



**Powiatowy Urząd Pracy
w Dębicy**

W N I O S E K

O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH

na zasadach określonych w art. 51, art. 56, art. 59, art. 59c oraz art. 60 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 TFUE do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r.), rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 TFUE do pomocy de minimis w sektorze rolnym 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.

Wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanosić poprzez skreślenie i zaparafowanie

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa pracodawcy ubiegającego się o organizowanie prac interwencyjnych:

.....

1) Adres siedziby:

.....

2) Miejsce prowadzenia działalności:

.....

3) NIP - - - , REGON , PKD

4) Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności.....

2. Poinformowany o treści art. 297 § 1 i § 2 kodeksu karnego¹, oświadczam, że:

- 1) **Prowadzę / nie prowadzę*** działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2019 r. poz. 1292 z późn.zm.).
- 2) **Prowadzę / nie prowadzę*** działalność gospodarczą w rozumieniu regulacji prawa unijnego rozumianej jako odpłatne oferowanie towarów i usług na rynku.
- 3) **Zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.
- 4) **Zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
- 5) **Posiadam / nie posiadam*** zaległości podatkowe w Urzędzie Skarbowym.

¹ Art. 297 Kodeksu karnego.

§ 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.



- 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 wspólnotowych 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 prac interwencyjnych, otrzymam pomoc.

**/ Niewłaściwe skreślić*

II. Dodatkowe informacje

1. Podanie poniższych danych nie jest obowiązkowe:

- 1) Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej
- 2) Data rozpoczęcia --/--/----
- 3) Forma opodatkowania
- 4) Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego%
- 5) Przedstawiciel/pełnomocnik/prokurent (osoba/osoby uprawnione do podpisania umowy):
.....
.....
- 6) 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.

2. Dane osobowe wskazywane na podstawie zgody:

- 1) Imię i nazwisko, telefon kontaktowy osoby odpowiedzialnej ze strony pracodawcy za wykonywanie umowy o zorganizowanie prac interwencyjnych

.....
tel..... faks.....

- 2) Numer rachunku bankowego

_ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

****Klauzula zgody:** zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 (RODO) oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w części dodatkowe informacje dla celów oceny wniosku, zawarcia i realizacji umowy. W przypadkach, w których przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody (art. 6 ust.1 lit. a RODO) przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano przed jej cofnięciem.

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

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH

1. Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych
2. Okres zatrudnienia
3. Wnioskowany okres refundacji:

proszę zaznaczyć "X" właściwe

Proponuję zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy na okres refundacji do 6 miesięcy , utrzymanie w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 m-cy po zakończeniu refundacji	
Proponuję zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 56 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku Pracy na okres refundacji do 12 miesięcy , utrzymanie w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 6 m-cy po zakończeniu refundacji	

4. Rodzaj wykonywanych prac w zakresie obowiązywania umowy o organizację prac interwencyjnych oraz niezbędne lub pożądane kwalifikacje osoby bezrobotnej:

Nazwa stanowiska	Liczba miejsc pracy	Niezbędne kwalifikacje	Pożądane kwalifikacje

5. Zatrudnienie

- 1) w systemie pracy zmianowej (jeżeli występuje zmianowa organizacja czasu pracy):
a) dwuzmianowej **TAK / NIE**
b) trzymianowej **TAK / NIE**
c) w systemie ciągłym **TAK / NIE**

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

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

7. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych

8. Wysokość proponowanego wynagrodzenia miesięcznego brutto

9. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów

10. Termin wypłaty wynagrodzenia

11. Po okresie refundacji zobowiązuje się do zatrudnienia bezrobotnych skierowanych przez PUP na **okres 3 miesięcy / 6 miesięcy** (odpowiednio do wnioskowanego okresu refundacji wskazanego w pkt III. 3. a następnie na okres w pełnym 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)

.....
data i podpis z podaniem imienia i nazwiska
Pracodawcy

lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do składania oświadczeń woli w imieniu Pracodawcy

**Klauzula informacyjna Powiatowego Urzędu Pracy w Dębicy
dotycząca przetwarzania danych osobowych****

Zgodnie z art. 13 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 („RODO”) oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy, ul. Cmentarna 20, 39-200 Dębica.

Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się wysyłając wiadomość na adres email: iod@pup.debica.pl lub telefonicznie: 14 680 91 76.

1. Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy przetwarza Pani/Pana dane osobowe w następujących celach, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, lit. c oraz lit. e RODO, art. 51, art. 56, art. 59, art. 59c i art. 60 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 w celu organizowania prac interwencyjnych.
2. Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy przetwarza Pani/Pana dane osobowe w niezbędnym zakresie, jeżeli przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz w ramach wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi – Powiatowemu Urzędowi Pracy w Dębicy. W zakresie dodatkowych informacji, wskazanych przez Panią/Pana we wniosku o organizowanie prac interwencyjnych Powiatowy Urząd w Dębicy przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 ust.1 lit. a RODO).
3. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Niemniej jednak dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym – na podstawie przepisów prawa.
4. Dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 1, lecz nie krócej niż przez okres 10 lat od zakończenia sprawy zgodnie z Jednolitym rzeczowym wykazem akt zatwierdzonym przez Archiwum Państwowe w Krakowie lub okres konieczny dla zabezpieczenia dochodzenia ewentualnych roszczeń (co najmniej przez okres równy okresowi przedawnienia). W sytuacji, w której przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie przepisów prawa, dane będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów szczególnych.
6. W związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych (art. 15 RODO), ich sprostowania (art. 16 RODO), usunięcia danych (art. 17 RODO), ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO) i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO).
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi w zakresie nieuprawnionego przetwarzania danych osobowych do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
9. Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym do realizacji wskazanego celu.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Jeżeli będziemy musieli przeprowadzić dalsze przetwarzanie w innych celach niż wymienione wyżej, poinformujemy Panią/Pana oraz w razie potrzeby wystąpimy o Pani/Pana zgodę, chyba że wystąpią przesłanki o których mowa w art. 3, 4 lub 5 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

Zapoznałem(am) się z treścią niniejszej informacji.

Data.....

.....
(podpis Wnioskodawcy)

**** Dotyczy Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną lub spółką cywilną oraz inną spółką nieposiadającą osobowości prawnej (w zakresie danych osobowych współników)**



Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy informuje, iż wszelkie zmiany lub modyfikacja treści powodują nieważność wniosku i pozostawiają wniosek bez rozpatrzenia.



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 (Dz. U. z 2014 r. poz. 864).

UWAGA!

W przypadku wniosków niedokładnie lub nieczytelnie wypełnionych, Urząd wzywa Pracodawcę 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 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. z 2010 r., nr 53 poz. 311 z późn. zm.)
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy *de minimis*
3. Dokument poświadczający formę prawną pracodawcy, w przypadku spółki cywilnej kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego formę prawną – *umowa spółki*.