

.....
(pieczęć Pracodawcy).....
(miejscowość , data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Olecku**

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH
osobie niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu**

zgodnie z art. 11 ust 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych w związku z art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym punkcie do tego celu wyznaczonym. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „nie dotyczy” lub „—”. Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie. Wniosek może być uwzględniony gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony.

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Nazwa Pracodawcy.....
Adres siedziby.....
2. Miejsce prowadzenia działalności.....
3. Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy:
.....
4. Forma prawna
(przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o.o., spółka cywilna, działalność indywidualna, jedn. budżetowa itp.)
5. Forma opodatkowania stawka%
6. NIP REGON..... PKD
7. Aktualna stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe
8. Stan zatrudnienia (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) na dzień złożenia wniosku

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANYCH MIEJSC PRACY

1. Wnioskuje o organizację **prac interwencyjnych** na okres: do **6 miesięcy**;
*Po zakończeniu okresu refundacji pracodawca **zobowiązany** jest do utrzymania w zatrudnieniu skierowanej osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu: w przypadku prac interwencyjnych trwających do 6 miesięcy – jest to okres 3 miesięcy.*
2. Osoby niepełnosprawne poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu zostaną zatrudnione w następujących zawodach:

Stanowisko/ zawód (zgodne z klasyfikacją zawodów i specjalności)	Liczba osób	Okres zatrudnienia ¹	Rodzaj prac wykonywanych przez osoby niepełnosprawne poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu	Wymagania wobec osób niepełnosprawnych poszukujących pracy niepozostający w zatrudnieniu	
				Wykształcenie	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje

¹ powinien obejmować okres refundacji oraz obowiązkowy okres utrzymania w zatrudnieniu po zakończeniu refundacji

3. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych
4. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych osób niepełnosprawnych poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu zł/m-c.
5. Wnioskowana miesięczna wysokość refundacji kosztów poniesionych na wynagrodzenia i nagrody skierowanych osób niepełnosprawnych poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu zł.

III. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że:

1. **Zalegam/ nie zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. **Jestem/ nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej¹ w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.).
3. W ciągu minionych trzech lat **otrzymałem / nie otrzymałem*** pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub w rybołówstwie w wysokości euro.
4. **Otrzymałem/ nie otrzymałem*** inną pomoc publiczną na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję.
5. **Zobowiązuje się** do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Olecku, otrzymam inną pomoc publiczną na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję lub pomoc *de minimis*.
6. **Jestem / nie jestem*** powiązany w bezpośredni lub pośredni sposób z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne mające na celu przeciwdziałanie wspierania agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę i figurują na listach osób i podmiotów objętych sankcjami, zarówno unijnych, jak i krajowych i sam nie znajduję się na żadnej z tych list. Jednocześnie zobowiązuje się do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku wystąpi powiązanie, o którym mowa powyżej. Oświadczenie zostanie złożone niezwłocznie, z tym, że nie dłużej niż w terminie do 7 dni od wystąpienia zdarzenia.
7. Po ustawowo wymaganym okresie zatrudnienia **deklaruję/nie deklaruję*** dalsze zatrudnienie na okres co najmniej 1 miesiąca.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§1 Kodeksu Karnego oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są prawdziwe, a ich wiarygodność potwierdzam/my własnoręcznym podpisem.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy)

***niepotrzebne skreślić**

¹ należy przez to rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania. Z orzeczenia Trybunału Sprawiedliwości Unii Europejskiej wynika, że przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku, przy czym pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności, w związku z czym działalność gospodarczą, w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, prowadzić mogą także podmioty typu non-profit (stowarzyszenia, fundacje). Nie ma również znaczenia jak dana działalność jest kwalifikowana w prawie krajowym oraz czy podmiot wpisany jest do krajowego rejestru przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej. Szczegółowe informacje i wyjaśnienia można znaleźć na stronach Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów – www.uokik.gov.pl

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Dokument potwierdzający status prawny pracodawcy.
2. Krajowa oferta pracy - formularz dostępny na stronie internetowej.
3. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** – wzór określony Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2014 r., poz. 1543) - formularz dostępny na stronie internetowej.
4. **Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę** – wzór określony Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 121, poz. 810) – formularz dostępny na stronie internetowej (**jeżeli podmiot prowadzi działalność w sektorze rolnym lub rybołówstwa**).

Załącznik 3 lub 4 składają podmioty prowadzące działalność gospodarczą