

Toruń, dnia

.....
(pieczętka firmowa Wnioskodawcy)

Powiatowy Urząd Pracy
dla Miasta Torunia
ul. Mazowiecka 49A
87-100 Toruń

WNIOSEK o organizowanie prac interwencyjnych

na zasadach określonych w art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100, z późn. zm.) oraz rozporządzenia MPiPS 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 (Dz. U. z 2014 r. poz. 864).

Jeżeli wnioskodawcą jest podmiot, który prowadzi działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2021 poz. 162, z późn.zm.), to refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne dokonywana w ramach prac interwencyjnych poniesionych w związku z zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego stanowi pomoc de minimis spełniającą warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r. str. 1), rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r. str. 9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

Do danych osobowych zawartych we wniosku ma zastosowanie Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 2016, nr 119).

1. Nazwa Wnioskodawcy

.....

2. Adres siedziby Wnioskodawcy

3. Miejsce prowadzenia działalności

4. Adres do korespondencji

5. Tel., fax, e-mail

6. Osoba do kontaktu z Urzędem Pracy

7. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisania umowy*:

.....

*W przypadku, gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy). Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi.

8. Nr NIP....., numer REGON

9. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (%)

10. **UWAGA!!!** W przypadku zmiany wysokości składki wypadkowej Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczyć do PUP dla Miasta Torunia niezwłocznie decyzję ZUS zmianie jej wysokości.

11. Wypłata wynagrodzenia u pracodawcy następuje (zaznaczyć odpowiednio):

- w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

- w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

12. Krótki opis prowadzonej działalności

.....

13. Aktualny stan zatrudnienia u pracodawcy.....
(ilość osób w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy)

14. Rachunek bankowy pracodawcy

15. Opis prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:

.....

.....

16. Wnioskowana liczba bezrobotnych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych:

Nazwa stanowiska	Pożądane kwalifikacje /wykształcenie, doświadczenie zawodowe, uprawnienia/	Miejsce wykonywania prac interwencyjnych	Proponowane wynagrodzenie brutto	Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów

17. Proponowane warunki pracy (zmianowość, godziny pracy)

.....

18. Planowana data zatrudnienia bezrobotnych

19. Oświadczam, iż po upływie okresu zatrudnienia bezrobotnego/ch w ramach prac interwencyjnych zapewniam dalsze ich zatrudnienie na okres co najmniej 4 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k. za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

Do wniosku należy dołączyć:

1. Dokument potwierdzający status prawny Wnioskodawcy (np. wyciąg z KRS/CEIDG/uchwała/statut/umowa spółki).
2. **Załącznik nr 1** - Oświadczenie wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą lub **załącznik nr 3** – oświadczenie wnioskodawcy, który nie jest przedsiębiorcą i nie prowadzi działalności gospodarczej;
3. Wypełniony Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (dotyczy wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą);
4. Oświadczenie o uzyskanej lub nieuzyskanej pomocy publicznej *de minimis* w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających złożenie niniejszego wniosku z załączonymi kserokopiami zaświadczeń o uzyskanej pomocy *de minimis* - **załącznik nr 2** (dotyczy wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą);
5. Zgłoszenie oferty pracy;
6. Klauzulę informacyjną dla PRZEDSIĘBIORCY/PRACODAWCY.

Wszystkie kserokopie dokumentów proszę potwierdzić za zgodność z oryginałem.

Uwaga: w przypadku, gdy wniosek będzie nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, Urząd Pracy wyznaczy co najmniej 7-dniowy termin jego uzupełnienia. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostanie bez rozpatrzenia.

