

Sucha Beskidzka, dnia .....

.....  
Pieczęć firmowa Wnioskodawcy

**Powiatowy Urząd Pracy**  
w Suchej Beskidzkiej

## **W N I O S E K**

### **O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

zgodnie z art. 51 ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.) .

#### **A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa pracodawcy.....

2. Adres siedziby.....

3. Adres miejsca prowadzenia działalności.....

4. NIP.....

5. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności

.....

6. PKD (przeważające).....

7. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe .....

8. Osoba/y upoważniona/e do podpisania umowy: .....

.....

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

9.Nr rachunku bankowego.....

#### **B. DANE DOTYCZĄCE PRAC INTERWENCYJNYCH**

1. Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie.....bezrobotnego/ych w ramach prac interwencyjnych.

**2. Osoba/y bezrobotna/e zostanie/ą zatrudniona/e na podstawie umowy o pracę w okresie:**

od.....do.....(9 miesięcy)

w tym w ramach prac interwencyjnych:

od.....do.....(6 miesięcy)

3. Miejsce i rodzaj prac (nazwa stanowiska), które mają być wykonywane przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych:

.....

.....

.....  
.....  
4. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje oraz inne wymogi:

.....  
5. Stan zatrudnienia przez Pracodawcę (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) **za okres ostatnich 6 miesięcy :**

Lp.	MIESIĄC	ROK	STAN ZATRUDNIENIA (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać przyczynę:

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

#### **W ZAŁĄCZENIU:**

1. Uwierzytelniona kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego.
2. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy.
3. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* - wzór formularza jest załączony do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010r. nr 53, poz. 311) lub (jeżeli dotyczy) formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, stanowiący załącznik Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. nr 121, poz. 810) –wzór formularza znajduje się na stronie [www.uokik.gov.pl](http://www.uokik.gov.pl).

#### **UWAGA!**

W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- rozporządzenie 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 24.12.2013) lub

- rozporządzenie 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) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

**OŚWIADCZENIE**

1. Pracodawca **zalega / nie zalega\*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. Pracodawca w okresie poprzedzającym złożenie wniosku **uzyskał / nie uzyskał \*** pomoc publiczną, która **kumuluje się / nie kumuluje się\*** z wnioskowaną pomocą. W przypadku korzystania z pomocy publicznej kumulującej się z pomocą de minimis należy dołączyć formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
3. **Nie otrzymałem / otrzymałem\*** pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie/ w rybołówstwie w wysokości ..... W roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych.  
**W przypadku uzyskania pomocy de minimis w wyżej wymienionym okresie należy dołączyć kserokopię zaświadczeń o uzyskanej pomocy de minimis.**
4. Pracodawca **spełnia / nie spełnia\*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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.).
5. Pracodawca **spełnia / nie spełnia\*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
6. **Jestem / nie jestem\*** podmiotem podlegającym przepisom o pomocy publicznej.
7. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli po złożeniu wniosku ulegną zmianie jakiegokolwiek informację w nim zawarte.

**Świadomy odpowiedzialności karnej z art.233 k.k. prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczętka i podpis pracodawcy/osoby upoważnionej)

**\* Niepotrzebne skreślić**