy 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony w terminie pozostawia się bez rozpatrzenia
3. Wniosek musi być wypełniony w sposób czytelny.
4. Pracodawca o sposobie rozpatrzenia wniosku zostanie poinformowany w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.

**Uwaga:**

1. Starosta na podstawie zawartej umowy zwraca pracodawcy, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy na okres od 3 do 12 miesięcy (okres refundacji) skierowanych bezrobotnych, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych
w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę za każdą osobę bezrobotną, obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca.
2. Starosta nie może skierować bezrobotnego do prac interwencyjnych i robót publicznych, jeżeli w okresie ostatnich 90 dni, bezrobotny był zatrudniony w ramach tych prac lub robót u danego pracodawcy.
3. Prace interwencyjne i roboty publiczne nie mogą być organizowane w WUP, PUP oraz biurach poselskich, senatorskich i poselsko-senatorskich.
4. Prace interwencyjne co do zasady nie będą realizowane u Wnioskodawców, którzy
w okresie ostatnich 2 lat licząc od dnia złożenia wniosku, nie wywiązali się z zawartych umów o organizację prac interwencyjnych bądź wystąpiły zastrzeżenia co do ich realizacji. Urząd może nie wyrazić zgody na organizację prac interwencyjnych, jeśli Wnioskodawca w okresie ostatnich 5 lat poprzedzających złożenie wniosku, nie wywiązał się z umów dotyczących innych form wsparcia.
5. Bezrobotny może być skierowany do prac interwencyjnych do przedsiębiorcy niezatrudniającego pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców.
6. Starosta, kierując bezrobotnego do prac interwencyjnych, bierze pod uwagę jego wiek, stan zdrowia oraz rodzaje uprzednio wykonywanej pracy.
7. Mikroprzedsiębiorca, o którym mowa w art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, może zatrudnić w ramach prac interwencyjnych osoby pozostającej z nim w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa lub
w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
8. Pracodawca stosownie do zawartej umowy, zatrudnia skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji.
9. W przypadku, gdy Powiatowy Urząd Pracy w Węgorzewie na dzień rozpatrywania wniosku nie posiada w rejestrze co najmniej pięciu osób bezrobotnych spełniających kwalifikacje / doświadczenie zawodowe i inne oczekiwania pracodawcy do zatrudnienia na wnioskowanym stanowisku pracy, Urząd może:
10. zaproponować realizacje wniosku pod warunkiem późniejszego zawarcia umowy w trybie warunkowym (w szczególności w przypadku braku możliwości uzupełnienia zwolnionego stanowiska pracy zobowiązanie pracodawcy do zmiany stanowiska pracy na takie, którego uzupełnienie będzie możliwe),
11. odstąpić od realizacji wniosku.