Klauzula informacyjna dla przedsiębiorców/ pracodawców

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami 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) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1), dalej jako „RODO”, informujemy, że:

- Administratorem Pana/Pani Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy dla Miasta Torunia, ul. Mazowiecka 49a, 87-100 Toruń, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Dane kontaktowe: tel. 56 6580202, e-mail: toto@praca.gov.pl
- Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych (IOD) – Piotr Juzoń, e-mail iodo.rod0@muptorun.praca.gov.pl
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rejestracji w ewidencji pracodawców oraz świadczenia usług urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- Dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem na podstawie umotywowanego wniosku z poprawną podstawą prawną lub które zawarły z administratorem danych umowy: powierzenia z dostawcami oprogramowania i systemów informatycznych, na świadczenie usług pocztowych, bankowych.
- Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
- Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej niż wynika to z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt.
- W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie - jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody.
- Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- Wymienione prawa mogą być ograniczone w sytuacjach, kiedy Urząd jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązku ustawowego.
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. „RODO”.
- Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W przypadku nie podania danych nie będzie możliwe udzielenie wsparcia.
- Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
(data, czytelny podpis osoby otrzymującej klauzulę informacyjną)

.....
(pieczęćka firmowa Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

(składane przez Wnioskodawcę, który **prowadzi działalność gospodarczą**)

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k. za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o organizowanie prac interwencyjnych:

- 1) **Nie zalegam / zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- 2) **Nie zalegam / zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych, w tym z opłatami wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 3) **Nie posiadam / posiadam*** nieuregulowanych zobowiązań wynikającymi z tytułu zawartych umów cywilnoprawnych;
- 4) **Toczy / nie toczy się*** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i **został / nie został*** złożony wniosek o jej likwidację;
- 5) W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty **zostałem / nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 6) W okresie 24 miesięcy przed złożeniem wniosku **byłem / nie byłem*** karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu;
- 7) **Prowadzę działalność gospodarczą i posiadam status przedsiębiorcy** w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. 2021 poz. 162, z późn.zm.);
- 8) Zapoznałem się i **spełniam** warunki określone w:
 - art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2014 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100, z późn. zm.);
 - 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 ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864);
 - rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352/1 z dnia 24.12.2013 r. str. 1) lub
 - w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352/9 z 24.12.2013 r. str. 9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury;

.....
(data, podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

.....
 (pieczęćka firmowa Wnioskodawcy)

Oświadczenie Pracodawcy o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis*

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego:

1. Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat:

- otrzymałem środki stanowiące pomoc *de minimis** w wysokości zgodnie z poniższym zestawieniem

lp.	organ udzielający pomocy	podstawa prawna	dzień udzielenia pomocy	wartość pomocy w euro	numer programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
łącznie					

- nie otrzymałem środków stanowiących pomoc *de minimis*.*

2. Oświadczam, że:

- otrzymałem inną pomoc publiczną*
 nie otrzymałem innej pomocy publicznej*
 w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.

3. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskaniu pomocy *de minimis* lub pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy dla Miasta Torunia taką pomoc otrzymam.

.....
 (miejsowość i data)

.....
 (podpis Wnioskodawcy)

* zaznaczyć właściwe

.....
(pieczęćka firmowa Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

(składane przez Wnioskodawcę, który
nie jest przedsiębiorcą i nie prowadzi działalności gospodarczej)

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k. za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o organizowanie prac interwencyjnych:

- 1) **Nie zalegam / zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- 2) **Nie zalegam / zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych, w tym z opłatami wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 3) **Nie posiadam / posiadam*** nieuregulowanych zobowiązań wynikającymi z tytułu zawartych umów cywilnoprawnych;
- 4) **Toczy / nie toczy się*** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i **został / nie został*** złożony wniosek o jej likwidację;
- 5) W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty **zostałem / nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 6) W okresie 24 miesięcy przed złożeniem wniosku **byłem / nie byłem*** karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu;
- 7) **Nie prowadzę działalności gospodarczej i nie posiadam statusu przedsiębiorcy** w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. 2021 poz. 162, z późn.zm.);
- 8) Zapoznałem się i **spełniam** warunki określone w:
 - art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2014 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100, z późn. zm.);
 - 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 ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864).

.....
(data, podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić