

.....  
/pieczęć Pracodawcy/

.....  
/miejscowość, data/

**Starosta Powiatu Chrzanowskiego  
Powiatowy Urząd Pracy  
w Chrzanowie**

**WNIOSEK  
O ZATRUDNIENIE BEZROBOTNEGO W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH**

*/obowiązujący od 2013 r./*

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.),
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 stycznia 2009 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz.U. z 2009 r. Nr 5, poz. 25),
- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.),
- rozporządzenie Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (Dz. UE L 214 z 9.08.2008),
- art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (TFUE)- (Dz. Urz. UE C 306 z 17.12.2007r.),

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa Pracodawcy .....
2. Adres siedziby Pracodawcy .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. Forma organizacyjno –prawna Pracodawcy .....
- na podstawie:  
 wpisu do ewidencji działalności gospodarczej / CEIDG     wpisu do KRS  
 statutu     ustawy, rozporządzenia
5. Data rozpoczęcia działalności.....
6. Regon \_\_\_\_\_, NIP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, EKD / PKD \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_
7. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (%) .....
8. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisania umowy .....
- .....
9. Imię, nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z tut. Urzędem.....
10. Telefon ..... Faks ..... E-mail .....

**II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PRAC INTERWENCYJNYCH**

Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia	Wysokość proponowanego wynagrodzenie /brutto/	Nazwa stanowiska pracy	Wykształcenie	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje

1. Miejsce wykonywania pracy .....
2. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanego bezrobotnego .....
3. Proponowany okres zatrudnienia .....
4. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia za zatrudnionego bezrobotnego /miesięcznie/ .....

### **III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

1. **Spełniam warunki / Nie spełniam warunków\*** określone/ych w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 stycznia 2009 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2009 r. Nr 5, poz. 25) do organizacji prac interwencyjnych.
2. **Nie jestem / Jestem\*** pracodawcą w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu art. 1 pkt 7 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str. 3), zwanego dalej „rozporządzeniem Komisji (WE) nr 800/2008”, oraz Wytocznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2).
3. **Nie zalegam / Zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłaceniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
4. **Nie zalegam / Zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
5. **Nie posiadam / Posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. **Jestem / Nie jestem\*** beneficjentem pomocy – w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.) **beneficjent pomocy** to podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania.
7. W stosunku do Pracodawcy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
8. Wypłata wynagrodzeń następuje w terminie .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu i poprawianiu moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 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 3”) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....  
/podpis i pieczętka Głównego Księgowego  
lub innej osoby prowadzącej dokumentację finansową/

.....  
/podpis i pieczętka Pracodawcy – właściciela  
Dyrektora lub innej osoby upoważnionej/

\* niepotrzebne skreślić

#### **IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY BĘDĄCEGO BENEFICJENTEM POMOCY**

1. **Spełniam warunki / Nie spełniam warunków\*** określające/ych wymogi klasyfikacyjne dla kategorii mikro-, małych lub średnich przedsiębiorstw określone w załączniku I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (Dz. UE L 214 z 9.08.2008) i jestem:
  - mikroprzedsiębiorstwem
  - małym przedsiębiorstwem
  - średnim przedsiębiorstwem.
2. **Spełniam warunki / Nie spełniam warunków\***, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (Dz. UE L 214 z 9.08.2008), odnoszące/ych się do dopuszczalności udzielenia pomocy.
3. **Nie ciąży / Cięży\*** na przedsiębiorstwie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
4. Uzyskana pomoc:
  - **nie będzie / będzie\*** dotyczyć pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, z tworzeniem i funkcjonowaniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej;
  - **nie będzie / będzie\*** uwarunkowana pierwszeństwem użycia towarów produkcji krajowej w stosunku do towarów sprowadzanych z zagranicy;
  - **nie będzie / będzie\*** dotyczyć pomocy wspierającej przetwarzanie i wprowadzanie do obrotu produktów rolnych w przypadku, gdy:
    - wysokość pomocy jest ustalana na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów surowców lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą, lub
    - przyznanie pomocy zależy od faktu jej przekazania w części lub w całości producentom surowców;
  - **nie będzie / będzie\*** dotyczyć pomocy wspierającej działalność w sektorze węglowym.
5. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organu udzielającego pomocy na zatrudnienie pracownika znajdującego się w szczególnie niekorzystnej lub bardzo niekorzystnej sytuacji w przypadku, gdy kwota udzielonej pomocy w jednym roku dla jednego przedsiębiorstwa przekroczy 5 mln euro.
6. Zobowiązuję się do (zaznaczyć właściwe):
  - utrzymania nieprzerwanego zatrudnienia pracownika/ów przez okres min. 12 miesięcy w przypadku skierowanego bezrobotnego znajdującego się w szczególnie niekorzystnej sytuacji;
  - utrzymania nieprzerwanego zatrudnienia pracownika/ów przez okres min. 24 miesięcy w przypadku skierowanego bezrobotnego znajdującego się w bardzo niekorzystnej sytuacji; (**PATRZ – pkt. 4pouczenia**)
7. **Jestem / nie jestem** zobowiązany do sporządzania sprawozdań finansowych zgodnie z przepisami o rachunkowości
8. Informacja o stanie zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy\*\*:

