

**Projekt „AKTYWNI +” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego +
Priorytet 6 Fundusze Europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+)
Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych i poszukujących pracy – projekty PUP**

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**DO WNIOSKU O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH**

**…………………………………………** …………….……………………..

 (pieczęć) (miejscowość)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 Kodeksu Karnego) oświadczam, że**:

Oświadczam, że utworzone miejsce pracy stanowić będzie wzrost netto liczby pracowników
w porównaniu ze średnią z ostatnich 12 miesięcy, a w przypadku gdy utworzone miejsce pracy nie będzie stanowić wzrostu netto liczby zatrudnionych pracowników, utworzone miejsce pracy zostało zwolnione w następstwie dobrowolnego rozwiązania stosunku pracy, przejścia na rentę z tytułu niezdolności do pracy, przejścia na emeryturę z tytułu osiągnięcia wieku emerytalnego, dobrowolnego zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub rozwiązania stosunku pracy z powodu naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych.

Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w okresie ostatnich 12 miesięcy przed złożeniem wniosku wg stanu na ostatni dzień miesiąca wynosiła odpowiednio (w przypadku zmian w zatrudnieniu wymagane jest ich uzasadnienie):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc i rok |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Stan zatrudnienia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uzasadnienie zmian w zatrudnieniu:  |

W przypadku zmiany liczby zatrudnionych pracowników w okresie pomiędzy złożeniem wniosku a zawarciem umowy w sprawie organizowania i finansowania prac interwencyjnych zobowiązuję się powiadomić pisemnie o zaistniałej sytuacji Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży.