

## POWIATOWY URZĄD PRACY W RADZIEJOWIE

**ul. Kościuszki 20/22, 88 – 200 Radziejów, tel. (0-54) 285 32 69, 285 29 91**

[**http://www.radziejow.praca.gov.pl**](http://www.radziejow.praca.gov.pl)**, e-mail: sekretariat@pupradziejow.pl**

**REGULAMIN ORGANIZOWANIA I FINANSOWANIA PRAC INTERWENCYJNYCH PRZEZ**

**POWIATOWY URZĄD PRACY W RADZIEJOWIE**

**ROZDZIAŁ I**

**POSTANOWIENIA OGÓLNE**

Starosta ze środków Funduszu Pracy może refundować Podmiotowi część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne zatrudnionych osób bezrobotnych.

**§ 1**

Ilekroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:

1. **Urzędzie** – oznacza to Powiatowy Urząd Pracy w Radziejowie;
2. **Ustawie** – należy przez to rozumieć ustawę o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (tekst i publikator www.radziejow.praca.gov.pl);
3. **Przeciętnym wynagrodzeniu** – oznacza to przeciętne wynagrodzenie w poprzednim kwartale od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”;
4. **Minimalnym wynagrodzeniu**- oznacza to kwotę minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników przysługującą za pracę w pełnym miesięcznym wymiarze czasu pracy ogłaszaną na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. 2020r., poz. 2207 z późn.zm.);
5. **Dyrektorze** – oznacza to Dyrektora Urzędu działającego z upoważnienia Starosty Powiatu Radziejowskiego;
6. **Bezrobotnym** – oznacza to osobę, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
7. **Pracodawcy** –oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika,
8. **Przedsiębiorcy -** należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną i jednostkę organizacyjną niebędącą osobą prawną, której odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną – wykonującą we własnym imieniu działalność gospodarczą.
9. **Umowie** – należy przez to rozumieć umowę w sprawie organizacji prac interwencyjnych zawartą pomiędzy Starostą Radziejowskim w imieniu którego działa Dyrektor   
   a odpowiednio: Przedsiębiorcą, Pracodawcą;
10. **Refundacji –** oznacza to refundację (zwrot) pracodawcy części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne;
11. **Prace interwencyjne -**oznacza to zatrudnienie bezrobotnego przez pracodawcę, które nastąpiło w wyniku zawartej umowy z Urzędem i ma na celu wsparcie bezrobotnych;

**ROZDZIAŁ II**

**TRYB SKŁADANIA I ROZPATRYWANIA WNIOSKÓW**

**§ 2**

Ilość umów zawartych na organizowanie i finansowanie prac interwencyjnych dla osób bezrobotnych w danym roku ograniczona jest wielkością środków będących w dyspozycji Urzędu Pracy.

**§ 3**

Prace interwencyjne mogą być organizowane przez Pracodawcę zatrudniającego co najmniej 1 osobę w ramach umowy o pracę lub Przedsiębiorcę niezatrudniającego pracowników na zasadach przewidzianych dla Pracodawców.

**§ 4**

1. Pracodawca może złożyć do Starosty wniosek o organizację prac interwencyjnych (stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu) wraz z załącznikami.
2. Wniosek należy składać w terminie ogłoszonym przez Urząd, do momentu   
   wyczerpania środków przeznaczonych na ten cel, wyłącznie na obowiązującym   
   w Urzędzie druku wraz ze wszystkimi załącznikami w siedzibie tut. Urzędu. W przypadku braku możliwości osobistego złożenia wniosku o zorganizowanie prac interwencyjnych można również wysłać go za pośrednictwem platformy <https://epuap.gov.pl> (adres skrytki:/pupradziejow/SkrytkaESP) lub za pośrednictwem operatora pocztowego na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Radziejowie, ul. Kościuszki 20/22, 88-200 Radziejów.
3. W zależności od posiadanych środków lub realizowanych programów wnioski mogą być przyjmowane w procedurze ciągłej lub cyklicznej.
4. Przez datę złożenia wniosku rozumie się datę jego wpływu do właściwego Urzędu. Wnioski, które zostały złożone poza terminem ogłoszonym przez Urząd, nie będą rozpatrywane.
5. W przypadku, gdy wniosek zostanie nieprawidłowo wypełniony lub jest niekompletny Urząd wyznacza wnioskodawcy 7- dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.
6. Starosta zastrzega sobie możliwość wezwania Pracodawcy do złożenia wyjaśnień lub dostarczenia dodatkowych dokumentów niezbędnych do prawidłowego rozpatrzenia wniosku.

**§ 5**

1. Wnioski rozpatrywane są przez Komisję składającą się z pracowników Urzędu wyznaczonych przez Starostę na podstawie karty oceny wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych .
2. Komisja jest organem opiniodawczym Starosty powołanym do celów rozpatrywania   
   i wstępnego opiniowania wniosków. Ostateczna akceptacja lub odmowa przyjęcia wniosku należy do Starosty.

**ROZDZIAŁ III**

**WARUNKI ORGANIZACJI PRAC INTERWENCYJNYCH**

**§ 6**

1.Wniosek podlega ocenie formalnej, według następujących kryteriów:

a) Wniosek powinien być złożony na właściwym druku, zawierać wszystkie strony oraz być kompletnie wypełniony;

b) Wniosek powinien być podpisany przez osobę uprawnioną;

c) Organizator wywiązał się z deklaracji zatrudnieniowych zawartych w umowach z tut. Urzędem w okresie 24 miesięcy;

d) Organizator nie posiada zaległości w ZUS i Urzędzie Skarbowym, nie jest w stanie likwidacji/ upadłości/ zwolnień grupowych, nie został skazany za naruszenie praw pracowniczych w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku;

e) ilość wnioskowanych pracowników oraz pracowników aktualnie odbywających prace interwencyjne u organizatora nie może przekraczać ilości pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy;

f) określona we wniosku nazwa zawodu i specjalności, której dotyczą prace interwencyjne winna być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy;

g) wniosek powinien zawierać wymagane załączniki.

h) wniosek powinien zostać uzupełniony w ciągu 7 dni licząc od dnia jego złożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy o zaświadczenie z ZUS o stanie zatrudnienia na dzień złożenia wniosku.

2. Wnioski zawierające uchybienia formalne będą rozpatrywane w późniejszym terminie, po ich uzupełnieniu.

3. Oceny merytorycznej wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie prac interwencyjnych dokona Zespół złożony z Kierownika Centrum Aktywizacji Zawodowej i pracownika realizującego umowy o zorganizowanie prac interwencyjnych.

4. Zespół przedstawia Staroście ocenę wniosku.

5. Ostateczna decyzję w sprawie organizowania prac interwencyjnych podejmuje Starosta biorąc pod uwagę wysokość dostępnych środków finansowych oraz założenia projektów realizowanych ze środków Funduszu Pracy.

6. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku o organizację prac interwencyjnych Starosta powiadamia Pracodawcę w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku. W przypadku nieuwzględnienia wniosku Starosta podaje przyczynę odmowy. Od negatywnego stanowiska Urzędu odwołanie nie przysługuje.

**§ 7**

1. Uwzględniając racjonalność wydatkowania środków publicznych na prace interwencyjne nie może zostać skierowana osoba, która :

a) w przypadku Pracodawcy wykonującego we własnym imieniu działalność gospodarczą jest członkiem rodziny pozostającym w pierwszym stopniu pokrewieństwa lub powinowactwa, przysposobienia, opieki lub będąca pod kuratelą Pracodawcy,

b) jest małżonkiem Pracodawcy,

c) zamieszkuje pod wspólnym adresem z Pracodawcą lub w miejscu prowadzenia działalności bądź pod adresem miejsca zatrudnienia,

d) była zatrudniona lub wykonywała inną pracę zarobkową w okresie ostatnich 2 lat   
u Pracodawcy, który wnioskuje o prace interwencyjne, w tym w spółce cywilnej, w której jest wspólnikiem, chyba że aktualny wniosek dotyczy stanowiska w innym zawodzie.

**ROZDZIAŁ IV**

**PODSTAWOWE POSTANIOWIENIA UMOWY**

**§ 8**

1. Umowa pomiędzy Starostą, a Podmiotem ubiegającym się o organizację prac interwencyjnych zawierana jest niezwłocznie po rozpatrzeniu wniosku.

2. Starosta zwraca podmiotowi, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych skierowanych bezrobotnych na okres do 6 miesięcy część kosztów poniesionych na wynagrodzenia oraz składki na ubezpieczenie społeczne w wysokości ustalonej w umowie, nieprzekraczającej jednak kwoty zasiłku oraz składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia.

3. 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 zatrudniał przez minimalny okres 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy (łączne zatrudnienie minimum 18 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy), Starosta może przyznać pracodawcy jednorazową refundację wynagrodzenia   
w wysokości uprzednio uzgodnionej, nie wyższej jednak niż 120% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu spełnienia tego warunku.

4. W celu otrzymania jednorazowej refundacji wynagrodzenia należy spełnić następujące warunki: umowa o pracę powinna zawarta być w pełnym wymiarze czasu pracy, podstawa wynagrodzenia – min. najniższa krajowa.

5. Wykluczeniem do otrzymania jednorazowej refundacji wynagrodzenia jest zatrudnienie osoby na podstawie umowy o pracę na zastępstwo.

**§ 9**

1. Podmiot zobowiązuje się przez okres 9 miesięcy do utrzymania w zatrudnieniu na umowę   
o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanych osób przez cały okres trwania umowy (okres refundacji + ustawowo wymagany okres zatrudnienia po refundacji, łącznie 9 m-cy) oraz do dodatkowego zatrudnienia osoby bezrobotnej przez minimalny okres 30 dni również na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy.

2. Niewywiązanie się Podmiotu z warunku utrzymania zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej lub naruszenie innych warunków umowy, tj. rozwiązanie umowy przez pracodawcę przed upływem 9 miesięcy powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowym i naliczonymi od całości kwoty pomocy od dnia wypłaty pierwszej kwoty udostępnionych środków, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty.

3. Niewywiązanie się Podmiotu z warunku zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej przez okres objęty gwarancją zatrudnienia, może skutkować zerwaniem współpracy Urzędu   
z Podmiotem w zakresie realizacji wszystkich instrumentów rynku pracy przez okres kolejnych 24 miesięcy liczonych od miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło naruszenie warunków umowy.

4. 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 (okres zatrudnienia po refundacji), Urząd skieruje na zwolnione stanowisko pracy niezwłocznie innego bezrobotnego. Podmiot ma obowiązek niezwłocznie powiadomić PUP i uzupełnić zwolnione stanowisko pracy przez innego bezrobotnego.

5. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, Podmiot zwraca uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty.

6. W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez Urząd Pracy na zwolnione stanowisko pracy, Podmiot nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.

**ROZDZIAŁ V**

**WARUNKI REFUNDACJI CZĘŚCI KOSZTÓW ZATRUDNIENIA W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH**

**§ 10**

1. Starosta kieruje do wykonywania prac interwencyjnych osoby bezrobotne, które spełniają warunki określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2014r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

2. W przypadku braku kandydatów zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy   
w Radziejowie, spełniających wymagania Podmiotu i nieskierowania przez Starostę do Podmiotu w okresie 60 dni od momentu rozpatrzenia wniosku osoby bezrobotnej na refundowane stanowisko, wniosek nie podlega dalszej realizacji.

3. W przypadku Podmiotów, którym została udzielona dotacja na rozpoczęcie działalności gospodarczej, możliwość wnioskowania o organizację prac interwencyjnych następuje po wywiązaniu się z warunków umowy o przyznanie dotacji.

4. Starosta ma prawo dokonywać u Podmiotu, z którym podpisano umowę na prace interwencyjne kontroli i oceny dotrzymania warunków zawartej umowy.

**ROZDZIAŁ VI**

**WARUNKI DOKONYWANIA REFUNDACJI I ROZLICZENIA**

**§ 11**

1. Refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenie społeczne następuje miesięcznie na podstawie wniosku o zwrot kosztów poniesionych w związku z zatrudnieniem bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych, złożonego przez Podmiot wraz z:

1. Kserokopią listy płac z potwierdzeniem przez pracownika odbioru wynagrodzenia lub poleceniem przelewu.
2. Kserokopią listy obecności.
3. Kserokopią deklaracji ZUS DRA oraz potwierdzenia przelewu.
4. Kserokopią deklaracji ZUS RCA – raportu imiennego (dotyczy osób zatrudnionych   
   w ramach prac interwencyjnych).
5. Kserokopią przekazu pobranych zaliczek miesięcznych na podatek dochodowy od łącznej kwoty dokonanych wypłat – PIT – 4.
6. Dokumentami potwierdzającymi usprawiedliwioną nieobecność w zatrudnieniu (kserokopią zwolnień lekarskich, urlopu, itd.).

2. Refundacja nie może być wyższa od poniesionych przez Pracodawcę kosztów zatrudnienia skierowanego bezrobotnego.

**ROZDZIAŁ VII**

**POSTANOWIENIA KONCOWE**

**§ 12**

Wykaz Pracodawców i osób, z którymi zawarto umowy o organizację prac interwencyjnych, podawany jest do publicznej wiadomości przez wywieszenie go na tablicy ogłoszeń Urzędu Pracy na okres 30 dni.

**§ 13**

Warunki określone w niniejszym regulaminie mają również zastosowanie do osób:

1) niepełnosprawnych i niepozostających w zatrudnieniu, na podstawie art.11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych,

2) poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej opiekunów osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.

**§ 14**

1. Wszystkie zmiany i uzupełnienia warunków umowy mogą być dokonane w drodze aneksu do umowy.

**§ 15**

Urząd zastrzega sobie prawo niezawierania umów z tymi pracodawcami, którzy nie dotrzymali warunków współpracy przy wcześniej zawieranych umowach.

**§ 16**

Regulamin wchodzi w życie na podstawie Zarządzenia Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Radziejowie.

Załączniki:

Załącznik nr 1 Wniosek o organizację prac interwencyjnych

Załącznik nr 2 Wniosek o wypłatę jednorazowej refundacji wynagrodzenia po pracach interwencyjnych

Załącznik nr 3 –Umowa o organizację prac interwencyjnych

Załącznik nr 1 do Regulaminu Organizowania

i Finansowania Prac Interwencyjnych przez

Powiatowy Urząd Pracy w Radziejowie

…………………………………………………………………………………

(miejscowość, data)

(pieczęć firmowa Pracodawcy)

**Starosta Radziejowski**

**za pośrednictwem**

**Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Radziejowie**

**WNIOSEK**

**o organizację prac interwencyjnych**

Na zasadach określonych w:

* Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy   
  (tekst jednolity publikator ustawy www.radziejow.praca.gov.pl),
* Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r.w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów   
  z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne(Dz. U. z 2014r. poz. 864),
* 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 ze zm.)
* Rozporządzeniu 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 ze zm.),
* Rozporządzeniu komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r.. 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, ze zm.),
* Ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz.U. z 2021r. poz. 743),
* Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2014r., poz. 1543)

**UWAGA**

***PRACODAWCA SKŁADA WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH DO WYBRANEGO POWIATOWEGO URZĘDU PRACY***

***WNIOSEK PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, BEZ UŻYCIA KOREKTORA, EWENTUALNE SKREŚLENIA PROSZĘ ZAPARAFOWAĆ   
I WPISAĆ DATĘ DOKONANEJ ZMIANY***

**A. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Pełna nazwa pracodawcy:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Adres siedziby pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej oraz telefon kontaktowy:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Numer NIP:** | | | | | | | | | | | **4. Numer REGON:** | | | | | | | | | | | | **5. Numer (PKD):** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **6. Nazwa (oddział) banku i numer rachunku bankowego:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **9. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób uprawnionych do podpisania umowy:** | | | |
| **Nazwisko, imię:** | | **Stanowisko:** | |
| **Nazwisko, imię:** | | **Stanowisko:** | |
| **10. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku** |  | |  |

**B. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Liczba zarejestrowanych bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia:** | | | | | | | | | | | |  | | |
| **2. Dane dotyczące stanowiska pracy:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa stanowiska zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności** | | | **Liczba osób bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia** | | **Niezbędne lub pożądane kwalifikacje**  **i inne wymogi** | | | | | | | **Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez kierowanych bezrobotnych** | |
| **1.** |  | | |  | |  | | | | | | |  | |
| **2.** |  | | |  | |  | | | | | | |  | |
| **3.** |  | | |  | |  | | | | | | |  | |
| **4.** |  | | |  | |  | | | | | | |  | |
| **3. Wnioskowany okres refundacji w ramach prac interwencyjnych:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **m-cy** | | | **od** | | | | | | **do** | | | | | |
| **m-cy** | | | **od** | | | | | | **do** | | | | | |
| **4. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzeń**  **oraz składek na ubezpieczenie społeczne:** | | | | | | | | | | |  | | | |
| **5. Miejsce zatrudnienia bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych:** | | | | | | | | | | |  | | | |
| **6. Godziny pracy** | | **od** | | | | | **do** | | | **7. Zmianowość** | | | |  |
| **8. Termin wypłaty wynagrodzeń** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **9. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **10. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za kontakt z Urzędem Pracy oraz numer telefonu:** | | | | | | | |  | | | | | | |

11. Forma organizacyjno – prawna prowadzonej działalności: (zaznaczyć X)

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (także wspólnicy spółki cywilnej) |  |
| Spółka jawna |  |
| Spółka partnerska |  |
| Spółdzielnia |  |
| Spółdzielnia socjalna |  |
| Przedsiębiorstwo państwowe |  |
| Jednoosobowa spółka z o.o. Skarbu Państwa |  |
| Spółka z o.o., w której jednostka samorządu terytorialnego posiada 100 % udziałów |  |
| Spółka z o.o., w stosunku do której Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, państwowa lub komunalna jednostka organizacyjna są podmiotami dominującymi |  |
| Inna spółka z o.o. |  |
| Jednoosobowa spółka akcyjna Skarbu Państwa |  |
| Spółka akcyjna, w której jednostka samorządu terytorialnego posiada 100 % udziałów |  |
| Spółka akcyjna, w stosunku do której Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, państwowa lub komunalna jednostka organizacyjna są podmiotami dominującymi |  |
| Inna spółka akcyjna |  |
| Inna forma prawna (podać jaka?) |  |

12. Wielkość przedsiębiorcy\*: (według stanu na ostatni dzień roku poprzedzającego rok złożenia wniosku – zaznaczyć X)

|  |  |
| --- | --- |
| Mikroprzedsiębiorca |  |
| Przedsiębiorca mały |  |
| Przedsiębiorca średni |  |

\* według art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2024, poz. 236.)

* mikroprzedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;

* mały przedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro - i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;

* średni przedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro - i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.

13. Oświadczam, iż **będę/ nie będę**\* ubiegał/ a się o jednorazową refundację wynagrodzenia zgodnie z art. 51 ust. 4 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. (tekst jednolity publikator ustawy www.radziejow.praca.gov.pl)

\***niepotrzebne skreślić**

14. Dane dotyczące planowanego zatrudnienia osób bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych *(proszę zaznaczyć X):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wnioskuję o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w **art. 51** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  (tekst jednolity publikator ustawy www.radziejow.praca.gov.pl) - na **okres refundacji do 6 miesięcy** w **pełnym wymiarze czasu pracy** i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 3** **miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne; |  | |
| Wnioskuję o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w **art. 51** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  (tekst jednolity publikator ustawy www.radziejow.praca.gov.pl) - na **okres refundacji do 6 miesięcy** w **co najmniej połowie wymiaru czasu pracy** i zobowiązuję się do utrzymania  w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 3** **miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne; |  | |
| Wnioskuję o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w **art. 56** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  (tekst jednolity publikator ustawy www.radziejow.praca.gov.pl) - na **okres refundacji do 12 miesięcy** w **pełnym wymiarze czasu pracy** i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres objęty refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz **okres 6** **miesięcy** po zakończeniu tej refundacji; |  | |
| Wnioskuję o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w **art. 59** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  (tekst jednolity publikator ustawy [www.radziejow.praca.gov.pl](http://www.radziejow.praca.gov.pl)) - dla osób bezrobotnych powyżej 50. roku życia na **okres refundacji do 24 miesięcy** w **pełnym wymiarze czasu pracy** i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres objęty refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz **okres 6** **miesięcy** po zakończeniu tej refundacji; | |  |

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Informacja o posiadaniu wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, a w przypadku jej braku podstawa prawna prowadzonej działalności lub zaświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego; w przypadku:

spółki cywilnej - dodatkowo umowa spółki cywilnej;

spółki akcyjnej, spółki z o.o., stowarzyszeń i innych podmiotów podlegających obowiązkowi wpisu do KRS należy przedłożyć aktualny odpis z KRS-u.

1. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy udzielone przez osoby uprawnione (nie jest wymagane jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania Organizatora w dokumencie rejestracyjnym, który został przedłożony).
2. Tytuł prawny do lokalu, w którym m być utworzone stanowisko pracy.
3. W przypadku szkół, przedszkoli należy przedłożyć statut.
4. Wydruk ze strony <http://www.stat.gov.pl/regon> dotyczące numeru REGON i NIP.
5. Oświadczenie stwierdzające brak zaległości w opłatach na rzecz ZUS i KRUS.
6. Zaświadczenie z ZUS potwierdzające stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku (zaświadczenie można uzupełnić w ciągu 7 dni od dnia złożenia wniosku).
7. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.
8. Oświadczenia pracodawcy.

**W przypadku pracodawcy będącym beneficjentem pomocy publicznej:**

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311 z póź. zm.)

lub formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 53, poz. 312 z póź. zm.).

***Kserokopie załączanych dokumentów do wniosku powinny być opatrzone adnotacją:***

***„oświadczam, że dokument jest zgodny z oryginałem”.***

***Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Wnioski bez kompletu załączników nie będą rozpatrywane merytorycznie. Brak kompletu dokumentów spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.***

Od negatywnego stanowiska Starosty Radziejowskiego, z upoważnienia którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Radziejowie nie przysługuje odwołanie.

(pieczęć firmowa pracodawcy) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIA PRACODAWCY**

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233§1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do lat 8, oświadczam co następuje:

1. **Prowadzę/nie prowadzę\*** działalność gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z dnia 2023r., poz. 702)\*\*
2. **Posiadam/nie posiadam\*** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych.
3. W okresie do 365 dni przed zgłoszeniem ofert pracy **nie zostałem/zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **nie jestem/jestem\*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

**Przyjmuję do wiadomości,** że powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.

**Przyjmuję do wiadomości,** że powiatowy urząd pracy może nie przyjąć oferty pracy   
w szczególności jeżeli pracodawca w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym.

1. Znane są mi postanowienia ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy dotyczące organizowania prac interwencyjnych.
2. **Nie posiadam/posiadam\*** zadłużeń w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.
3. **Nie posiadam/posiadam\*** zadłużeń w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
4. **Nie zalegam/zalegam\*** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom.
5. **Nie zalegam/zalegam\*** z opłacaniem innych danin publicznych.
6. **Nie posiadam/posiadam\*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. **Nie byłam/em karany** w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (tekst jedn. Dz. U. z 2024r., poz.17 z późn.zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jedn. Dz.U. 2023 poz. 659 z późn.zm.).
8. Zatrudnieni bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
9. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dla przedsiębiorców, innych podmiotów, korzystających z form pomocy określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w zakresie przetwarzania danych osobowych.

\*niepotrzebne skreślić

\*\*Pod pojęciem działalności gospodarczej należy rozumieć działalność gospodarczą do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską.

Definicja „podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą” w prawie wspólnotowym obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania (orzeczenie ETS w sprawie

C-41/90 Hӧfner i Elsner przeciwko Macrotron GmbH, orzeczenie ETS w sprawie C-35/96 Komisja przeciwko Republice Włoskiej). Nie ma znaczenia, iż są to podmioty nie nastawione na zysk lub wykonujące zadania społecznie użyteczne (non-profit – np. orzeczenie ETS w sprawie C-67/96 Albany). Podkreślić należy fakt, iż przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą (orzeczenie ETS w sprawie C-118/85 AAMS).

Po przystąpieniu Polski do Unii Europejskiej, obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przy tak szeroko zakreślonych ramach definicji przedsiębiorstwa podstawowe znaczenie ma rodzaj prowadzonej działalności. Zgodnie z orzecznictwem ETS, przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku. Pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej (orzeczenie ETS w sprawie Herlitz T-66/92). W tym przypadku nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności.

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

podpis i pieczęć pracodawcy

(pieczęć firmowa pracodawcy) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233§1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do lat 8, oświadczam co następuje:

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Spełniam/y warunki o dopuszczalności udzielania pomocy de minimis, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014r., poz. 864).
3. **Spełniam/nie spełniam**\* warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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 ze zm.).
4. **Spełniam/nie spełniam**\* warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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 ze zm.).
5. **Spełniam/nie spełniam**\* warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. 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 ze zm.).
6. Nie podlegam wyłączeniom wynikającym z art. 1, ust. 1 Rozporządzenia Komisji warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r. str. 1).
7. Kwota udzielonej pomocy de minimis, którą jedno przedsiębiorstwo może otrzymać przez okres trzech lat nie przekroczyła **200 tys. EUR.**
8. Kwota udzielonej pomocy de minimis, którą jedno przedsiębiorstwo z sektora drogowego transportu towarów może otrzymać przez okres trzech lat nie przekroczyła **100 tys. EUR** .
9. Kwota udzielonej pomocy de minimis, którą przedstawiciel sektora produkcji rolnej może otrzymać przez okres trzech lat nie przekroczyła **20 tys**. **EUR**
10. Kwota udzielonej pomocy de minimis, którą przedstawiciel sektora rybołówstwa i akwakultury może otrzymać przez okres trzech lat nie przekroczyła **30 tys. EUR**.
11. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o ewentualności przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy.
12. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia   
    o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną.
13. Zobowiązuję się poinformować w dniu podpisania umowy o zmianie wysokości stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe.
14. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszych decyzji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.

\*niepotrzebne skreślić

....................................................... podpis i pieczęć pracodawcy

(miejscowość, data)

(pieczęć firmowa pracodawcy)

**OŚWIADCZENIA PRACODAWCY**

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233§1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do lat 8, oświadczam co następuje:

1. Na dzień złożenia wniosku **prowadzę/ nie prowadzę\*** działalności w sektorze transportu drogowego towarów.
2. W przypadku rozpoczęcia działalności w sektorze drogowego transportu towarów zapewnię rozdzielność rachunkową uniemożliwiającą przeniesienie korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis w następujący sposób:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości (Dz.U. z 2023 poz. 120), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

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

podpis i pieczęć pracodawcy

1. Działalność transportowa w mojej firmie wykorzystywana jest pomocniczo w stosunku do działalności podstawowej (na potrzeby własne).

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

podpis i pieczęć pracodawcy

\* niepotrzebne skreślić

(pieczęć firmowa pracodawcy) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIA PRACODAWCY**

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY de minimis W CIĄGU BIEŻĄCEGO ROKU PODATKOWEGO ORAZ TRZECH POPRZEDZAJĄCYCH GO LAT PODATKOWYCH**

Oświadczam, iż zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023r., poz. 702)

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

(pełna nazwa Wnioskodawcy)

* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych **nie otrzymał/a** pomocy de minimis.
* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych **otrzymał/a** pomoc

de minimis o wartości …………………………PLN stanowiącą równowartość ………..………………..EURO.

w tym na działalność w zakresie **transportu drogowego towarów** ……………………………….PLN stanowiącą

równowartość ……………………………EURO.

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

podpis i pieczęć pracodawcy

Informacje o uzyskanej przez beneficjenta pomocy de minimis oraz pomocy publicznej można uzyskać na stronie internetowej [www.uokik.gov.pl](http://www.uokik.gov.pl) w zakładce pomoc publiczna – dane o udzielonej pomocy SUDOP

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY de minimis W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE W CIĄGU BIEŻĄCEGO ROKU PODATKOWEGO ORAZ TRZECH POPRZEDZAJĄCYCH GO LAT PODATKOWYCH**

Oświadczam, iż zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023r., poz. 702)

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych **nie otrzymał/a** pomocy de minimis **w rolnictwie lub rybołówstwie.**
* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych **otrzymał/a** pomoc

de minimis **w rolnictwie** o wartości ……………………………PLN stanowiącą równowartość ………..…………..EURO.

* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych **otrzymał/a**

pomoc de minimis **w rybołówstwie** o wartości ……………………………PLN stanowiącą równowartość

………..………………EURO.

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

podpis i pieczęć pracodawcy

Radziejów, dnia .................................

**Oświadczenie**

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam,że…………………………………………………………………………………………………………………………………...….…..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(wskazać nazwę pracodawcy)

nie posiadam wymagalnych nieuregulowanych zobowiązań publicznoprawnych wobec ZUS, KRUS oraz Urzędu Skarbowego.

Z poważaniem

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

(pieczęć Pracodawcy)

**Oświadczenie Pracodawcy o stanie zatrudnienia**

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, iż na dzień składania wniosku tj. …………………………….zatrudniam ……………………………………pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy (z wyłączeniem właściciela zakładu pracy).

Zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r**.** o promocji zatrudnienia   
i instytucjach rynku pracy (tekst i publikator ustawy www.radziejow.praca.gov.pl) zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy (umowa o pracę, wybór, powołanie, mianowanie),stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą. Stosunek pracy nie zostaje nawiązany w przypadku umów cywilnoprawnych (tzn. zawieranych według Kodeksu Cywilnego a nie Kodeksu Pracy np. umowa zlecenia, umowa o dzieło).

Ponadto oświadczam, iż na dzień składania wniosku, to jest………………………….. Nie mam zawartej umowy/mam zawartą umowę o organizację prac interwencyjnych (jeśli tak, należy również wskazać umowy zawarte z innymi niż PUP Radziejów Urzędami Pracy, wskazać z jakim urzędem i na jaki okres oraz na jaka liczbę osób)

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………….….………………………………..

(podpis i pieczęć Pracodawcy)

Załącznik nr 2 do Regulaminu Organizowania

i Finansowania Prac Interwencyjnych przez

Powiatowy Urząd Pracy w Radziejowie

…………………………………………..

(miejscowość, data)

……………………………………………………..

(pieczęć pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Radziejowie**

**WNIOSEK**

**O wypłatę jednorazowej refundacji wynagrodzenia po pracach interwencyjnych**

**(UWAGA:** Na dzień złożenia wniosku skierowany bezrobotny musi być w zatrudnieniu**)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nr umowy |  |
| 2. | Numer NIP pracodawcy: |  |
| 3. | Liczba osób objętych refundacją: |  |
| 4. | Wnioskowana kwota jednorazowej refundacji: |  |
| 5. | Słownie złotych: |  |
| 6. | Nr rachunku bankowego, na który należy przekazać refundację: |  |
| 7. | Osoba sporządzająca wniosek/ osoba do kontaktu (imię, nazwisko, nr telefonu) |  |

**Oświadczam, iż na dzień złożenia wniosku skierowana osoba bezrobotna pozostaje / nie pozostaje w zatrudnieniu.**

………………………………………..

(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

Wypełnia PUP

|  |  |
| --- | --- |
| Źródło finansowania | Fundusz Pracy |
| Stwierdzam zgodność wniosku z umową | Data……………………………………….., podpis……………………………….. |

Decyzja w sprawie przyznania refundacji

Pracodawca spełnia/ nie spełnia\* warunki (ów).

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Radziejowie przyznaje/ nie przyznaje\* jednorazową refundację wynagrodzenia w wysokości …………………………. ………………zł.

Radziejów, ………………………….

(data)

…………………………………………………………………

(podpis i pieczęć Dyrektora)

Załączniki:

1. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające okres zatrudnienia (po okresie refundacji), wymiar czasu pracy oraz wysokość wynagrodzenia (min. najniższa krajowa).
2. Dokument potwierdzający dalsze zatrudnienie.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizowania

i Finansowania Prac Interwencyjnych przez

Powiatowy Urząd Pracy w Radziejowie

**UMOWA NR …………………**

**o organizację prac interwencyjnych**

Zawarta w dniu **…………………..roku** pomiędzy **Starostą Radziejowskim**, którego na podstawie upoważnienia reprezentuje **Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Radziejowie – Pani ……………………………..,** zwanym w  dalszej części umowy **„Organizującym prace interwencyjne”**,

a:

**firmą …………………………, ……………………., ul. …………….. 13, ………………………………………………………………………………….** reprezentowaną przez **Pana - właściciela**, zwaną dalej **„Pracodawcą”**,   
o następującej treści:

**§ 1**

1. Pracodawca zobowiązuje się zorganizować prace interwencyjne dla **1** skierowanego bezrobotnego,  
   a Organizujący prace interwencyjne zrefunduje część kosztów poniesionych na wynagrodzenie, nagrody i składki na ubezpieczenie społeczne za tego bezrobotnego przez okres **6 miesięcy**, to jest od dnia **………… roku** do dnia **……………. roku**.
2. Organizujący prace interwencyjne skieruje do prac interwencyjnych 1 bezrobotnego, o którym mowa   
   w ust. 1:
3. na stanowisku:
4. ………………………………………..,
5. w miejscu świadczenia pracy: ………………………………………………………………………………………………..
6. o niezbędnych bądź pożądanych kwalifikacjach – uprawnieniach do wykonywania zawodu (wskazanych we wniosku Pracodawcy o organizację prac interwencyjnych).

3. Wniosek Pracodawcy o skierowanie bezrobotnych do wykonywania prac interwencyjnych stanowi integralną część niniejszej umowy z chwilą jej zawarcia.

1. Pracodawca zobowiązuje się do nawiązania z bezrobotnymi, skierowanymi przez Organizującego prace interwencyjne, stosunku pracy na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy na okres wskazany w ust. 1.

**§ 2**

Pracodawca zobowiązuje się do:

1. Wyznaczenia stanowiska pracy i zabezpieczenia frontu robót dla skierowanych bezrobotnych.
2. Zawarcia z bezrobotnymi skierowanymi przez Organizującego prace interwencyjne umowy o pracę na czas określony w § 1, ust 1., w pełnym wymiarze czasu pracy.
3. Ustalenia zatrudnionym w ramach prac interwencyjnych stawek wynagrodzenia i świadczeń, według zasad obowiązujących pracowników stałych, zatrudnionych przez Pracodawcę na takich samych lub podobnych stanowiskach pracy.
4. Przekazania Organizującemu prace interwencyjne kopii umowy o pracę, o których mowa   
   w § 1, ust. 4 w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy z pracownikami.
5. Przestrzegania przepisów Kodeksu Pracy oraz innych aktów prawnych dotyczących zatrudnienia   
   i wynagrodzenia pracowników.
6. Przeszkolenia skierowanych bezrobotnych w wymaganym zakresie, określonym w odrębnych przepisach – w tym BHP.
7. Zawiadomienia Organizującego prace interwencyjne w terminie 7 dni o nie stawieniu się bezrobotnego do Pracodawcy ze skierowaniem, w celu rozpoczęcia prac interwencyjnych.
8. Niezwłocznego (nie później niż w ciągu 3 dni) informowania Organizującego prace interwencyjne  
   o przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę ze skierowanym/-i bezrobotnym/-i, zatrudnionym/-i przy pracach interwencyjnych – przekazując jednocześnie kopię świadectw pracy.
9. Przyjęcia do pracy kolejnego bezrobotnego skierowanego przez Organizującego prace interwencyjne na miejsce osoby, o której mowa w pkt 8) i zawarcia z nim umowy o pracę na czas uzupełniający do okresu określonego w § 1, ust. 1.
10. Każdorazowego, niezwłocznego informowania Organizującego prace interwencyjne o zamiarze dokonania zmiany warunków pracy i płacy bezrobotnym zatrudnionym w ramach prac interwencyjnych.
11. Udostępnienia Organizującemu prace interwencyjne niezbędnych dokumentów związanych   
    z zatrudnieniem skierowanych bezrobotnych oraz umożliwienia przeprowadzenia kontroli realizacji umowy.

**§ 3**

1. Pracodawca zobowiązuje się do zatrudnienia **1 osoby**, spośród skierowanych bezrobotnych bezpośrednio po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne, zawierając z nią umowę o pracę w **pełnym wymiarze czasu pracy**, na **czas określony,** co najmniej 3 miesiące, tj. od dnia **…………….**. do dnia **…………………..**
2. Po upływie okresu zatrudnienia wskazanego w § 3 ust. 1 Pracodawca zobowiązuje się do dalszego zatrudnienia pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy przez łączny okres co najmniej **okres 30 dni** na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy.

**§ 4**

1. Organizujący prace interwencyjne zobowiązuje się do:
2. Skierowania do prac interwencyjnych na stanowisko wskazane w § 1, ust. 2, pkt. 1), ppkt. a)   
   1 bezrobotnego spełniającego określone warunki.
3. Skierowania do pracy w ramach prac interwencyjnych, do Pracodawcy kolejnego bezrobotnego   
   w przypadku określonym w § 2, pkt 8) i 9) niniejszej umowy.
4. Zwrotu części wydatków poniesionych na wynagrodzenia i nagrody związane z zatrudnieniem   
   1 bezrobotnego przy pracach interwencyjnych w wysokości iloczynu liczby zatrudnionych bezrobotnych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w wysokości do kwoty   
   **………….. złotych** co miesiąc za każdego zatrudnionego oraz składkę na ubezpieczenie społeczne od tej kwoty, w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, o którym mowa w § 6, ust. 2 niniejszej umowy.
5. W przypadku nieprzepracowania przez bezrobotnego pełnego miesiąca, refundacji podlegać będzie kwota proporcjonalna do ilości dni/godzin przepracowanych w stosunku do pełnego miesiąca. Wyliczenie kwoty refundacji nastąpi zgodnie z przepisami rozporządzenia MPiPS z dnia 29.05.1996 r. w sprawie sposobu ustalania wynagrodzenia w okresie niewykonywania pracy oraz wynagrodzenia stanowiącego podstawę obliczania odszkodowań, odpraw, dodatków wyrównawczych do wynagrodzenia oraz innych należności przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 1465 ).
6. Za czas niezdolności do pracy z tytułu choroby osoby zatrudnionej przy wykonywaniu prac interwencyjnych, refundacji podlegać będzie wynagrodzenie w wysokości wynikającej z odrębnych przepisów.
7. Refundowana kwota nie może być wyższa od poniesionych przez Pracodawcę kosztów wynagrodzeń, nagród i składek na ubezpieczenie społeczne z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego.

**§ 5**

Starosta może przyznać Pracodawcy jednorazową refundację wynagrodzenia, o którym mowa w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych   
i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz.U. z 2014r., poz. 864), zgodnie z § 8 ust. 3, 4, 5 Regulaminu organizowania i finansowania prac interwencyjnych obowiązującym w dniu zawarcia umowy.

**§ 6**

1. Zatrudnienie bezrobotnych skierowanych przez Organizującego prace interwencyjne do wykonywania prac interwencyjnych nie może być przyczyną rozwiązania przez Pracodawcę umów o pracę   
   z pracownikami zatrudnionymi na czas nieokreślony.
2. W okresie zatrudnienia bezrobotni skierowani przez Organizującego do wykonywania prac interwencyjnych posiadają status pracownika.

**§ 7**

1. Organizujący prace interwencyjne dokonywał będzie zwrotu części kosztów poniesionych przez Pracodawcę, za okres **od ……………………... do …………………….**
2. Refundacja części kosztów będzie dokonywana Pracodawcy co miesiąc, na podstawie złożonego przez Pracodawcę wniosku wraz z następującymi załącznikami:
3. rozliczeniem finansowym;
4. kserokopią listy płac z potwierdzeniem przez pracowników odbioru wynagrodzenia lub poleceniem przelewu;
5. kserokopią listy obecności;
6. kserokopią deklaracji ZUS DRA oraz potwierdzeniem przelewu;
7. kserokopię deklaracji ZUS RCA – raportu imiennego (dotyczy osób zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych);
8. kserokopią przekazu pobranych zaliczek miesięcznych na podatek dochodowy od łącznej kwoty dokonanych wypłat – PIT – 4;
9. dokumentami potwierdzającymi przerwy w zatrudnieniu (kserokopią zwolnień lekarskich, urlopu, itd.).
10. Kserokopie dokumentów, o których mowa w ust. 2 winny być potwierdzone przez Pracodawcę   
    za zgodność z oryginałem.
11. Strony umowy ustalają, że wnioski o refundację będą składane nie później niż 90 dni po zakończeniu miesiąca, za który przysługuje refundacja.
12. Kwota podlegająca refundacji zostanie przekazana przez Organizującego prace interwencyjne na rachunek bankowy Pracodawcy prowadzony w  **…………………………….,** numer rachunku: **……………………………………………………………………………………………………………**, w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, z zastrzeżeniem   
    postanowień § 8.
13. W razie braku środków Organizujący prace interwencyjne zastrzega sobie prawo do zwrotu wynagrodzenia Pracodawcy w terminie późniejszym, nie przekraczającym jednak 60 dni (bez odsetek za zwłokę) lub możliwość wypowiedzenia niniejszej umowy, z zachowaniem 14 – dniowego okresu wypowiedzenia.

**§ 8**

Organizujący prace interwencyjne zastrzega sobie w każdym czasie obowiązywania umowy, prawo do przeprowadzenia kontroli u Pracodawcy, w zakresie organizacji prac interwencyjnych, zasadności ustalania wynagrodzeń, zgodności wniosku o refundację części poniesionych wydatków na ubezpieczenie społeczne   
z dokumentami źródłowymi Pracodawcy oraz oceny dotrzymania przez Pracodawcę warunków niniejszej umowy.

**§ 9**

1. Organizującemu prace interwencyjne przysługuje prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia   
   w przypadku nie zatrudnienia przez Pracodawcę osoby/osób bezrobotnej/bezrobotnych skierowanej/skierowanych do pracy przez Organizującego prace interwencyjne w terminie określonym w § 1, ust. 1.
2. Pracodawca jest obowiązany, stosownie do zawartej umowy, do utrzymania w zatrudnieniu skierowanych bezrobotnych przez okres objęty refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne oraz okres, o którym mowa w § 3 ust. 1 I 2.
3. Niewywiązanie się z warunku, o którym mowa w ust. 2, 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.
4. 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, o którym mowa w § 3 ust. 1, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
5. 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.
6. 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 pracodawca 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.
7. W przypadku wykorzystania środków niezgodnie z umową Pracodawca jest zobowiązany do zwrotu wypłaconych kwot refundacji na konto Organizującego prace interwencyjne: numer rachunku:   
   ………………………………………………… w ciągu 7 dni od daty stwierdzenia nieprawidłowości.

**§ 10**

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy podlegają rozpoznaniu przez sąd powszechny, właściwy dla siedziby Organizującego prace interwencyjne.

**§ 11**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 12**

1. Przyznane Pracodawcy środki, stanowią pomoc de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku 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 z późn. zm.).
2. Pomocy nie udziela się, jeżeli łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy   
   i źródła pochodzenia, w tym ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną   
   w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, spowoduje przekroczenie dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy.
3. Pracodawca otrzymuje zaświadczenie o udzielonej pomocy de minimis.
4. Całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 200 000 EUR w okresie trzech lat podatkowych.
5. Całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu prowadzącemu działalność zarobkową w zakresie drogowego transportu towarów nie może przekroczyć 100 000 EUR w okresie trzech lat podatkowych. Pomoc de minimis nie może zostać wykorzystana na nabycie pojazdów przeznaczonych do transportu drogowego towarów.
6. Pułapy określone w ust. 4 i 5 stosuje się bez względu na formę i cel pomocy de minimis, a także bez względu na to, czy pomoc przyznana przez państwo członkowskie jest w całości lub częściowo finansowana z zasobów Unii. Okres trzech lat podatkowych ustala się przez odniesienie do lat obrotowych stosowanych przez przedsiębiorstwo w danym państwie członkowskim.
7. Do celów stosowania pułapów określonych w ust. 4 i 5 pomoc wyraża się jako dotację pieniężną. Wszystkie podane wartości są wartościami brutto, czyli nie uwzględniają potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat. W przypadku gdy pomoc przyznawana jest w formie innej niż dotacja, kwotę pomocy stanowi ekwiwalent dotacji brutto pomocy.
8. Pomocy *de minimis* nie należy łączyć z pomocą państwa w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, w przypadku gdyby taka kumulacja miała skutkować osiągnięciem wyższego poziomu intensywności pomocy niż ustalony pod kątem specyficznych uwarunkowań każdego przypadku   
   w rozporządzeniu o zwolnieniu grupowym lub decyzji przyjętej przez Komisję.
9. Dokumentacja związana z udzieloną pomocą publiczną musi być przechowywana, co najmniej przez okres 10 lat od daty jej udzielenia.

**§ 13**

W zakresie unormowanym niniejszą umową mają zastosowanie następujące przepisy:

1. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2023 r., poz. 1610 z późn.zm.).
2. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy   
   (Dz. U. z 2023 r., poz. 735.).
3. Rozporządzenie 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 2014r., poz. 864).
4. Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku 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 z późn. zm.);
5. Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2014r., poz. 1543).

**§ 14**

Niniejsza umowa sporządzona jest w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**§ 15**

Umowa obowiązuje strony z dniem podpisania, to jest z dniem **…………………… r.**

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

(pieczątka i podpis (pieczątka i podpis Pracodawcy)

Organizującego prace interwencyjne)

**Załączniki:**

**Załącznik nr 1 - Oświadczenie podmiotu dot. zmiany danych zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku**

**Załącznik 1 do umowy**

**o organizację prac interwencyjnych**

Radziejów, dnia ............................

**Oświadczenie podmiotu**

**dot. zmiany danych zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku**

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k. oświadczam, iż dane zawarte we wniosku oraz załącznikach, stanowiących integralną część wniosku   
z dnia ................................... r. do momentu podpisania umowy, tj. do dnia ................................................ r. w zakresie organizacji prac interwencyjnych ………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. nie uległy zmianie\*;
2. uległy zmianie, to jest

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….\*

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

/pieczęć i podpis Pracodawcy lub osoby

uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy/

\* podkreślić właściwe