URZĄD PRACY

Powiatowy Urząd Pracy
41-902 Bytom, ul. Łagiewnicka 15
NIP: 626 24 89 169, tel./fax: (32) 281-70-19, (32) 281-33-07, (32) 389-15-36, e-mail: urzad@pupbytom.com.pl

..... Bytom, dnia .....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

Powiatowy Urząd Pracy
w Bytomiu

WNIOSEK
o organizację prac interwencyjnych

Na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r., poz. 735 z późn.zm.) oraz w Rozporządzeniu MPiPS z dnia 24 czerwca 2014 roku (Dz. U. z 2014 r., poz. 864 z późn.zm.) w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne oraz w Rozporządzeniu 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 15.12.2023).

Dotyczy:

- **Pracodawcy nie prowadzącego działalności gospodarczej, który nie jest beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dn. 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn.zm.)**
- **Pracodawcy prowadzącego działalność gospodarczą - beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dn. 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn.zm.)**

I. Dane dotyczące wnioskodawcy:

1.1. Nazwa pracodawcy .....

……

adres zam. (dotyczy osoby fizycznej)…….

1.2. PESEL (w przypadku osoby fizycznej) .....

1.3. Adres siedziby ……

1.4. Adres korespondencyjny: .....

1.5. Miejsce prowadzenia działalności ……..

…….....

1.6. Telefon …….. fax …….. e-mail ……

1.7. Forma organizacyjno – prawna ……..

1.8. Data rozpoczęcia działalności.....

1.9. Regon ……...…… NIP ……..... PKD……..

1.10. Wielkość przedsiębiorstwa (mikro, małe, średnie, duże) .....

1.11. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do podpisania umowy …….....

.....

1.12. Osoba do kontaktu z PUP ze strony pracodawcy ……

1.13. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe (%) ……

1.14. Nr konta bankowego…….

1.15. Zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku zgodnie z deklaracjami ZUS DRA, ZUS RCA przedstawiało się następująco:

LP	Rok/miesiąc	Liczba pracowników w poszczególnych miesiącach	Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w poszczególnych miesiącach*
1			
2			
3			
4			
5			
6			

1.16. Aktualny stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku ..... a w przeliczeniu na pełne etaty wynosi .....

1.17. W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia podać przyczynę i sposób rozwiązania stosunku pracy

……

……

……

II. Informacja o planowanych pracach interwencyjnych

2.1. Wnioskowana liczba bezrobotnych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy .....
na okres ..... w pełnym wymiarze czasu pracy. **

2.2. Nazwa stanowiska (zgodnie z klasyfikacją zawodów) ……...…
……

2.3. Zakres wykonywanych czynności: …….....
……
……

2.4. Wymagane kwalifikacje osoby bezrobotnej:

a) wykształcenie ……

b) dodatkowe kwalifikacje …….

2.5. Miejsce wykonywania prac (podać adres) …….....…….....
……

2.6 System pracy – jednozmianowy, dwuzmianowy, trzyzmianowy, ciągły (właściwe podkreślić)

2.7. Proponowane wynagrodzenie (brutto): ……

2.8. Wynagrodzenie za pracę wypłacane jest do dnia .....

2.9. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów …….. miesięcznie/osobę.

** Refundacją może być objęty max. okres 6 m-cy, po okresie refundacji należy utrzymać stanowisko pracy przez okres 3 m-cy.

III. Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. Dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

2. **Zalegam/ nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych.

3. W ciągu ostatnich 365 dni **byłem/nie byłem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i **jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem w tej sprawie (zgodnie z art. 36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).

4. **Toczy/nie toczy*** się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i **został/nie został*** złożony oraz **przewiduję/nie przewiduję*** złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego.

5. **Spełniam/nie spełniam*** warunki Rozporządzenia 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 15.12.2023).

6. W dniu podpisania umowy złożę dodatkowe oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymałem taką pomoc.

7. Dokonam zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej minimum przez okres objęty refundacją oraz utrzymam w zatrudnieniu przez 3 miesiące po zakończeniu refundacji.

8. Oświadczam, że znana jest mi treść załącznika nr 2 do wniosku zawierającego informację o przetwarzaniu moich danych osobowych w niniejszej sprawie oraz mam świadomość, że informacja ta jest dostępna również na stronie internetowej Urzędu pod adresem: https://bytom.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

*Niepotrzebne skreślić

……., dnia ……. ……..

