



Data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Nidzicy**

WnPI/.....
(nr wniosku)

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

A) Informacja dotycząca Pracodawcy

1. Pełna nazwa Pracodawcy
2. Adres siedziby Pracodawcy
3. Adres do korespondencji.....
4. Adres miejsca prowadzenia działalności gospodarczej
5. Numer telefonu.....
Adres poczty elektronicznej
6. REGONNIP
7. Numer PESEL (w przypadku osoby fizycznej) a w przypadku jego braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:.....
8. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności.....
.....
9. Numer rachunku bankowego Pracodawcy.....
10. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe.....
11. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku wynosi.....
12. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom
13. Osoba upoważniona do podpisania umowy w sprawie organizacji prac interwencyjnych
.....
(imię i nazwisko, stanowisko)
14. Osoba uprawniona do udzielania informacji w sprawie złożonego wniosku
.....
(imię i nazwisko, numer telefonu, stanowisko)

B) Informacja o planowanym zatrudnieniu bezrobotnych

1. Wnioskuje o zatrudnienie osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP w ramach prac interwencyjnych od dnia do dnia w **pełnym wymiarze czasu pracy** tj. na okres **9/15/18/24/30*** miesięcy.
* niepotrzebne skreślić
2. Wnioskuje o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia w **wysokości** **zł m-c/1 osoba** oraz składki na ubezpieczenia społeczne w **wysokości** **zł m-c/1 osoba** z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych.

3. Wnoszę o skierowanie osób bezrobotnych celem dokonania wyboru kandydata (-ów) do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych.
4. Po zakończeniu prac interwencyjnych istnieje możliwość zatrudnienia pracownika/ów **TAK/NIE*** *niepotrzebne skreślić
5. Planowana liczba bezrobotnych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych oraz charakterystyka miejsc pracy:

Liczba miejsc pracy	Stanowisko	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje	Miejsce wykonywania pracy	Rodzaj prac	Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych

C) Oświadczenie woli Pracodawcy

Oświadczam, że:

1. **Nie zalegam w dniu złożenia wniosku** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. **Prowadzę/nie prowadzę*** działalności gospodarczej bez względu na formę organizacyjno-prawną *niepotrzebne skreślić
3. **Podlegam/nie podlegam*** przepisom pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej - **dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno-prawną.** *niepotrzebne skreślić
4. **Nie otrzymałem/am** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy przyznanej niezgodnie z zasadami rynku wewnętrznego oraz pomocy wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem -**dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno-prawną.**
5. **Skierowany bezrobotny** otrzyma wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące obecnie zatrudnionym pracownikom na podobnych lub tych samych stanowiskach.
6. Działając jako Pracodawca **nie naruszam** zasad równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i **nie będę** 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.
7. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **nie zostałem ukarany lub skazany** prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i **nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
8. **Nie jestem** w stanie likwidacji lub upadłości.

Zobowiązuję się do:

1. Niezwłocznego powiadomienia o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy - *dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno-prawną.*
2. Złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam taką pomoc.
3. Niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku oraz załącznikach.

Przyjmuję do wiadomości:

1. Dołączone do wniosku kserokopie dokumentów będą potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z pieczętką i czytelnym podpisem (lub podpisem nieczytelnym wraz z imienną pieczęcią) Pracodawcy.
2. Wniosek niekompletny będzie rozpatrzony po uzupełnieniu.
3. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

Załączniki do wniosku:

1. Informacja dotycząca organizacji prac interwencyjnych (*Załącznik Nr 1*).
2. Informacja w zakresie ochrony danych osobowych pracodawców i przedsiębiorców korzystających z pomocy (*Załącznik Nr 2*).
3. Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis (*Załącznik Nr 3*) – *dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno-prawną.*
4. Oświadczenie w sprawie zgody na doręczenia pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (*Załącznik Nr 4*).
5. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (*Załącznik Nr 5*) - *dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno-prawną.* Dostępny na <https://nidzica.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania/> w zakładce Prace interwencyjne.
6. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (*Załącznik Nr 6*) - *dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno-prawną.* Dostępny na <https://nidzica.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania/> w zakładce Prace interwencyjne.
7. W przypadku gdy pracodawcą jest spółka cywilna do wniosku należy dołączyć kserokopię umowy spółki.

Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis i pieczęć Pracodawcy

(wypełnia Powiatowy Urząd Pracy)
INFORMACJA O ROZPATRZENIU WNIOSKU

Komisja Powiatowego Urzędu Pracy w Nidzicy w dniu rozpatrzyła wniosek pozytywnie/negatywnie.

Podpisy członków komisji:

1 2 3

INFORMACJA DOTYCZĄCA ORGANIZACJI PRAC INTERWENCYJNYCH

Prace interwencyjne - oznacza to zatrudnienie bezrobotnego przez pracodawcę, które nastąpiło w wyniku umowy zawartej ze starostą:

Zgodnie z art. 51 ustawy*

1. Starosta zwraca pracodawcy, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych **na okres do 6 miesięcy** skierowanych bezrobotnych, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych w wysokości* uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty ustalonej jako iloczyn liczby zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy oraz kwoty zasiłku określonej w art. 72 ust. 1 pkt 1, obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia.

**wysokość refundacji wynagrodzenia wynosi 1450,00 zł miesięcznie oraz składki na ubezpieczenia społeczne od tej kwoty.*

2. Starosta zwraca pracodawcy, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy **na okres do 6 miesięcy** skierowanych bezrobotnych, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych w wysokości* uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia za każdą osobę bezrobotną.

**wysokość refundacji wynagrodzenia wynosi 725,00 zł miesięcznie oraz składki na ubezpieczenia społeczne od tej kwoty.*

3. Starosta może dokonywać, w zakresie i na zasadach określonych w ust. 1, zwrotu poniesionych przez pracodawcę kosztów z tytułu zatrudnienia **na okres do 12 miesięcy** skierowanych bezrobotnych, w ramach prac interwencyjnych, w wysokości* uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia za każdego bezrobotnego, jeżeli refundacja obejmuje koszty poniesione za co drugi miesiąc ich zatrudnienia.

**wysokość refundacji wynagrodzenia wynosi 4242,00 zł miesięcznie oraz składki na ubezpieczenia społeczne od tej kwoty.*

4. Pracodawca jest obowiązany, stosownie do zawartej umowy, do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego **przez okres 3 miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne.

Zgodnie z art. 56 ustawy*

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

**wysokość refundacji wynagrodzenia wynosi 1450,00 zł miesięcznie oraz składki na ubezpieczenia społeczne od tej kwoty.*

2. Starosta może dokonywać z Funduszu Pracy **przez okres do 18 miesięcy** zwrotu poniesionych przez pracodawcę z tytułu zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu

pracy skierowanego bezrobotnego kosztów wypłaconego mu wynagrodzenia, nagród oraz opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne w wysokości* uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od tego wynagrodzenia, jeżeli zwrot obejmuje koszty poniesione za co drugi miesiąc.

**wysokość refundacji wynagrodzenia wynosi 4242,00 zł miesięcznie oraz składki na ubezpieczenia społeczne od tej kwoty.*

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

Zgodnie z art. 59 ustawy*

1. Starosta może skierować bezrobotnych, o których mowa w art. 49 pkt 3 ustawy (powyżej 50 roku życia), do wykonywania pracy w ramach prac interwencyjnych **przez okres do 24 miesięcy** oraz dokonywać refundacji poniesionych przez pracodawcę kosztów na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne.
2. Starosta może skierować bezrobotnych, o których mowa w ust. 1, do wykonywania pracy w ramach prac interwencyjnych u pracodawcy **przez okres do 4 lat** i dokonywać refundacji poniesionych przez pracodawcę kosztów wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne, jeżeli obejmuje ona koszty poniesione **za co drugi miesiąc ich zatrudnienia**.
3. Jeżeli do pracy w ramach prac interwencyjnych są kierowani bezrobotni, którzy:
 - 1) spełniają warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego - refundacja jest przyznawana **w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia** za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia;
 - 2) nie spełniają warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego - refundacja jest przyznawana **w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia** za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia.
4. Pracodawca jest obowiązany, stosownie do zawartej umowy, do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres objęty refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz **okres 6 miesięcy** po zakończeniu tej refundacji.

** ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r.*

Pomoc udzielana pracodawcom i przedsiębiorcom w ramach prac interwencyjnych jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

**INFORMACJA W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH
PRACODAWCÓW I PRZEDSIĘBIORCÓW KORZYSTAJĄCYCH Z POMOCY**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z 04.05.2016 r.) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Nidzicy z siedzibą w Nidzicy przy ul. Traugutta 23**. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: olni@up.gov.pl, telefonicznie pod numerem 89 6250 130 lub pisemnie na adres siedziby administratora;
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować telefonicznie pod numerem telefonu 89 6252 384, poprzez e-mail: iod@powiatnidzicki.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora, lub osobiście w siedzibie administratora;
3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c, art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 735 z późn. zm.) (dalej: ustawa) oraz inne przepisy prawa;
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji przez publiczne służby zatrudnienia zadań ustawowych oraz w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być: dostawcy usług IT w zakresie obsługi systemu informatycznego, podmiot świadczący usługi pocztowe, podmioty wykonujące na zlecenie PUP lub instytucji nadrzędnych audyty i kontrole lub inne podmioty, którym administrator jest zobowiązany udostępnić dane na podstawie przepisów prawa, lub którym administrator jest zobowiązany udostępnić dane na podstawie przepisów prawa, lub którym administrator jest zobowiązany udostępnić dane na podstawie przepisów prawa, lub którym administrator jest zobowiązany udostępnić dane na podstawie przepisów prawa;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy, lub - w przypadku nieskorzystania z pomocy - przez okres zgodny z kategorią przechowywania ustaloną na podstawie Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Nidzicy;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania na zasadach określonych przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem udzielenia pomocy określonej w ustawie; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia pomocy określonej w ustawie.

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis i pieczęć Pracodawcy

Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis

Podstawa prawna: art. 37, ust. 1, pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r.
o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

**Informacje dotyczące podmiotu
któremu ma być udzielona pomoc
de minimis**

Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

--

Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

--

Oświadczam, iż

- w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskałem pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
- w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych uzyskałem pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości:

w PLN

--

w EUR

--

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

--

Stanowisko służbowe

--

Numer telefonu

--

Data i podpis

--

.....

.....

.....

(Nazwa firmy/adres)

.....

(miejsce i data)

OŚWIADCZENIE *

w sprawie zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej

Zgodnie z art. 39¹ ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.) wyrażam zgodę na doręczanie mi pism związanych z ubieganiem się i ewentualną realizacją umowy w sprawie organizacji prac interwencyjnych za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu Ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 344).

Korespondencję w formie elektronicznej należy doręczać na mój adres e-mail:

.....

Oświadczam, że za dzień doręczenia pisma przekazanego w formie elektronicznej uznaję dzień wysłania na mój adres e-maila z adresów zakończonych domeną:

„” @ nidzica.praca.gov.pl

Jednocześnie zobowiązuję się poinformować urząd pracy o ewentualnej zmianie adresu poczty elektronicznej lub rezygnacji z powyższej formy komunikacji.

.....

(podpis Wnioskodawcy)

*Złożenie oświadczenia nie jest obowiązkowe i nie ma wpływu na rozpatrzenie wniosku.