Miesiąc / rok	ZATRUDNIENIE W OKRESIE 12 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE WNIOSKU W PRZELICZENIU NA PEŁNY WYMIAR CZASU PRACY											
Ogólna liczba pracowników												
Liczba pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej i bardzo niekorzystnej sytuacji												

\* niepotrzebne skreślić

\*\* Ilość osób zatrudniona w niepełnym wymiarze czasu pracy i przy pracach sezonowych stanowi części ułamek.

Do zatrudnionych zalicza się: osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę, w tym również osoby zatrudnione w ramach prac interwencyjnych i robót publicznych.

Do zatrudnionych nie wlicza się: osób wykonujących pracę nakładczą, pracę na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło lub innej umowy cywilnoprawnej.

- Średni stan zatrudnienia z ostatnich 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:
  - ogólnej liczby pracowników w przedsiębiorstwie wynosi ..... etatu;
  - pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej i bardzo niekorzystnej sytuacji wynosi ..... etatu.
- Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:
  - ogólnej liczby pracowników w przedsiębiorstwie wynosi ..... etatu;
  - pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej i bardzo niekorzystnej sytuacji wynosi ..... etatu.
- W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, podać przyczyny spadku zatrudnienia (dobrowolne rozwiązanie stosunku pracy, niepełnosprawność, przejścia na emeryturę z powodu wieku, zgodne z prawem zwolnienia za naruszenie obowiązków pracowniczych, dobrowolne zmniejszenie czasu pracy, inne) .....

9. Zgodnie z rozporządzeniem Komisji (WE) nr 800/2008, ubiegam się o udzielenie pomocy publicznej w formie subsydiów płacowych na rekrutację: *(PATRZ – pkt 4 pouczenia)*
- pracowników w szczególnie niekorzystnej sytuacji;
  - pracowników w bardzo niekorzystnej sytuacji.
10. Koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą tj. koszty płac nowych pracowników, na które składają się wynagrodzenia brutto oraz opłacone od wynagrodzeń obowiązkowe składki na ubezpieczenia społeczne wynoszą:
- za okres **12 miesięcy / 24 miesięcy\*** ..... zł
- Podać sposób wyliczenia: .....

.....  
 /podpis i pieczętka Głównego Księgowego  
 lub innej osoby prowadzącej dokumentację finansową/

.....  
 /podpis i pieczętka Pracodawcy – właściciela  
 Dyrektora lub innej osoby upoważnionej/

Powiatowy Urząd Pracy w Chrzanowie informuje, iż na podstawie art. 59 b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.) 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 przekazuje również Powiatowej Radzie Zatrudnienia.

**Załączniki do wniosku:**

1. Informacja o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (w przypadku wnioskodawców będących beneficjentem pomocy).
2. Sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych sporządzane zgodnie z przepisami o rachunkowości (w przypadku obowiązku ich sporządzania przez wnioskodawcę)

**UWAGA: Wnioski niekompletne, wypełnione nieczytelnie lub podpisane przez osobę nieupoważnioną nie będą rozpatrywane.**

**Oświadczenia winny być podpisane przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli wnioskodawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu, zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie, uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno być dołączone do wniosku, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez wnioskodawcę.**

