..................................................

**/** pieczęć firmowa wnioskodawcy/

# POWIATOWY URZĄD PRACY

**we Wschowie**

## WNIOSEK

***o organizację robót publicznych***

na zasadach określonych w art. 57 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy / tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 475 oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne ( Dz. U. z 2014 r., poz. 864).

1. **DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA**

1. Nazwa i adres organizatora robót publicznych .........................................................................

.....................................................................................................................................................

1. Miejsce prowadzenia działalności………………………………………………………….…
2. NIP.............................….. REGON..........................….. PKD........................................
3. Forma organizacyjno-prawna....................................................................................................

..

1. Składka wypadkowa opłacana przez organizatora…………….%
2. Nr konta bankowego: ...........................................................................................................................
3. Nazwisko i imię, telefon osoby odpowiedzialnej za sprawy kadrowe.....................................

.................................................................................................................................................

**II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH ROBÓT PUBLICZNYCH**

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót

publicznych: .......... osób

1. Miejsce i rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych: ...................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………...

1. Proponowane miesięczne wynagrodzenie /brutto/ dla skierowanych bezrobotnych: ..............
2. Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych: ................................... zł na osobę miesięcznie
3. Kierowane osoby powinny posiadać niezbędne lub pożądane kwalifikacje /podać rodzaj/

i spełniać inne wymogi /podać jakie/: ………………………………….................................

……….......................................................................................................................................

1. Nazwa stanowiska …………...……………………………………………………………..

…………...................................................................................................................................

1. Proponowany okres zatrudnienia skierowanych bezrobotnych w ramach robót publicznych:

od ................................................ do ………......................................

**III. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY**

**Organizator wskazuje i upoważnia do zawarcia z Powiatowym Urzędem Pracy umowy o zatrudnienie bezrobotnych w ramach robót publicznych Pracodawcę:**

(proszę wypełnić w przypadku, gdy Organizator nie będzie jednocześnie Pracodawcą dla skierowanych bezrobotnych)

1. Nazwa i adres siedziby Pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej

……………………………………………………………………………………………..…

………………………………………………………………………………………………...

2. NIP…………..…… REGON ……………. Rodzaj i kod działalności wg PKD……….........

3. Oznaczenie formy organizacyjno – prawnej prowadzonej działalności

..……………………………………………………….............................................................

4. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe……………………%

5. Nazwisko i imię, telefon osoby odpowiedzialnej za sprawy kadrowe ......................................

....................................................................................................................................................

6. Dane osoby upoważnionej do zawarcia umowy……………………….………………………

………………………………………………………………………………………………....

1. Nr konta bankowego: ...........................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA**

**Oświadczam, że:**

1. **Nie** **zalegam\*/ zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych;
2. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia ofert pracy **nie byłem\*/byłem\*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **nie jestem\*/ jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
3. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń i norm wewnątrz zakładowych przysługujących pracownikom.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, w rozumieniu przepisów ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 z 2016 r.), w celu przyznania środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej i ich rozliczenia.

**\***niepotrzebne skreślić.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 §1 KK za złożenie fałszywego oświadczenia, który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6mc do lat 8.” oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

.................................... ...........................................................

( data) (pieczątka i podpis wnioskodawcy )

**Załączniki dla organizatora:**

1. Kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną wnioskodawcy lub wskazanego pracodawcy.
2. Kserokopia zaświadczenia o nadaniu numeru REGON.
3. Kserokopia decyzji w sprawie nadania numeru identyfikacyjnego NIP.
4. Zgłoszenie krajowej oferty pracy
5. Oświadczenie organizatora.

**………………………….. ………………………….**

**Pieczęć firmowa Pracodawcy miejscowość, data**

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**Oświadczam, że:**

1. **Nie** **zalegam\*/ zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
2. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia ofert pracy **nie byłem\*/byłem\*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **nie jestem\*/ jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
3. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń i norm wewnątrz zakładowych przysługujących pracownikom.
4. **Nie jestem\*/jestem**\* beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postepowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz.U. z 2023r., poz. 702);
5. **Otrzymałem\*/ nie otrzymałem\*/** w okresieostatnich 3 lat przed dniem złożenia wniosku(tj. w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go 2 lata podatkowe) pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
6. **Otrzymałem\*/ nie otrzymałem\*/** pomocy publicznej na przedsięwzięcie, o którego realizacje wnioskuję ( na podstawie art. 37 ust. 1 pkt. 1 ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r.poz. 702)
7. Zatrudnienie bezrobotnych w ramach robót publicznych będzie związane wyłącznie z podstawową działalnością pracodawcy;
8. **Zobowiązuję si**ę do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku;
9. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, w rozumieniu przepisów ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 z 2016 r.), w celu przyznania środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej i ich rozliczenia.

**\***niepotrzebne skreślić

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 §1 KK za złożenie fałszywego oświadczenia, który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 mc do lat 8.” oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

**……..……………….. ………………………………….**

/miejscowość, data/ /podpis i pieczątka pracodawcy/

**Potwierdzam, iż zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych i jednocześnie zobowiązuję się przekazać osobom, których dane ujawniane są w niniejszym wniosku, że informacja o przetwarzaniu ich danych znajduje się na stronie internetowej PUP, pod adresem** [***wschowa.praca.gov.pl***](http://www.wschowa.praca.gov.pl)**w zakładce Urząd/ochrona danych osobowych.**

………….…………………………..

/ podpis osoby reprezentującej Podmiot/

**Załączniki dla pracodawcy:**

1. Kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną wnioskodawcy lub wskazanego pracodawcy.
2. Kserokopia zaświadczenia o nadaniu numeru REGON.
3. Kserokopia decyzji w sprawie nadania numeru identyfikacyjnego NIP.
4. Zgłoszenie krajowej oferty pracy
5. Oświadczenie wskazanego pracodawcy.
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis.*
7. Oświadczenie podmiotu o otrzymaniu pomocy de minimis ( w przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dostarczyć odpowiednie zaświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis) -załącznik nr 1 do wniosku.

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

(Pracodawca wypełnia pola od 1 do 30)

**Pracodawca wyraża zgodę na upowszechnienie krajowej ofert pracy w formie, która:**

**□** zawiera dane umożliwiające identyfikacje pracodawcy **-** OFERTA OTWARTA

**□** nie zawiera danych umożliwiających identyfikacje pracodawcy - OFERTA ZAMKNIĘTA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Informacje dotyczące pracodawcy** *(wypełnia pracodawca)* | | | | | | | | | |
| 1.Nazwa pracodawcy:  ………………………………………………………………………......................  ……………………………………………………………….................................. | | | | | | | 2. Adres siedziby pracodawcy:  Ulica …………………………………………………….  **□□ -□□□** ………………………….  Kod pocztowy miejscowość  Telefon ………………………………………………….  Faks ……………………………………………………..  E-mail ………………………………………….…...…...  Strona internetowa ………………………………………  Liczba zatrudnionych pracowników …………………… | | |
| 3. NIP  …………………………………  REGON  …………………………………. | | | 4. Podstawowy rodzaj działalności  według PKD:  ………………............................................  Sektor:  1.Publiczny **□**  2. Prywatny **□** | | | |
| 5. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktu:  Nazwisko i imię ………….………………………………………………………..  Stanowisko ………………………………………………….……………………..  Adres ………………………………………………………………………………  Telefon ………………...…………….…. Fax ………..…………………….……  Strona internetowa …………………...... E-mail …….………….……………… | | | | | | |
| 6. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:  a) przedsiębiorstwo jednoosobowe  b) spółka ……………………….......................................  c) inne ………………………........................................... | | |
| 7. Preferowana forma kontaktu bezrobotnego z pracodawcą:  a) telefonicznie b) osobiście c) e-mail d) strona internetowa e) giełda pracy | | | | | | | 8. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej: **□** TAK **□** NIE | | |
| **II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy** *(wypełnia pracodawca)* | | | | | | | | | |
| 9. Nazwa zawodu\*:  ……………………………………..  …………………………………….. | | | | 10. Nazwa stanowiska:  …………………………............… | | 11. Ogólny zakres obowiązków: …………………………………………………………………….…………………………………….…………………..…………………………………………………………….………..  ………………………………………………………………… | | | |
| 12 Kod zawodu::  …………………………………..... | | | | 13. Liczba wolnych miejsc pracy:  …………………….……………...  w tym dla niepełnosprawnych:  …………………………….……... | | 14.Wysokość wynagrodzenia:  (kwota brutto):  Od ………………………….  Do ………….......................... | | 15. System wynagradzania:  a) miesięczny  b) godzinowy  c) akord  d) prowizja  e) inne………………… | |
| 16. Miejsce wykonywania pracy:  ……………………………………...  ……………………………………... | | | | 18. Rodzaj zatrudnienia:  a) umowa na czas nieokreślony  b) umowa na czas określony  c) umowa na okres próbny  d) umowa na zastępstwo  e) umowa zlecenie  f) umowa o dzieło  g) umowa agencyjna  h) inne……………………..……... | | 19. Okres zatrudnienia  (w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę): | | 22. Zmianowość:  a) jednozmianowa  b) dwie zmiany  c) trzy zmiany  d) ruch ciągły  e) inna………………….…. | |
| 20. Data rozpoczęcia pracy: | |
| 17. Wymiar czasu pracy:  a) pełny etat  b) ½ etatu  c) inne……..……………………..... | | | |
| 21. Czy oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej:  **□** TAK **□** NIE | | 23. Godziny pracy: | |
| **III. Wymagania – oczekiwania pracodawcy** *(wypełnia pracodawca)* | | | | | | | | | |
| 24. Poziom wykształcenia:  ……………………...…………………………………………………………………………………………………………….……..……………….…………………………………………………......………… | | | | | 25. Doświadczenie zawodowe: …...……………………………………………………………………………………………….…………………………….……………………………………………………………………………………….. | | | | |
| 26. Znajomość języków obcych z określeniem ich poziomu: ……………………………………………………...……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………...……………… | | | | | 27. Uprawnienia/ umiejętności/ inne: ………………………………………………………………...……………...................................................................................................................................................................................................................... | | | | |
| 28. Pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG: **□** TAK **□** NIE  *\* Pracodawca zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG wypełnia załącznik Nr 1 do zgłoszenia* | | | | | | | | | |
| **IV. Dane dotyczące postępowania z ofertą pracy** *(wypełnia pracodawca)* | | | | | | | | | |
| 29.Okres aktualności oferty  Od……………………………….  Do………………………………. | 30. Proponowany zasięg upowszechnienia oferty pracy:  a) terytorium RP  b) państwa EOG wskazać jakie ………………………………………………………………………  c) przekazanie oferty pracy do wskazanych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach: …................................................................................................................................................................... | | | | | | | | |
| **V. Adnotacje Urzędu Pracy** | | | | | | | | | |
| 38. Numer pracodawcy:    ………………………………….. | | 40. Data przyjęcia oferty:    ……………………………… | | | 42. Numer zgłoszenia: | | | | 44. Sposób przyjęcia oferty:  a) osobiście  b) fax  c) e-mail  d) listownie |
| 39. Imię i nazwisko pośrednika przyjmującego ofertę: | | 41. Data i przyczyna odwołania oferty: | | | 43. Imię i nazwisko pośrednika realizującego ofertę: | | | |

Proponowana częstotliwość kontaktów w celu aktualizacji oferty pracy z osobą wskazaną przez pracodawcę do kontaktów (proszę wskazać): …………………………………………..

**UWAGA!**

Powiatowy urząd pracy może przyjąć ofertę pracy do realizacji, jeżeli:

Pracodawca w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

Pracodawca zgłosił ofertę do **jednego powiatowego urzędu pracy** właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy, albo innego wybranego przez siebie urzędu.

Pracodawca nie zawarł w ofercie pracy wymagań, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne lub orientację seksualną.

Pracodawca zobowiązuje się do powiadomienia Urzędu Pracy o dezaktualizacji oferty. W przypadku braku trzykrotnego kontaktu telefonicznego z pracodawcą - oferta pracy zostanie wycofana z realizacji.

W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, powiatowy urząd pracy powiadamia pracodawcę krajowego, o konieczności uzupełnienia zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia, w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia, powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy.

*W przypadku zgłoszenia krajowej oferty pracy po raz pierwszy należy dołączyć podstawowe dokumenty pracodawcy/REGON, NIP, aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS/.*

**Oświadczam, że w okresie 365 dni poprzedzających zgłoszenie oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy , nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy oraz, że ofertę pracy zgłosiłem tylko do Powiatowego Urzędu Pracy w …………………………………………………………….**

**Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y/ na publiczne udostępnienie danych umożliwiających identyfikację pracodawcy.**

…….………………. ………………………………………….

/data/ /podpis i pieczęć pracodawcy/

*\*Niewłaściwe skreślić*

Załącznik nr 1

…………………………………… …………………., data…………

/imię i nazwisko/ /miejscowość/

………………………………………

………………………………………

/adres zamieszkania/

**Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis**

Jest mi wiadome, że środki o które wnioskuję stanowią pomoc w ramach zasady de minimis i oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji ( UE ) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1), gdyż w okresie trzech lat podatkowych nie korzystała/em ze środków pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom przekraczających 200.000 EUR., a w przypadku przedsiębiorstw prowadzących działalność zarobkową w zakresie transportu drogowego towarów przekraczającej 100.000 EUR

* Nie otrzymałem (am) pomocy de minimis

□ Otrzymałem (am) pomoc de minimis w wysokości …………………………………....

( podać kwotę w Euro )

□ otrzymałem pomoc de minimis i w załączeniu przedkładam kopie wszystkich zaświadczeń o uzyskanej

pomocy de minimis

\*właściwe zakreślić

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidywanej w art. 233 §1 kk, za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

………….…………………………..

/ podpis osoby reprezentującej Podmiot/