

Brzesko, dnia

Nr rejestracyjny **CAZ.IRP.610.1.** **2025**
wniosku: /wypełnia Urząd/**WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH**

na podstawie art. 51 ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz.U. z 2014 r. poz. 864 z późn. zm.)

UWAGA:

Przed przystąpieniem do wypełniania wniosku należy dokładnie zapoznać się z jego treścią oraz zasadami organizowania prac interwencyjnych obowiązującymi w PUP Brzesko, dostępnymi na stronie Urzędu: **brzesko.praca.gov.pl**

Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego celu wyznaczonym punkcie. Wszystkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zapařafowanie. Jeřeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „nie dotyczy”. Sam fakt łożenia wniosku nie gwarantuje jego pozytywnego rozpatrzenia. **łożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.**

Wnioskuję o zawarcie umowy o zorganizowanie prac interwencyjnych dla (.....) osoby/ów bezrobotnej/ych

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa Wnioskodawcy :

2. Adres siedziby:

3. Miejsce prowadzonej działalności:

4. Telefon: adres e-mail:

5. NIP: 6. REGON: PKD:

7. Numer rachunku bankowego, na który Urząd będzie dokonywał refundacji:

8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

a) ☐ działalność jednoosobowa b) ☐ spółka akcyjna c) ☐ spółka z o.o. d) ☐ spółka z o.o. sp.k.e) ☐ spółka cywilna f) ☐ inna - jaka?9. Osoba(y) upoważniona(e) do podpisania wnioskowanej umowy¹:

10. Dane pracownika wyznaczonego do kontaktu z Urzędem Pracy w sprawach dotyczących łożonego wniosku:

• Imię i nazwisko: nr telefonu:

11. Wysokość stopy % składki na ubezpieczenie wypadkowe: (..... %²)12. Termin wypłaty wynagrodzenia: a) wypłata przed końcem miesiąca ☐b) wypłata do 10 dnia następnego miesiąca ☐

1. W sytuacji gdy, osoba podpisująca wniosek i umowę nie jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora w stosownym dokumencie rejestrowym należy dostarczyć stosowne pełnomocnictwo (oryginał lub jego odpis uwierzytelniony przez osobę uprawnioną) – przykładowy wzór pełnomocnictwa dostępny na stronie brzesko.praca.gov.pl

2. Zgodnie z wykazywaną w formularzu ZUS DRA.

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STANOWISKA PRACY W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH *

należy wypełnić oddzielnie dla każdego tworzonego stanowiska pracy

1. Nazwa stanowiska pracy:
2. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia:
3. Wysokość proponowanego wynagrodzenia miesięcznego brutto:
pełny etat (minimalne wynagrodzenie 4 666,00 zł brutto)
4. Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia:
pełny etat (max refundacja: 2 300,00 zł + ZUS)
5. Charakter stanowiska pracy / miejsce świadczenia pracy:
☐ stanowisko pracy **stacjonarne** (praca wykonywana w siedzibie / w oddziale firmy)
 Adres miejsca świadczenia pracy
- ☐ stanowisko pracy **niestacjonarne** (praca wykonywana poza siedzibą/oddziałem firmy, w terenie lub w delegacji)
 Adres / opis miejsca świadczenia pracy
6. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanego bezrobotnego:

7. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje jakie powinien posiadać bezrobotny kierowany do wykonywania prac interwencyjnych (*Urząd nie uwzględni wniosku w przypadku stanowisk, na które nie dysponuje dostateczną liczbą osób spełniających określone kryteria*):

NIEZBĘDNE LUB POŻĄDANE KWALIFIKACJE (właściwie zaznaczyć „X”)					
Poziom wykształcenia	niezbędne	pożądane	Kierunek wykształcenia	niezbędne	pożądane
podstawowe / gimnazjalne					
zasadnicze zawodowe					
średnie (w tym policealne)					
wyższe (w tym licencjat)					
Inne (np. posiadane uprawnienia / ukończone szkolenia)				niezbędne	pożądane

8. Istnieje **możliwość przyuczenia** do wykonywania pracy na wskazanym stanowisku: a) ☐ tak b) ☐ nie
9. Zmianowość: a) ☐ tak b) ☐ nie godziny pracy : a) od do b) od do
10. Proponowany okres zatrudnienia osoby bezrobotnej (max. 9 m-cy) od do

Refundacja będzie przyznawana na okres do **6 m-cy**, co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy z obowiązkiem utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego stosownie do zawartej umowy przez okres **3 miesięcy** po zakończeniu refundacji.

* Po zawarciu stosownej umowy Powiatowy Urząd Pracy w Brzesku przyjmie od Pracodawcy „Zgłoszenie krajowej oferty pracy”

III. STAN ZATRUDNIENIA U WNIOSKODAWCY

Ogólna liczba pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy

w ramach umowy o pracę na dzień złożenia wniosku

art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

art. 233 § 1a Kodeksu Karnego: Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5 .

Świadomy(i) o odpowiedzialności karnej wynikającej z postanowień art. 233 § 1 i § 1a Kodeksu Karnego oświadczam(y) że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
/podpis Wnioskodawcy lub osoby
uprawnionej do jego reprezentowania/

pieczęć firmowa wnioskodawcy

ZAŁĄCZNIKI:**DLA ORGANIZATORÓW PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ:**

1. Kserokopia umowy spółki cywilnej w przypadku gdy wnioskodawcą jest spółka cywilna.

DLA ORGANIZATORÓW NIEPROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (nie dotyczy JST z terenu działania PUP BRZESKO):

1. Kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia podmiotu (np. statut, regulamin, lub uchwałę).
2. Kserokopia zaświadczenia z Urzędu Statystycznego o nadaniu nr REGON.
3. Kserokopia decyzji z Urzędu Skarbowego w sprawie nadania nr NIP.

DLA PRODUCENTÓW ROLNYCH:

1. Dokument potwierdzający podstawę prawną posiadania gospodarstwa rolnego (np. akt notarialny, nakaz płatniczy za ostatni rok podatkowy, umowa dzierżawy, użyczenia itp.).
2. Dokument potwierdzający powierzchnię gospodarstwa rolnego (np. zaświadczenie z Urzędu Gminy/Miasta o powierzchni gospodarstwa rolnego, aktualny nakaz płatniczy za ostatni rok podatkowy itp.).
3. Zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników.
4. Zaświadczenie z US o prowadzeniu działalności w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej lub o prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej.

DLA NIEPUBLICZNYCH PRZEDSZKOLI I NIEPUBLICZNYCH SZKÓŁ ORAZ ŻŁÓBKÓW I KLUBÓW DZIECIĘCYCH

1. Aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych lub zaświadczenie o wpisie do rejestru żłobków i klubów dziecięcych.

DODATKOWO DO KAŻDEGO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

1. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy w sytuacji gdy osoba podpisująca wniosek i umowę nie jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Wnioskodawcy w stosownym dokumencie rejestrowym (oryginał lub jego odpis uwierzytelniony przez osobę uprawnioną).
2. Dokumenty potwierdzające formę użytkowania miejsca, w którym utworzone zostanie miejsce pracy, np. umowę najmu, dzierżawy, akt własności (w przypadku gdy nie wynika ono z dokumentacji rejestrowej CEIDG, KRS).
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (dotyczy beneficjenta pomocy publicznej).

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z postanowień art. 233 § 1 Kodeksu Karnego : „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oraz art. 233 § 1a Kodeksu Karnego: „Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”, oświadczam że:

1. **Dane zawarte we wniosku podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym.**
2. **Zapoznałem/am się** z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, udostępnioną na stronie internetowej brzesko.praca.gov.pl, w Biuletynie Informacji Publicznej (BIP) oraz na stanowiskach obsługi klienta. Zobowiązuję się również do poinformowania osób wyznaczonych do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy w Brzesku oraz osób odpowiedzialnych za realizację warunków określonych w zawartej umowie o treści klauzuli informacyjnej.
3. **Znana** jest mi treść i **spełniam** warunki określone w zasadach organizowania prac interwencyjnych obowiązujących w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzesku oraz aktach prawnych w nich przywołanych.
4. Zakład pracy **nie jest** w stanie likwidacji lub upadłości.
5. W okresie do 365 dni przed złożeniem niniejszego wniosku **nie zostałem skazany** prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **nie jestem objęty** postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
6. **Nie zalegam w dniu złożenia wniosku** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
7. **Nie byłem(am)** karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny.
8. **Nie otrzymałem(am)** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
9. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis.
10. Nie zastosowano wobec mnie zakazu udostępniania funduszy, środków finansowych, zasobów gospodarczych oraz udzielania wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, jak również nie jestem powiązany z osobami lub podmiotami objętymi takim zakazem, wpisanymi na listę objętych sankcjami prowadzoną w BIP Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji.
11. **Przyjmuję do wiadomości**, że w przypadku gdy złożony wniosek będzie nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny zostanie wezwany do jego uzupełnienia w terminie co najmniej 7 dni. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym przez Urząd w piśmie terminie pozostaną bez rozpatrzenia.
12. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Brzesko, dnia

.....
(podpis Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)

WAŻNE!

1. W przypadku przedkładania do wniosku kserokopii dokumentów, Urząd zastrzega sobie prawo żądania do wglądu stosownych oryginałów. Zaleca się żeby kserokopie były potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.
2. Powiatowy Urząd Pracy w terminie 30 dni od daty złożenia kompletnego wniosku poinformuje Wnioskodawcę pisemnie o sposobie jego rozpatrzenia.

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU LUB NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS ORAZ POMOCY PUBLICZNEJ

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z postanowień art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oraz art. 233 § 1a Kodeksu Karnego: „Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5” ,

.....
(nazwa Wnioskodawcy lub imię i nazwisko)

oświadczam że :

1. **Jestem / nie jestem beneficjentem*** w rozumieniu art. 2 pkt. 16 ustawy z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.).
2. W okresie **3 lat (trzy pełne lata wstecz)** **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)*** środki stanowiące pomoc de minimis.
3. W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

Rodzaj pomocy	Wartość pomocy w euro
Pomoc de minimis udzielona na zasadach ogólnych	
Pomoc de minimis udzielona w rolnictwie	
Pomoc de minimis udzielona w rybołówstwie	
Suma	

* niepotrzebne skreślić

Beneficjent pomocy - należy przez to rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność gospodarczą w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.

Brzesko, dnia

.....
(podpis Wnioskodawcy lub osoby
uprawnionej do jego reprezentowania)