\* niepotrzebne skreślić

## POUCZENIE

1. Za **pracodawcę w trudnej sytuacji ekonomicznej** w rozumieniu art. 1 pkt 7 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uważa się :  
„MŚP uważa się za zagrożone przedsiębiorstwo, jeżeli spełnia następujące warunki:  
a) w przypadku spółki z ograniczoną odpowiedzialnością – jeżeli ponad połowa jej zarejestrowanego kapitału została utracona, w tym jedna czwarta w okresie poprzedzającym 12 miesięcy; lub  
b) w przypadku spółki, której przynajmniej niektórzy członkowie są w sposób nieograniczony odpowiedzialni za długi – jeżeli ponad połowa jej kapitału według sprawozdania finansowego został utracona, w tym ponad jedna czwarta w okresie poprzedzającym 12 miesięcy; lub  
c) bez względu na rodzaj spółki, jeżeli zgodnie z prawodawstwem krajowym podlega zbiorowemu postępowaniu w sprawie niewypłacalności. MŚP, które działają krócej niż trzy lata nie uważa się za zagrożone odnośnie tego okresu, chyba, że MŚP spełnia warunek określony w lit. c)”.  
2. W kategorii mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw:  
**Mikroprzedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.  
**Małe przedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro.  
**Średnie przedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro.  
3. Dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, będących beneficjentem pomocy, pomoc przyznana w ramach prac interwencyjnych jest pomocą publiczną w formie **subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji i bardzo niekorzystnej sytuacji** określoną w rozdziale I, art. 40 oraz rozdziale III rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.  
4. Zgodnie z art. 2 pkt 18 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008, „**pracownik znajdujący się w szczególnie niekorzystnej sytuacji**” oznacza każdą osobę, która:  
a) jest bez stałego zatrudnienia za wynagrodzeniem w okresie ostatnich sześciu miesięcy,  
b) nie ma wykształcenia ponadgimnazjalnego lub zawodowego (ISCED 3),  
c) jest w wieku ponad 50 lat,  
d) jest osobą dorosłą mieszkającą samotnie, mającą na utrzymaniu co najmniej jedną osobę,  
e) pracuje w sektorze lub zawodzie w państwie członkowskim, w którym dysproporcja kobiet i mężczyzn jest co najmniej 25% większa niż średnia dysproporcja we wszystkich sektorach gospodarki w tym państwie członkowskim i należy do tej grupy stanowiącej mniejszość,  
f) jest członkiem mniejszości etnicznej w państwie członkowskim, który w celu zwiększenia szans na uzyskanie dostępu do stałego zatrudnienia musi poprawić znajomość języka, uzupełnić szkolenia zawodowe lub zwiększyć doświadczenie zawodowe.  
  
Zgodnie z art. 2 pkt 19 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008, „**pracownik znajdujący się w bardzo niekorzystnej sytuacji**” oznacza każdą osobę, która jest bezrobotna przez co najmniej 24 miesiące.  
5. Pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji i bardzo niekorzystnej sytuacji jest udzielana, jeżeli utworzone miejsce pracy powoduje wzrost netto:  
a) ogólnej liczby pracowników u danego pracodawcy oraz  
b) liczby pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej i bardzo niekorzystnej sytuacji  
– w porównaniu ze średnią z ostatnich 12 miesięcy.  
  
W przypadku, gdy rekrutacja takich pracowników nie powoduje wzrostu netto liczby pracowników w danym przedsiębiorstwie w porównaniu ze średnią za poprzednie 12 miesięcy, powodem zwolnienia zapełnionego w ten sposób etatu lub etatów ma być dobrowolne rozwiązanie stosunku pracy, niepełnosprawność, przejście na emeryturę z powodu osiągnięcia wieku emerytalnego, dobrowolne zmniejszenie wymiaru czasu pracy lub zgodne z prawem zwolnienie za naruszenie obowiązków pracowniczych, a nie redukcja etatu.  
6. Pracownik zatrudniony w ramach pomocy w formie subsydiów płacowych na rekrutację **pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji** jest uprawniony do nieprzerwanego zatrudnienia **przez okres 12 miesięcy**, a pracodawca może rozwiązać umowę o pracę tylko w przypadku naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych.  
  
Pracownik zatrudniony w ramach pomocy w formie subsydiów płacowych na rekrutację **pracowników znajdujących się w bardzo niekorzystnej sytuacji** jest uprawniony do nieprzerwanego zatrudnienia **przez okres 24 miesięcy**, a pracodawca może rozwiązać umowę o pracę tylko w przypadku naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych.  
7. Maksymalna intensywność pomocy brutto na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji i bardzo niekorzystnej sytuacji nie może przekroczyć **50 % kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą**, na które składają się:  
a) wynagrodzenia brutto oraz  
b) opłacone od wynagrodzeń obowiązkowe składki na ubezpieczenia społeczne,  
– za okres 12 miesięcy w przypadku pracowników znajdującym się w szczególnie niekorzystnej sytuacji, oraz za okres 24 miesięcy w przypadku pracowników znajdującym się w bardzo niekorzystnej sytuacji.

Zapoznałem się z treścią pouczenia i przyjmuję do wiadomości.

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/podpis i pieczętka Pracodawcy – właściciela  
Dyrektora lub innej osoby upoważnionej/