

.....  
/ Pieczęć firmowa Pracodawcy/

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Końskich**

**WNIOSEK  
o organizowanie prac interwencyjnych**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 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 opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne. Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 czerwca 2024r. zmieniające rozporządzenie w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne.

**I. Informacje dotyczące Pracodawcy:**

1. Nazwa i adres Pracodawcy: .....  
.....tel.....
2. Regon ..... PKD ..... NIP.....
3. Forma organizacyjno-prawna .....
4. Rodzaj prowadzonej działalności .....
5. Forma opodatkowania .....
6. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe ..... %.
7. Nr rachunku bankowego .....
8. Adres do doręczeń elektronicznych: .....

**II. Informacje dotyczące organizacji prac interwencyjnych:**

1. Proponowana ilość osób do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych: .....
2. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego(ych) bezrobotnego(ych) .....
3. Proponowany okres refundowania kosztów z tytułu zatrudnienia bezrobotnego(ych) od ..... do .....
4. Stanowisko /a/ kwalifikacje osób przewidzianych do zatrudnienia:

Lp.	Stanowisko	Wykształcenie	Dodatkowe kwalifikacje	Deklarowane wynagrodzenie
1				
2				

5. Miejsce świadczenia pracy:.....
6. Po zakończeniu okresu refundacji deklaruję dalsze zatrudnienie .....osoby/ób przez okres ..... miesięcy.

## **UWAGA!**

W przypadku, gdy Pracodawca/Przedsiębiorca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma\*:

- Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,
- Rozporządzenie Komisji (UE) 2019/316 z dnia 21 lutego 2019 r. zmieniające rozporządzenie (UE) Nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym,
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis,
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 27 lipca 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
- Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

### **III. Oświadczenie wnioskodawcy:**

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy oświadczam, że:**

- nie zalegam z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
- nie zalegam z uregulowaniem zobowiązań podatkowych,
- skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy z tytułu ubezpieczeń społecznych przysługujące pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony, określony.

***Dotyczy Pracodawcy/Przedsiębiorcy, który podlega przepisom o pomocy publicznej:***

- prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej i będę informował Powiatowy Urząd Pracy o wszelkich zmianach dotyczących prowadzenia działalności gospodarczej.

Data.....

.....

**/Pracodawca-podpis/**

Załączniki do wniosku :

1. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych (załącznik nr 1).
2. Zgłoszenie krajowej oferty pracy (załącznik nr 2).
3. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis\* (załącznik nr 3).
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis\* (załącznik nr 4).
5. Oświadczenie (załącznik nr 5).
6. Dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej (wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, z KRS-u lub umowa spółki prawa cywilnego i itp.).

\* dotyczy Pracodawcy będącym Przedsiębiorcą

**Uwaga: Wniosek niekompletny nie będzie rozpatrywany**