



Gwarancje
dla młodzieży

.....
/ miejscowość; data /

.....
/ pieczęć firmowa Pracodawcy /

STAROSTA PUŁTUSKI
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
w Pułtusk

W N I O S E K **O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

Podstawa Prawna:

- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- Rozporządzenie 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!

PRZED WYPEŁNIENIEM WNIOSKU PROSZĘ ZAPOZNAĆ SIĘ Z INFORMACJĄ ZAMIESZCZONĄ NA 6 STRONIE.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:

- Pełna nazwa
- Adres siedziby
- Miejsce prowadzenia działalności
- Telefon kontaktowy
- Data rozpoczęcia działalności
- Numer PKD
- NIP
- Numer REGON



9. Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy
.....
10. Forma organizacyjno – prawna
.....
11. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (%)
.....
12. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby wyznaczonej do współpracy z tut. Urzędem
.....
13. Forma opodatkowania:
☐ Karta podatkowa
☐ Księga przychodów i rozchodów
☐ Pełna księgowość
☐ Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
14. Stan zatrudnienia w dniu złożenia wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy):

II. INFORMACJA O PLANOWANYCH PRACACH INTERWENCYJNYCH:

1. Łączna liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia
2. Proponowany okres zatrudnienia bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych ,
(ilość miesięcy)
tj. od dnia do dnia
3. Bezpośrednio po okresie refundacji zobowiązuję się do zatrudnienia ¹ w ramach
..... - na okres ²
(rodzaj umowy) (ilość osób) (ilość miesięcy)
4. Termin wypłaty wynagrodzeń
5. Wysokość opłacanych przez Pracodawcę składek na ubezpieczenie społeczne (%) ³

¹ zatrudnienie – oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

² przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych na okres **do 6 miesięcy** pracodawca jest obowiązany do utrzymywania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji;
w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych na okres **do 12 miesięcy** pracodawca jest obowiązany do utrzymywania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu refundacji.

³ składki na ubezpieczenie społeczne – oznacza to składki na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i wypadkowe, finansowane z własnych środków płatnika tych składek.



KOD ZAWODU (zgodnie z aktualną klasyfikacją zawodów i specjalności)			
NAZWA STANOWISKA PRACY (nie ulega zmianie w umowie o pracę)			
IŁOŚĆ OSÓB			
RODZAJ WYKONYWANYCH PRAC			
ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI			
NIEZBĘDNE lub POŻĄDANE KWALIFIKACJE i inne wymogi			
ORGANIZACJA CZASU PRACY (jednozmianowa, dwuzmianowa, inna)			
MIEJSCE WYKONYWANIA PRACY			
WYSOKOŚĆ PROPONOWANEGO WYNAGRODZENIA BRUTTO (min. minimalne wynagrodzenie)			
WNIOSKOWANA WYSOKOŚĆ REFUNDOWANEGO WYNAGRODZENIA *			

.....
/ PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY /

* Wysokość nieprzekraczająca kwoty zasiłku.



OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań **oświadczam** w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, **że**:

1. działalności gospodarczej.
(prowadzę / nie prowadzę)
2. co najmniej jednego pracownika.
(zatrudniam / nie zatrudniam)
3. na dzień złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom
(zalegam / nie zalegam)
oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
4. Skierowani bezrobotni zatrudnieni w ramach prac interwencyjnych
(otrzymają)
uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnętrzzakładowych.
5. jest mi treść Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia
(znana)
24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne.
6. * do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego
(zobowiązuję się)
przez okres co najmniej 3 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne, w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych na okres do 6 miesięcy.
7. * do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego
(zobowiązuję się)
przez okres objęty refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz okres 6 miesięcy po zakończeniu jej trwania, w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych przez okres do 12 miesięcy.

* Zobowiązanie w pkt 6 lub 7 pracodawca wypełnia w zależności od proponowanego okresu zatrudnienia bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych.



8. do zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi
(zobowiązuję się)
naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, w przypadku niewywiązania się z warunku utrzymania zatrudnienia po zakończeniu refundacji lub naruszenia innych warunków umowy.
9. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem deklarowanego okresu zobowiązania po zakończeniu okresu refundacji, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
10. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy,
..... do zwrotu uzyskanej pomocy w całości wraz z odsetkami ustawowymi
(zobowiązuję się)
naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.
W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.
11. zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie
(wyrażam)
danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Pułtuskach zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych, w tym RODO.
12. Starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji.
..... do wiadomości, iż w przypadku gdy wniosek jest nieprawidłowo
(przyjmuję)
wypełniony lub niekompletny, starosta wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.
13. Dane zawarte we wniosku są ze stanem faktycznym i prawnym.
(zgodne)



14. do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie
(zobowiązuję się)
od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan faktyczny lub
prawny wskazany w dniu złożenia wniosku.

Powiatowy Urząd Pracy w Pułtusku, informuje, iż na podstawie art. 59 b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy podaje do publicznej wiadomości wykaz pracodawców i osób, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych poprzez wywieszenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni. Zbiorczy wykaz pracodawców i osób przekazywany jest właściwej powiatowej radzie rynku pracy.

.....
/ PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY /

POUCZENIE!

Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje podpisania umowy oraz skierowania bezrobotnego(ych).

- Wniosek należy wypełnić czytelnie, najlepiej **drukowanymi literami** oraz kolorem **niebieskim**. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „NIE DOTYCZY”
- Złożony wniosek oraz załączniki nie podlegają zwrotowi.
- Wszystkie dokumenty składane w kserokopii winny być **aktualne i potwierdzone** „za zgodność z oryginałem” wraz z pieczęcią i podpisem osoby uprawnionej.
- Zaświadczenia o niezaleganiu w płatnościach winny zostać wystawione **nie wcześniej niż 30 dni przed datą złożenia** niniejszego wniosku.
- Rozpatrzenie wniosku nastąpi w terminie **do 30 dni** od dnia złożenia kompletnego wniosku.
- W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, starosta wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie **POZOSTAWIA SIĘ BEZ ROZPATRZENIA**.



ZAŁĄCZNIKI do wniosku:

1. Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego formę prawną prowadzonej działalności.
2. Kserokopia decyzji w sprawie nadania Numeru Identyfikacji Podatkowej.
3. Kserokopia zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON.
4. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych.
5. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu z tytułu opłacania składek na ubezpieczenia społeczne.
6. Kserokopia deklaracji ZUS DRA za miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym złożono wniosek.