

- 6) W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem(am) / nie zostałem(am)***ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem / nie jestem*** objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- 7) **Posiadam / nie posiadam*** środki finansowe na wypłatę wynagrodzeń dla osób zatrudnionych
- 8) **Posiadam / nie posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie innych danin publicznych.
- 9) **Otrzymałem / nie otrzymałem*** inną pomoc lub wsparcie ze środków krajowych lub unijnych związanych z tym stanowiskiem, jeżeli tak to proszę wskazać:
- 10) **Spełniam / nie spełniam*** warunki określone 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 opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne.
- 11) Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy, jeśli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o organizację robót publicznych, otrzymam pomoc.

***/ Niewłaściwe skreślić**

II. DODATKOWE INFORMACJE

Podanie poniższych danych nie jest obowiązkowe:

1. Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej
2. Data rozpoczęcia ┐┐-┐┐-┐┐┐┐
3. Forma opodatkowania
4. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego%
5. Imię i nazwisko osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania organizatora:
.....
6. Imię i nazwisko, telefon kontaktowy osoby odpowiedzialnej ze strony organizatora za realizację umowy o organizowanie robót publicznych:
.....
tel.....faks.....email
7. Numer rachunku bankowego
.....
┐┐-┐┐┐┐-┐┐┐┐-┐┐┐┐-┐┐┐┐-┐┐┐┐-┐┐┐┐

8. Zatrudnienie w okresie 6 miesięcy przed złożeniem wniosku przedstawiało się następująco:

/w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wg stanu na ostatni dzień każdego miesiąca kalendarzowego/

Lp.	Miesiąc, rok	Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny etat	w tym: na czas nieokreślony	na czas określony
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełne etaty wynosi: osób.

.....
data i podpis z podaniem imienia i nazwiska
Organizatora lub osoby (osób) uprawnionej
(uprawnionych) do składania oświadczeń woli
w imieniu Organizatora

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych

.....

2. Okres zatrudnienia bezrobotnego(ych) miesięcy

3. Wnioskowany okres refundacji

4. Dane dotyczące stanowiska pracy oraz niezbędne lub pożądane kwalifikacje osoby bezrobotnej:

Nazwa stanowiska	Liczba miejsc pracy	Niezbędne kwalifikacje	Pożądane kwalifikacje

5. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanych bezrobotnych na stanowiskach

pracy:

.....

.....

6. Miejsce wykonywania robót publicznych
7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto
8. Termin wypłaty wynagrodzenia
9. Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia
10. Źródło finansowania lub dofinansowania robót publicznych (art. 2 ust 1 pkt 32 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r.):
- a) środki samorządu terytorialnego ☐
 - b) budżetu państwa ☐
 - c) funduszy celowych ☐
 - d) organizacji pozarządowych ☐
 - e) spółek wodnych i ich związków ☐
11. Po upływie refundacji zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia osób bezrobotnych skierowanych przez PUP, na okres..... w wymiarze czasu pracy

Poinformowany o treści z art. 297 § 1 i § 2 kodeksu karnego, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, dokumenty załączone do wniosku są aktualne na dzień złożenia wniosku.

.....
miejscowość i data

.....
Podpis z podaniem imienia i nazwiska
Organizatora lub osoby (osób) uprawnionej
(uprawnionych) do składania oświadczeń
woli w imieniu Organizatora

Wniosek został opracowany na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, oraz rozporządzenia 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 ubezpieczenia społeczne.

UWAGA!

**W przypadku wniosków niedokładnie lub nieczytelnie wypełnionych, Urząd wzywa Organizatora do usunięcia braków w wyznaczonym terminie.
Nieusunięcie tych braków spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania.**

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis).
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe.