

.....
/pieczęć Wnioskodawcy/

Lubliniec dnia,.....

Powiatowy Urząd Pracy

ul. Sobieskiego 9

42-700 Lubliniec

**WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH
DLA PODMIOTÓW NIE PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Podstawa prawna:

- Art. 51, 56 i 59 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy , Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne.

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:

1.Nazwa Pracodawcy, tel.

2.Adres siedziby

3.Miejsce prowadzenia działalności

4 NIP REGON PKD

5. Krótka charakterystyka zakładu pracy:

- rodzaj prowadzonej działalności:

- data rozpoczęcia

- forma prawna:

- **stopy procentowe ubezpieczenia wypadkowego:**

- forma opodatkowania:

pełna księgowość księga przychodów i rozchodów ryczałt karta podatkowa

6. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom:.....

7. Nazwa banku i numer rachunku bankowego wnioskodawcy :

.....

□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□

8. Osoba do kontaktu ze strony pracodawcy:

- imię i nazwisko.....

- stanowisko i tel. kontaktowy.....

9. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy

II. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA:

- 1. Ilość bezrobotnych ogółem, których Wnioskodawca chce zatrudnić:.....
- 2. Proponowany okres zatrudnienia: od dnia.....do dnia.....
- 3. Wnioskowany okres refundacji (liczba miesięcy).....
- 4. Dane dotyczące wnioskowanych miejsc pracy:

Zawód/ stanowisko zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)	Kwalifikacje/ wykształcenie	Liczba osób	Proponowane wynagrodzenie	Wnioskowana kwota refundacji	Proponowany kandydat

- 5. Dodatkowe wymagania, uprawnienia lub umiejętności:
.....
.....
.....

6. System pracy: jednozmianowy dwuzmianowy trzymianowy ciągły
Godziny pracy: Dni pracy:

7. Rodzaj i miejsce prac interwencyjnych:
.....
.....

8. Zakres obowiązków:
.....
.....

9. Zapewniam / nie zapewniam skierowanej osobie bezrobotnej możliwość zdobycia umiejętności / kompetencji:
- cyfrowych,
 - niezbędnych do podjęcia pracy w sektorze zielonej gospodarki,
 - istotnych dla regionalnych/lokalnych specjalizacji,
 - związanych z usługami zdrowotnymi i opiekuńczymi.

10. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Lublińcu jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy, zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
11. Zapoznałem się z zasadami organizacji prac interwencyjnych zawartymi w ustawie z dn. 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia MPIPS z dn. 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych

12. Wnioskowana refundacja (właściwe zaznaczyć):

- a) Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 51
- ust 1 – na **okres refundacji do 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy**- i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 3 miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne;
 - ust 2 – na **okres refundacji do 6 miesięcy** w co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy – i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 3 miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne;
 - ust 3 - na **okres refundacji do 12 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy** (refundacja co drugi miesiąc w wysokości nieprzekraczającej minimalnego wynagrodzenia) i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 3 miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne;
- b) Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 56
- ust 1 - na **okres refundacji do 12 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy** – (refundacja w wysokości nieprzekraczającej kwoty zasiłku dla bezrobotnych) i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 6 miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne;
 - ust 2 - na **okres refundacji do 18 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy** (refundacja co drugi miesiąc w wysokości nieprzekraczającej minimalnego wynagrodzenia) i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 6 miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne;
- c) Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych art. 59 ust 1
dla osób bezrobotnych powyżej 50 roku życia na **okres refundacji do 24 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy** i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 6 miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne;
- dla osoby po 50 roku życia spełniającej warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego- refundacja w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.
 - dla osoby po 50 roku życia nie spełniającej warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.
- d) Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych art. 59 ust 2
dla osób bezrobotnych powyżej 50 roku życia na **okres refundacji do 4 lat w pełnym wymiarze czasu pracy** (refundacja co drugi miesiąc) i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 6 miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne;
- dla osoby po 50 roku życia spełniającej warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego- refundacja w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.
 - dla osoby po 50 roku życia nie spełniającej warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 & 1 k.k., 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 do lat 3”.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęćka imienna i czytelny podpis Wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIKI PODMIOTÓW NIEPROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia podmiotu (np. statut, regulamin lub uchwałę) oraz akt powołania/mianowania na dyrektora placówki.
2. Kserokopia zaświadczenia z Urzędu Statystycznego o nadaniu nr REGON
3. Kserokopia decyzji z Urzędu Skarbowego w sprawie nadania nr NIP.
4. Oświadczenie wnioskodawcy (**załącznik nr 1**).
5. Klauzula informacyjna(**załącznik nr 2**) .

WAŻNE!

1. Kserokopie dokumentów muszą być przez pracodawcę lub osobę upoważnioną potwierdzone na każdej stronie „**za zgodność z oryginałem**” i opatrzone pieczęcią oraz podpisem osoby potwierdzającej.
2. Powiatowy Urząd Pracy w terminie 30 dni od daty złożenia kompletnego wniosku poinformuje pracodawcę o sposobie jego rozpatrzenia.
3. Oświadczenie jest ważne przez 30 dni od daty ich podpisania.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z postanowień art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „**Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech**” oświadczam że:

1. **znana** jest mi treść i **spełniam** warunki określone w :

- Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
- 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.

2. **Nie zalegam** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.

4. **Przyjmuję do wiadomości**, że wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie jeżeli wniosek lub przedłożone w załączeniu dokumenty są niekompletne lub nieprawidłowe i mimo wezwania nie przedłożę poprawnego wniosku lub właściwych dokumentów w terminie wyznaczonym przez Urząd.

Lubliniec, dnia,

.....
/pieczętka i podpis Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania/

WAŻNE!

1. Kserokopie dokumentów muszą być przez pracodawcę lub osobę upoważnioną potwierdzone na każdej stronie „**za zgodność z oryginałem**” i opatrzone pieczęcią oraz podpisem osoby potwierdzającej.
2. Powiatowy Urząd Pracy w terminie 30 dni od daty złożenia kompletnego wniosku poinformuje pracodawcę o sposobie jego rozpatrzenia.
3. Oświadczenie jest ważne przez 30 dni od daty ich podpisania.

Klauzula Informacyjna Powiatowego Urzędu Pracy w Lublińcu

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Lublińcu z siedzibą przy ulicy Sobieskiego 9, 42-700 Lubliniec, (nr tel. 34 351-52-80, adres e-mail: kalu@praca.gov.pl).
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować pod numerem telefonu 34 351 52 80, e-mail: iod@lubliniec.praca.gov.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
4. Podstawy prawne przetwarzania to:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO,
 - b) ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz akty wykonawcze do niniejszej ustawy.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
7. Dane osobowe związane z realizacją form wsparcia dla pracodawców przechowywane są przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji określony w odrębnych przepisach.
8. Pracodawcom / innym partnerom rynku pracy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania jak również, w zakresie wynikającym z przepisów do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora, w tym profilowaniu.
10. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Lublińcu Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.

Lubliniec, dnia

.....
(pieczęćka firmowa / imienna oraz podpis Wnioskodawcy)