…………………………………… ………………………………………

pieczęć firmowa Wnioskodawcy miejscowość, data

Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży

ul. Składowa 3, 64-800 Chodzież

**W N I O S E K**

**O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH**

zgodnie z art. 51, 56 i 59 ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

(t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 735 ze zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** | | |
| nazwa |  | |
| adres siedziby |  | |
|
| adres miejsca prowadzenia działalności |  | |
| nr telefonu |  | |
| adres e-mail |  | |
| nr NIP |  | |
| nr REGON |  | |
| nazwa banku i nr konta |  | |
|
| forma organizacyjno – prawna  *(właściwe zaznaczyć)* | * spółka (rodzaj).................................................................................. * osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą * stowarzyszenie * fundacja * inne (podać jaka):.............................................................................. | |
| data rozpoczęcia działalności |  | |
| przeważające PKD |  | |
| wysokość składki wypadkowej (w %) |  | |
| imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób upoważnionej/ych do podpisania umowy | | |
|  | | |
| imię i nazwisko, stanowisko nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem | | |
|  | | |
| stan zatrudnienia (w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy) | |  |
|
| termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom | |  |
| **B. DANE DOTYCZĄCE PRAC INTERWENCYJNYCH** | | |
| liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia | |  |
| nazwa stanowiska | |  |
| Kod zawodu wg KZiS | |  |
| rodzaj wykonywanej pracy | |  |
| niezbędne wykształcenie, kwalifikacje, umiejętności, uprawnienia | |  |
|
|
| wymagany staż pracy | |  |
| proponowana wysokość miesięcznego wynagrodzenia brutto | |  |
| wnioskowana wysokość refundacji | |  |
| miejsce wykonywania pracy | |  |
| proponowany okres refundacji od do | |  |
| proponowany okres zatrudnienia od do | |  |
| dni tygodnia i godziny pracy | |  |
| zmianowość | |  |

…………………………………… ………………………………………..  
 miejscowość, data pieczęć i podpis Wnioskodawcy

W załączeniu:

1. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy   
   w Chodzieży – załącznik nr 1.
2. Kserokopia aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku osób fizycznych i wspólników spółki cywilnej) lub kserokopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego – w przypadku pozostałych podmiotów gospodarczych.
3. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie   
   na prowadzenie działalności - w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa.
4. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy.
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
6. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.

**POUCZENIE:**

**Wnioski wypełnione nieczytelnie lub nie zawierające pełnych, wymaganych informacji bądź kompletu załączników, nie będą rozpatrywane.**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

1. Zobowiązuję się do utrzymania zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego/ych bezrobotnego/ych przez okres trwania umowy o organizowanie prac interwencyjnych. Po upływie tego okresu zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia dla tej/tych osoby/ób przez okres 1 miesiąca.
2. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
3. **Zalegam/ nie zalegam**\* z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
4. Oświadczam, że zatrudnienie osób bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych nie spowoduje rozwiązania umów o pracę z dotychczas zatrudnionymi pracownikami.
5. W okresie poprzedzającym złożenie wniosku **uzyskałem/ nie uzyskałem**\* pomoc publiczną, która **kumuluje się** /**nie kumuluje się**\*z wnioskowaną pomocą. W przypadku korzystania z pomocy publicznej kumulującej się z pomocą de minimis należy dołączyć formularz informacji o pomocy publicznej   
   dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie   
   lub rybołówstwie.
6. **Otrzymałem/ nie otrzymałem**\*pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie/ w rybołówstwie\* w wysokości ………………..€ w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu   
   2 poprzedzających go lat obrotowych.
7. **Spełniam/ nie spełniam***\** warunki rozporządzenia 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 r. ze zm.).
8. **Spełniam/ nie spełniam***\** warunki 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 (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014).
9. **Spełniam/ nie spełniam***\** warunki rozporządzenia Komisji (UE) 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r. ze zm.)
10. Zobowiązuję 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 otrzymałem pomoc publiczną lub pomoc de minimis.
11. **Jestem/ nie jestem**\* objęty sankcjami, o których mowa w ustawie z 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r. poz. 835).
12. **Jestem/ nie jestem**\* powiązany z podmiotem objętym sankcjami, o których mowa w ustawie z 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r. poz. 835).

**Prawdziwość informacji zawartych w niniejszym wniosku potwierdzam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r., poz. 1138 ze zm.)**

*…….………………….* ..........…………………………...

*data pieczątka i podpis Wnioskodawcy*

\* Niepotrzebne skreślić

**Informacja dotycząca organizacji prac interwencyjnych**

**Prace interwencyjne** oznaczają zatrudnienie bezrobotnego przez pracodawcę, które nastąpiło w wyniku umowy zawartej ze starostą i ma na celu wsparcie bezrobotnych.

# Art. 51 ustawy

1. Starosta 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, obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia.

2. Starosta zwraca pracodawcy, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy 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 połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia za każdą osobę bezrobotną.

3. Starosta może dokonywać, w zakresie i na zasadach określonych w ust. 1, zwrotu poniesionych przez pracodawcę kosztów z tytułu zatrudnienia na okres do 12 miesięcy skierowanych bezrobotnych, w ramach prac interwencyjnych,   
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.

4. Jeżeli pracodawca bezpośrednio po zakończeniu prac interwencyjnych trwających co najmniej 6 miesięcy zatrudniał skierowanego bezrobotnego przez okres dalszych 6 miesięcy i po upływie tego okresu dalej go zatrudnia w pełnym wymiarze czasu pracy, starosta może przyznać pracodawcy jednorazową refundację wynagrodzenia w wysokości uprzednio uzgodnionej, nie wyższej jednak niż 150% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu spełnienia tego warunku.

5. Starosta, kierując bezrobotnego do prac interwencyjnych, ma obowiązek wziąć pod uwagę jego wiek, stan zdrowia oraz rodzaje uprzednio wykonywanej pracy.

6. 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.

7. Niewywiązanie się z warunku, o którym mowa w ust. 6, 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 starosty.

8. 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, o którym mowa w ust. 6, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.

9. 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 starosty. 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.

# Art. 56 ustawy

1. Starosta może dokonywać z Funduszu Pracy przez okres do 12 miesięcy zwrotu poniesionych przez pracodawcę   
z tytułu zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego kosztów wypłaconego mu wynagrodzenia, nagród oraz opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty zasiłku określonej w art. 72 ust. 1 pkt 1, obowiązującej   
w ostatnim dniu każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia.

2. Starosta może dokonywać z Funduszu Pracy przez okres do 18 miesięcy zwrotu poniesionych przez pracodawcę   
z tytułu zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego kosztów wypłaconego mu wynagrodzenia, nagród oraz opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od tego wynagrodzenia, jeżeli zwrot obejmuje koszty poniesione za co drugi miesiąc.

3. Pracodawca jest obowiązany, stosownie do zawartej umowy, do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres objęty refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz okres 6 miesięcy   
po zakończeniu tej refundacji.

4. Niewywiązanie się z warunku, o którym mowa w ust. 3, lub naruszenie innych warunków zawartej 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 starosty.

5. 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 6 miesięcy, o którym mowa w ust. 3, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.

6. 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 starosty. 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.

## Art. 59 ustawy

1. Starosta może skierować bezrobotnych, o których mowa w art. 49 pkt 3 ustawy (powyżej 50 roku życia),   
do wykonywania pracy w ramach prac interwencyjnych przez okres do 24 miesięcy oraz dokonywać refundacji poniesionych przez pracodawcę kosztów na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne.

2. Starosta może skierować bezrobotnych, o których mowa w ust. 1, do wykonywania pracy w ramach prac interwencyjnych u pracodawcy przez okres do 4 lat i dokonywać refundacji poniesionych przez pracodawcę kosztów wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne, jeżeli obejmuje ona koszty poniesione za co drugi miesiąc ich zatrudnienia.

3. Uchylony.

4. Jeżeli do pracy w ramach prac interwencyjnych są kierowani bezrobotni, którzy:

1) spełniają warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego - refundacja jest przyznawana   
w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia;

2) nie spełniają warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego - refundacja jest przyznawana   
w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia.

**Refundacja kosztów** wynagrodzeń, nagród i składek na ubezpieczenia społeczne jest udzielana zgodnie   
z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*.

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

pieczęć i podpis Wnioskodawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**DO WNIOSKU O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH**

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

**w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chodzieży**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuje się, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży,  
   ul. Składowa 3, 64-800 Chodzież**.
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w siedzibie Urzędu, bądź przez adres e-mail: **iodo@pupchodziez.pl**.
3. Celem zbierania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja obowiązków wynikających z przepisów prawa lub realizacja umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit b i c RODO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa   
   lub podmioty, którym dane muszą zostać udostępnione dla realizacji umowy.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów wynikających z przepisów prawa lub realizacji umowy.

W przypadku niepodania danych, wypełnienie powyższego celu nie będzie możliwe.

1. Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania, w oparciu o Pani/Pana dane osobowe.
2. Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego   
   ani organizacji międzynarodowej.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z "Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt”.

Przyjmuję do wiadomości :

..……….…………………………………………………………..

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)