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

 pieczęć Pracodawcy

 **POWIATOWY URZĄD PRACY**

 **ul. Wojska Polskiego 46**

 **18-500 Kolno**

**W N I O S E K**

**O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH**

Na podstawie:

1. ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 214)
2. 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 ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864 z późn. zm.)
3. ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
(t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.)
4. rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania
art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/ 2831 z dnia 15.12.2023)
5. rozporządzenie 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, str.9 z późn.zm.)

(w oparciu o art. 51, 56 i 59

ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)\* :

1. **art. 51**
* ust. 1- obowiązek zatrudnienia przez okres 9 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy- refundacja na okres do 6 miesięcy części kosztów wynagrodzenia i składek ZUS + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres 3 miesięcy.
* ust. 2 - obowiązek zatrudnienia przez okres 9 miesięcy co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy – refundacja na okres 6 miesięcy kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej połowy minimalnego wynagrodzenia i składek ZUS + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres 3 miesięcy.
* ust. 3 - obowiązek zatrudnienia przez okres 15 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy – refundacja co drugi miesiąc na okres do 12 miesięcy części kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej minimalnego wynagrodzenia i składek ZUS + dalsze zatrudnienie na okres 3 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy.
1. **art. 56**
* ust. 1 - obowiązek zatrudnienia przez okres 18 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy - refundacja przez okres do 12 miesięcy części kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej kwoty zasiłku dla bezrobotnych i składek ZUS + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy.
* ust. 2 – obowiązek zatrudnienia przez okres 24 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy –refundacja co drugi miesiąc przez okres do 18 miesięcy części kosztów wynagrodzenia iskładek ZUS w wysokości nieprzekraczającej minimalnego wynagrodzenia i składek ZUS + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy.
1. **art. 59 ust. 1** - obowiązek zatrudnienia przez okres 30 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy – refundacja części poniesionych kosztów na wynagrodzenia i składki ZUS przez okres do 24 miesięcy + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres 6 miesięcy.
* dla osoby po 50 roku życia spełniającej warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego - refundacja w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.
* dla osoby po 50 roku życia nie spełniającej warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.
1. **art. 59 ust. 2** – obowiązek zatrudnienia przez okres 4 lat i 6-ciu miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy – refundacja co drugi miesiąc części kosztów poniesionych na wynagrodzenia i składki ZUS przez okres 24 miesięcy + dalsze zatrudnienie przez okres 6-ciu miesięcy.
* dla osoby po 50 roku życia spełniającej warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego - refundacja w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.
* dla osoby po 50 roku życia nie spełniającej warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.

\* właściwe zaznaczyć

**I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Pełna nazwa Pracodawcy |  |
| 2. | E-mail |  |
| 3. | Siedziba i miejsce prowadzenia działalności |  |
| 4. | REGON |  |
| 5. | NIP |  |
| 6. | Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności |  |
| 7. | Rodzaj działalności wg. PKD |  |
| 8. | Forma opodatkowania |  |
| 9. | Stawka opodatkowania |  |
| 10. | Data rozpoczęcia działalności gospodarczej |  |
| 11. | Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku |  |
| 12. | Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe (%) |  |
| 13. | Numer rachunku bankowego |   |
| 14. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej do udzielania informacji dotyczących wniosku oraz numer telefonu do kontaktu |  |
| 15. | Imię i nazwisko, stanowisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy  |  |

**WSPÓŁPRACA Z URZĘDEM PRACY**

Proszę wymienić **realizowane** instrumenty rynku pracy finansowane ze środków Funduszu Pracy i środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa instrumenturynku pracy | Liczba osób objętychpomocą z PUP | Liczba zatrudnionychpo zakończeniu umowy  |
| 2024 r. | 2025 r. |
| prace interwencyjne |  |  |  |
| roboty publiczne |  |  |  |
| staż |  |  |  |
| refundacja wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy |  |  |  |

**III. DANE DOTYCZĄCE ZORGANIZOWANIA PRAC INTERWENCYJNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Liczba bezrobotnychproponowanych do zatrudnienia |  |
| 2. | Proponowany okres zatrudnienia | od dnia | do dnia |
|  |  |
| 3. | Miejsce wykonywania prac przez skierowanych bezrobotnych |  |
| 4. | Nazwa stanowiska pracy lub stanowisk pracy |  |
| 5. | Kod i nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności |  |
| 6. | Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych |  |
| 7. | Niezbędne lub pożądane kwalifikacje kierowanych bezrobotnych, inne wymogi, np. uprawnienia |  |
| 8. | Godziny pracy |  |
| 9. | System pracy *czasowy ze stawką miesięczną**czasowy ze stawką godzinową**akordowy**inny (podać jaki) ……………………* |  |
| 10. | Termin wypłaty wynagrodzeń oraz termin zapłaty obowiązkowych składek ZUS |  |
|  |
| 11. | Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto) |  |
| 12. | Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia  |  |
| 13. | Zobowiązuję się zatrudnić po zakończeniu umowy w sprawie organizowania i finansowania prac interwencyjnych na okres 3 miesięcy / 6 miesięcy | *liczba osób* |  |
| *liczba miesięcy* |  |

**IV. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**Oświadczam, że:**

1. **jestem / nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postepowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.)
2. w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku ***nie zostałem / zostałem\**** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz ***nie jestem / jestem\**** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,
3. ***nie zalegam* */ zalegam\**** w dniu złożenia wniosku z zapłata wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
4. skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy,
z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługującym pracownikom zatrudnionym na czas określony,
5. znane mi są przepisy:
* ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. ( t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 214)
* 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 ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864 z późn. zm.)

##### *Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych ( art. 233 k.k. ) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą*

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

 data pieczęć i podpis gł. księgowego pieczęć i podpis Pracodawcy

Załączniki:

Beneficjenci pomocy publicznej do wniosku dołączają:

1. Zaświadczenie o pomocy de minimis (potwierdzone za zgodność z oryginałem ) otrzymanej w ciągu minionych 3 lat poprzedzających złożenie wniosku albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie lub oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,

2.Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

\* **niepotrzebne skreślić**

***Załącznik Nr* 1**

**Oświadczenie dotyczące otrzymania lub nie otrzymania pomocy dE miNimis\***

Oświadczam, iż ……………………………………………………………………………...……………….;

 (pełna nazwa wnioskodawcy)

**1.\*\*\*W** **okresie trzech poprzedzających lat przed dniem złożenia wniosku nie otrzymałem/ nie otrzymałam pomocy *de minimis***

**2.\*\*\*W okresie trzech poprzedzających lat przed dniem złożenia wniosku otrzymałem/ otrzymałam następującą pomoc *de minimis* \*\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy1 | Dzień udzielenia pomocy2(dzień-miesiąc-rok) | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy | Forma pomocy3 | Wartość pomocy brutto4 |
| w PLN | w EUR5 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razempomoc *de minimis* |  |  |

**\*** pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 3 rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/ 2831 z dnia 15.12.2023) oznacza ogólną kwotę pomocy przyznaną przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu. Pomoc nie może przekroczyć 300 000 EUR w okresie trzech lat. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków oraz innych opłat. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

**\*\*** Proszę wypełniać na podstawie otrzymanych zaświadczeń o pomocy de minimis

**\*\*\*** niepotrzebne skreślić

1 Należy podać pełną podstawę prawną udzielenia pomocy (nazwa aktu prawnego)

2  Dzień nabycia przez Wnioskodawcę prawa do skorzystania z pomocy, a w przypadku gdy udzielenie pomocy w formie ulgi podatkowej następuje na podstawie aktu normatywnego – na zasadach wymienionych w art. 2 pkt.11 lit. a-c ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.)

1. Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje, poręczenia, ulgi i zwolnienia podatkowe, zaniechanie poboru podatku, odroczenie płatności lub rozłożenie na raty płatności podatku, umorzenie zaległości podatkowej oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują ich beneficjenta w stosunku do konkurentów.
2. Należy podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji, obliczony zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM RADY MINISTRÓW z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach ( t.j. Dz. U. z dnia 1 marca 2018 r. poz.461) wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.)
3. Należy podać wartość pomocy w euro ustaloną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.) - równowartość pomocy w euro ustala się według kursu średniego walut obcych, ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy

**UWAGA:**

W przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może w drodze decyzji, nałożyć na beneficjenta pomocy karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 euro – na podstawie art. 44 ust.1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023 r.,poz. 702 z późn. zm.)

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

 Miejscowość, data (podpis wnioskodawcy)



**Klauzula informacyjna dla pracodawców i przedsiębiorców dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Kolnie**

**Wypełniając postanowienia określone w art. 13 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 (zwanego dalej Rozporządzeniem), informuje się, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kolnie
z siedzibą przy ul. Wojska Polskiego 46, 18-500 Kolno (zwany dalej Urzędem) reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Urząd wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Można się z nim kontaktować poprzez e-mail:  iod@kolno.praca.gov.pl  lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą:
	1. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której jest Pan/Pani stroną lub do podjęcia działań na Pana/Pani żądanie przed zawarciem umowy,
	2. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze wynikających w szczególności z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawy z dnia z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych w szczególności
		1. prowadzenie rejestru pracodawców
		2. świadczenia usług i instrumentów rynku pracy dla przedsiębiorców
		i pracodawców
4. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celach wskazanych w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawnych oraz innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, tj:
	1. podmiotom dostarczającym usługę informatyczną w zakresie oprogramowania wykorzystywanego do obsługi klientów PUP,
	2. podmiotom świadczącym usługi w zakresie dostarczania korespondencji,
	3. Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Białymstoku,
	4. bankowi obsługującemu wypłatę przysługujących świadczeń,
	5. członkom Powiatowej Rady Rynku Pracy w Kolnie w zakresie realizowanych zadań wynikających z obowiązujących przepisów prawnych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3 oraz do archiwizacji zgodnie z:
	1. Rozporządzeniem Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 roku w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej,
	2. Instrukcją Kancelaryjną Urzędu,
	3. Instrukcją Archiwalną Urzędu.
6. W związku z przetwarzaniem przez PUP Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:
	1. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
	2. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
	3. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
	4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
	5. prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia.

Realizacja przedmiotowych praw odbywa się na zasadach i z uwzględnieniem ograniczeń opisanych w art. 15-21 Rozporządzenia.

1. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
2. Pani/Pana dane osobowe nie są i nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 Rozporządzenia.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami prawa jest dobrowolne. Odmowa podania danych osobowych uniemożliwi udzielenie wsparcia przez Powiatowy Urząd Pracy w Kolnie.

………………………………………………………….
 (Data i podpis)

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

*Pieczęć firmowa lub dane podmiotu*

Oświadczenie

Oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami wskazanymi na liście

osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, które znajdują się

w załącznikach do regulacji unijnych[[1]](#footnote-1) oraz w aktualnym rejestrze zamieszczonym na stronie

BIP MSWiA[[2]](#footnote-2) oraz nie znajduję się na żadnej z ww. list. Przed złożeniem oświadczenia

zapoznałem się z rejestrem osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami

zamieszczonym na ww. stronie BIP MSWiA.

Oświadczam również, że przyznane środki w ramach wsparcia nie zostaną bezpośrednio

lub pośrednio wykorzystane na rzecz osób prawnych, podmiotów lub organów wskazanych

w art. 5l rozporządzenia Rady (UE) nr 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany

rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku

z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022,

str. 1)[[3]](#footnote-3).

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu

Pracy w Kolnie o zmianie stanu faktycznego w ramach składanych oświadczeń.

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

 *data i podpis osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania podmiotu*

Weryfikacja PUP

Wyżej wymieniony podmiot figuruje/nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA

[www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami)

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

 *data i podpis pracownika PUP*

1. <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX%3A02014R0269-20220604> [↑](#footnote-ref-1)
2. <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami> [↑](#footnote-ref-2)
3. „*Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 (\*), na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50% są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”.* [↑](#footnote-ref-3)