

.....
(pieczęć Pracodawcy)

.....
(miejscowość , data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Olecku**

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

Na zasadach określonych w art. 51,56, 59 w ustawie 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. Wnioskuję o organizację **prac interwencyjnych** na okres (właściwe zaznaczyć) :
☐ do **6 miesięcy**; ☐ do **12 miesięcy**; ☐ do **24 miesięcy** w przypadku osób powyżej 50 lat

Po **zakończeniu** okresu refundacji pracodawca **zobowiązany** jest do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego:

a) w przypadku prac interwencyjnych trwających do 6 miesięcy – jest to okres **3 miesięcy**,

b) w przypadku prac interwencyjnych trwających 12 miesięcy lub dłużej – jest to okres **6 miesięcy**.

2. Osoby bezrobotne zostaną zatrudnione w następujących zawodach:

Stanowisko/ zawód (zgodne z klasyfikacją zawodów i specjalności)	Liczba osób	Okres zatrudnienia ¹	Rodzaj prac wykonywanych przez osoby bezrobotne	Wymagania wobec osób bezrobotnych	
				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 bezrobotnych

5. Wnioskowana miesięczna wysokość refundacji kosztów poniesionych na wynagrodzenia i nagrody skierowanego bezrobotnego 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 2023r., poz.702 z późn. zm.).

Dotyczy beneficjentów pomocy publicznej:

3. **Spełniam / nie spełniam*** warunki(ów) Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z 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 r.).
4. **Spełniam / nie spełniam / nie dotyczy*** warunki(ów) rozporządzenia 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 r., str 9 z późn. zm.).
5. **Spełniam / nie spełniam / nie dotyczy*** warunki(ów) rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r., str 45).
6. W okresie minionych trzech lat **otrzymałem / nie otrzymałem*** pomoc/y de minimis w wysokości euro.
7. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** inną pomoc publiczną na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję.
8. **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 lub pomoc de minimis.
9. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** decyzji (ę) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym, uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
10. Po ustawowo wymaganym okresie zatrudnienia **deklaruję/ nie deklaruję*** dalsze zatrudnienie na okres co najmniej **30 dni**.

Świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz załącznikach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
(data)

.....
(pieczęćka i podpis Pracodawcy / osoby upoważnionej)

* 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 stanowiący podstawę prawną funkcjonowania Pracodawcy.
2. Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy.
3. Krajowa oferta pracy - formularz dostępny na stronie internetowej.
4. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** – wzór określony Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024 r., poz. 1206) - formularz dostępny na stronie internetowej.
5. **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**).
6. Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań (...).

Wszystkie kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.

Olecko,.....
(miejscowość, data)

.....
.....
*Imię, nazwisko osoby składającej oświadczenie
lub nazwa podmiotu, w imieniu którego składane jest oświadczenie*

OŚWIADCZENIE

o braku istnienia wykluczających powiązań w zakresie ograniczenia lub wyłączenia
z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni
lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej
lub są za nie odpowiedzialne, w związku ze składanym wnioskiem/realizowaną umową,
w ramach którego/której ubiegam się o wsparcie finansowe/pomoc/ korzyści z publicznych środków
finansowych ²

W związku z prawnym stosowaniem środków sankcyjnych w zakresie ograniczenia lub wyłączenia
z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób
wspierają działania Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, oświadczam, że nie podlegam kryteriom
wykluczającym zgodnie z poniższymi aktami prawnymi:

1. Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania
wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r.
poz. 507 tj.),
2. Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w
odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy
lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.03.2014, z późn. zm.),
3. Rozporządzenie (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w
związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, z późn.
zm.),
4. Rozporządzenie Rady (UE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających
w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z
20.05.2006, z późn. zm.),
5. Komunikat Komisji (UE) pn. „Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia
gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy” (Dz. U. UE C 131 z 24.03.2022 str.1
z późn. zm.).

Jednocześnie oświadczam, że nie jestem powiązany/a 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/a nie znajduję się na żadnej z tych
list.

Zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku/ podpisania
umowy/ ostatniej płatności wystąpi powiązanie, o którym mowa powyżej lub/i zostaną wpisany/a na
którkolwiek z w/w list. Oświadczenie zostanie złożone niezwłocznie, z tym, że nie dłużej niż w terminie do 7
dni od wystąpienia zdarzenia.

²Oświadczenie nie może zostać złożone przez pełnomocnika niebędącego prokurentem podmiotu

Zawarte w oświadczeniu dane osobowe są przetwarzane przez zbierającego poniższe oświadczenie zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit c RODO, celu spełnienia obowiązku prawnego wynikającego ze wskazanych wyżej przepisów obowiązującego prawa.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 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 (DZ. Urz. UE L 119, s. 1 zwanego dalej „rozporządzeniem”) Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku informuje:

- Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Olecku przy ul. Armii Krajowej 30, 19-400 Olecko, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku;
- Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy biuro@pup.olecko.pl, telefonicznie pod numerem 87 520 30 78 lub pisemnie na adres siedziby administratora;
- Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email iod@pup.olecko.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych Marią Pozorońską można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych;
- Czas przechowywania oświadczenia oraz podmioty, którym może ono zostać przekazane, jest uzależniony od sprawy, w związku z jaką zostało złożone;
- Więcej informacji nt. przetwarzania danych osobowych, klauzula informacyjna znajduje się w formularzach dotyczących konkretnej sprawy.

Jednocześnie informuję, że zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wytycznymi w zakresie weryfikacji osób i podmiotów ubiegających się o wsparcie finansowe ze środków publicznych dotyczącymi braku bezpośrednich lub pośrednich powiązań z osobami i/lub podmiotami względem których stosowane są środki sankcyjne Powiatowy Urząd Pracy w Olecku w każdym przypadku dokonuje takiej weryfikacji. Weryfikacja jest przeprowadzana w szczególności na podstawie:

- Listy osób i podmiotów wpisanych na listę sankcyjną Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji,
- Załącznika nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 oraz załącznika nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006,
- Centralnej Bazy Beneficjentów Rzeczywistych.

W przypadku pozytywnego wyniku, który należy rozumieć jako uniemożliwienie otrzymania wsparcia, dany podmiot jest automatycznie wykluczany z procesu ubiegania się o wsparcie. W przypadku braku zgody na weryfikację podmiotu na listach sankcyjnych proces przyznawania wsparcia nie może być przeprowadzony.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 17).

.....
*Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie
lub osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu*