

.....  
( 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 <sup>1</sup>	Rodzaj prac wykonywanych przez osoby bezrobotne	Wymagania wobec osób bezrobotnych	
				Wykształcenie	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje

<sup>1</sup> powinien obejmować okres refundacji oraz obowiązkowy okres utrzymania w zatrudnienia 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 publicznej<sup>1</sup> w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących 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*.
  - 3.1 **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.
  - 3.2 **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.
4. W okresie minionych trzech lat **otrzymałem / nie otrzymałem\*** pomocy *de minimis* w wysokości ..... euro.
5. **Otrzymałem/ nie otrzymałem\*** inną pomoc publiczną na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję.
6. **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*.
7. **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.
8. 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)

.....  
(pieczętka i podpis Wnioskodawcy/osoby upoważnionej)

\* niepotrzebne skreślić

---

<sup>1</sup> 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](http://www.uokik.gov.pl)

## **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Dokument stanowiący podstawę prawną funkcjonowania Wnioskodawcy.
2. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy.
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. 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**).