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

**/** 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 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.

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

1. Liczba osób, które po okresie wykonywania robót publicznych zostaną zatrudnione na dalszy okres:……. .

Rodzaj zatrudnienia/okres ……….………………………… oraz wymiar czasu pracy ……………………… .

**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. 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, 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;
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
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. 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.

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, gdyż w okresie trzech lat podatkowych nie korzystała/em ze środków pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom przekraczających 300.000 EUR., a w przypadku przedsiębiorstw prowadzących działalność zarobkową w zakresie transportu drogowego towarów przekraczającej 300.000 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/