(podpis i pieczątka wnioskodawcy)

POUCZENIE:

1. W ramach umowy o organizację prac interwencyjnych nie będzie kierowana osoba, która:
    1) odbywała praktyczną naukę zawodu, staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy, była zatrudniona lub wykonywała inną pracę zarobkową u wnioskodawcy w okresie ostatnich 12 m-cy,
    2) odbywała praktyczną naukę zawodu, staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy, była zatrudniona lub wykonywała inną pracę zarobkową w okresie ostatnich 12 m-cy u pracodawcy, który jest powiązany kapitałowo lub osobowo z wnioskodawcą,
    3) jest członkiem rodziny wnioskodawcy lub osoby zasiadającej w organie zarządczym wnioskodawcy (w tym w szczególności: współmałżonkiem, zstępnym, wstępnym, rodzeństwem i zstępnym rodzeństwa, powinowatym w linii prostej, lub w linii bocznej do drugiego stopnia),
    4) jest lub była w okresie ostatnich 12 m-cy powiązana osobowo lub kapitałowo z wnioskodawcą.
2. Pracodawca zobowiązuje się m.in. do:
    - przeszkolenia na własny koszt skierowanych przez Urząd osób bezrobotnych w zakresie szczegółowych kwalifikacji wymaganych na danym stanowisku w przypadku braku zarejestrowanych osób bezrobotnych o wymaganych kwalifikacjach,
    - złożenia oświadczenia (podlegającego weryfikacji przez Urząd) zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi wprowadzonych sankcji wobec Federacji Rosyjskiej, w związku z rozpoczęciem działań wojennych na terytorium Ukrainy.

……., dnia ……. ……..
(podpis i pieczątka wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Właściwy dokument stanowiący podstawę prawną funkcjonowania wnioskodawcy. W przypadku spółek cywilnych należy dostarczyć umowę spółki cywilnej.
2. Aktualne zaświadczenie z ZUS –u o niezaleganiu w odprowadzaniu składek na ubezpieczenie.
3. Aktualne zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach.
4. Oświadczenie o pomocy de minimis – załącznik nr 1.
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. (Dz. U. z 2014r., poz. 1543), dostępny na stronie internetowej bytom.praca.gov.pl
6. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych- załącznik nr 2.
7. Oświadczenie dotyczące sankcji wobec Federacji Rosyjskiej- załącznik nr 3.

UWAGA:
Wszystkie dokumenty składane w kserokopii winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem. Wnioski bez kompletu dokumentów nie będą rozpatrywane.

Załącznik nr 1

…… dnia, ……..
(pieczątka firmowa)

Oświadczenie o otrzymanej/nieotrzymanej pomocy de minimis

W zakresie wynikającym z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn.zm.).

Jako Pracodawca oświadczam, że:

1. **Otrzymałem(am)/nie otrzymałem (am)*** pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie i rybołówstwie w okresie ostatnich 3 lat.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie.

L.P.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Wartość pomocy w zł
1					
2					
3					
4					
5					
6					
ŁĄCZNIE					

2. **Otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których ma być przeznaczona pomoc de minimis

*niepotrzebne skreślić

……
(data i podpis pracodawcy)

Załącznik nr 2

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

(Pracodawca)

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej jako: rozporządzenie 2016/679, informujemy, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Bytomiu (41-902), przy ul. Łagiewnickiej 15 (dalej jako: PUP). Z administratorem danych można się skontaktować również pod adresem e-mail: **urzad@pupbytom.com.pl;**
2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@gmainvest.pl lub przesyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD";
3) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane:
   a) w celu realizacji ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktów wykonawczych do tej ustawy, innych ustaw powiązanych oraz w związku z realizacją zapisów Kodeksu postępowania administracyjnego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia 2016/679, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
   b) w uzasadnionych przypadkach, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą;
4) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów obowiązującego prawa, innych instytucji rynku pracy oraz podmiotów realizujących usługi, które są niezbędne do bieżącego funkcjonowania, z którymi PUP zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych, zgodnie z art. 28 Rozporządzenia 2016/679 – dostawca usług hostingowych, obsługa prawna oraz ochrony danych, wsparcie techniczne ze strony wykonawcy systemu Syriusz. W prawnie uzasadnionych przypadkach Pani/Pana dane mogą zostać publicznie ujawnione. Administrator nie będzie przekazywał Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej;
5) Państwa dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, a okres przetwarzania Państwa danych osobowych uzależniony jest od obowiązujących przepisów prawa w oparciu o które realizujemy nasze obowiązki, jak również od okresu wynikającego z przyjętego w PUP jednolitego rzeczowego wykazu akt;
6) posiada Pani/Pan:
   - prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, zgodnie z art. 15 Rozporządzenia 2016/679,
   - prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 16 Rozporządzenia 2016/679,
   - prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia 2016/679,
   - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane przetwarzane są w sposób niezgodny z obowiązującym prawem;
7) jednocześnie nie przysługuje Pani/Panu:
   - prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych,
   - prawo do przenoszenia danych,
   - prawo do wycofania zgody,

   z uwagi na fakt, że podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679 przewidujący przetwarzania danych związanych z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
8) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych wskazanych w przepisach ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ww. ustaw;
9) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystane do podejmowania decyzji, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Opinia Powiatowego Urzędu Pracy:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na podpisanie .....

.....

.....

umowy o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych.

.....
(pieczątka, podpis PUP)

Załącznik nr 3

Wnioskodawca

……
……

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……
……

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Zgodnie z art. 7 ust. 1 ww. ustawy wykluczeniu podlega:

1. wnioskodawca wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2. wnioskodawca którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3. wnioskodawca, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

…….
Podpis wnioskodawcy