

14. Informacje dotyczące stanowisk pracy, na których zostaną zatrudnione osoby skierowane w ramach prac interwencyjnych (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności wprowadzonej rozporządzeniem MPiPS z dnia 24.02.2014 r. (Dz.U. 2018 poz. 227) oraz na stronie internetowej: <http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>)

1. Nazwa zawodu / stanowiska pracy:

.....

Kod zawodu:

Rodzaj wykonywanych prac:

.....

.....

.....

Liczba miejsc pracy:

Niezbędny/pożądaný (niepotrzebne skreślić) poziom i rodzaj wykształcenia:

.....

Uprawnienia:

.....

Umiejętności:

.....

Staż pracy:

2. Nazwa zawodu / stanowiska pracy:

.....

Kod zawodu:

Rodzaj wykonywanych prac:

.....

.....

.....

Liczba miejsc pracy:

Niezbędny/pożądaný (niepotrzebne skreślić) poziom i rodzaj wykształcenia:

.....

Uprawnienia:

.....

Umiejętności:

.....

Staż pracy:

Miejsce pracy:, ____ - ____

Godziny świadczenia pracy przez osoby skierowane:

Ilość zmian: Wymiar czasu pracy:

15. Proponowany okres zatrudnienia osób skierowanych w ramach prac interwencyjnych - okres refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne:

od do

16. Proponowana wysokość wynagrodzenia dla skierowanych osób: zł.

17. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych osób:

18. Po zakończeniu okresu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne Pracodawca zobowiązuje się do zatrudnienia wszystkich skierowanych osób na okres co najmniej miesiące.

19. W przypadku braku w rejestrze tut. Urzędu osób o wskazanych we wniosku kwalifikacjach oraz w przypadku stanowisk wymagających dodatkowych uprawnień, wnioskodawca zobowiązuje się do przeszkolenia we własnym zakresie zatrudnionych w ramach wnioskowanej refundacji.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku oraz przedłożone do niego załączniki są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość; dnia 2020 r.

podpis i pieczęć Pracodawcy lub Przedsiębiorcy

DOSTĘPNE ŚRODKI:

- Fundusz Pracy
- projekt pn. „AKTYWNOŚĆ I PRACA VI” RPO WL
- projekt pn. „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie biłgorajskim (V)” PO WER
- inne:

.....

.....

.....

.....

Opinia pośrednika pracy o możliwości skierowania osób na opisane wyżej stanowiska pracy utworzone w ramach prac interwencyjnych:

Na dzień dzisiejszy w ewidencji osób bezrobotnych **figuruja / nie figuruja*** osoby spełniające wymogi pracodawców określone w przedłożonym wniosku – biorąc pod uwagę w/w dostępne środki.

.....

.....

Data sporządzenia opinii:

Podpis i pieczęć pośrednika pracy:

.....

.....

* Niepotrzebne skreślić

Załączniki:

- Aktualny dokument potwierdzający prawną formę istnienia Wnioskodawcy, tj.:**
 - **umowa spółki** (w przypadku spółek cywilnych),
 - **statut lub inny dokument określający zasady funkcjonowania Wnioskodawcy** (w przypadku osób prawnych),
- deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc rozliczeniowy;
- Załącznik Nr 1 do wniosku;
- Załącznik Nr 2 do wniosku;
- Załącznik nr 3 do wniosku (oświadczenia wypełniane wyłącznie przez beneficjenta pomocy de minimis);

Beneficjenci pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362 z późn. zm.) ubiegający się o pomoc de minimis ponadto przedkładają :

- formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (**załącznik nr 4**)
- formularz informacji przedstawianych przez Wnioskodawcę - składany w przypadku ubiegania się, o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (załącznik nr 5)
- zaświadczenia** o pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie, pomocy de minimis w rybołówstwie jakie otrzymał beneficjent pomocy w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych **lub oświadczenie** o otrzymanej wielkości pomocy de minimis w tym okresie zawarte w **załączniku nr 6**.

Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem. W przypadkach budzących wątpliwość Urząd może wezwać do złożenia dodatkowych dokumentów, wyjaśnień lub oświadczeń.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a

reprezentujący/a

.....

oznaczenie Pracodawcy lub Przedsiębiorcy, pełna nazwa i adres, NIP

oświadczam, że na dzień złożenia wniosku, tj. 2020 r.:

1. **nie zalegam** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
2. **nie zalegam** z opłacaniem innych danin publicznych;
3. **nie posiadam** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
5. przyjmuje do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć ofert pracy jeżeli Pracodawca zawarł w ofercie wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.

.....

podpis i pieczęć Pracodawcy lub Przedsiębiorcy

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a

reprezentujący/a

.....
 oznaczenie Pracodawcy lub Przedsiębiorcy, pełna nazwa i adres, NIP

po zapoznaniu się z treścią poniższego pouczenia **oświadczam, że** (właściwe zaznaczyć (x)) :

- jednostka nie prowadzi działalności gospodarczej w rozumieniu prawa wspólnotowego, nie jest przedsiębiorcą publicznym ani też beneficjentem pomocy, a udzielona pomoc jest wsparciem dla pracodawcy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 roku, poz. 362 z późn. zm.),
- prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu prawa wspólnotowego tj. jestem beneficjentem pomocy i spełniam warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis.
- prowadzę zarówno działalność gospodarczą, jak i niegospodarczą w rozumieniu prawa Unii Europejskiej. W niniejszym przypadku należy wskazać:
 - rodzaj prowadzonej działalności statutowej nieodpłatnej
 -
 - rodzaj prowadzonej działalności statutowej odpłatnej
 -
 - działalności wykonywanej w oparciu o ustawę z dnia 6 lipca 2018 r. Prawo przedsiębiorców
 -
 - w którym z powyższych rodzajów działalności zostanie zatrudniona osoba na pracach interwencyjnych:
 -
 - czy podmiot posiada i w jaki sposób rozdzielność finansową pomiędzy działalnością gospodarczą i niegospodarczą¹
 -

.....
 podpis i pieczęć Pracodawcy lub Przedsiębiorcy

Pouczenie: za działalność gospodarczą, w rozumieniu prawa wspólnotowego, uznaje się oferowanie na rynku towarów bądź świadczenie na nim usług, a przedsiębiorcą jest podmiot zaangażowany w działalność gospodarczą, niezależnie od jego formy prawnej i źródeł jego finansowania, nie ma znaczenia fakt, że jest to podmiot nie nastawiony na zysk (non-profit organisation). Należy zatem wziąć pod uwagę, czy beneficjent wsparcia prowadzi działalność gospodarczą w rozumieniu prawa wspólnotowego (nawet jeśli w konkretnych warunkach motyw zysku jest wyłączony), i czy może generalnie podlegać normalnym zasadom gry rynkowej, a więc, czy analizowana działalność może być wykonywana przez inny podmiot generując zysk.

Jak wynika z orzecznictwa Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą (patrz orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 16 czerwca 1987 r. w sprawie C-118/85 „Komisja v. Włochy” ECR [1987] 2599).

¹ Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2017r. poz. 2342 z późn zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a

reprezentujący/a

.....
oznaczenie Pracodawcy lub Przedsiębiorcy, pełna nazwa i adres, NIP

oświadczam, że (niepotrzebne skreślić):

1. **otrzymałem / nie otrzymałem** pomoc dotyczącą tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których wnioskuję o pomoc de minimis, w wysokości:
2. **ubiegam /nie ubiegam** się o środki finansowe na to samo przedsięwzięcie z innego źródła.
3. **nie ciąży** na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.
4. w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku **otrzymałem / nie otrzymałem** środki stanowiące pomoc de minimis (biorąc pod uwagę bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe) w łącznej wysokości:

..... złeuro

w tym pomoc de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w łącznej wysokości:

..... złeuro

5. w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku **otrzymałem / nie otrzymałem** środki stanowiące pomoc de minimis w rolnictwie (biorąc pod uwagę bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe) w łącznej wysokości:

..... złeuro

6. w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku **otrzymałem / nie otrzymałem** środki stanowiące pomoc de minimis w rybołówstwie (biorąc pod uwagę bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe) w łącznej wysokości:

..... złeuro

.....
podpis i pieczęć Pracodawcy lub Przedsiębiorcy

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a

reprezentujący/a

.....
oznaczenie Pracodawcy lub Przedsiębiorcy, pełna nazwa i adres, NIP**oświadczam, że** w roku którym ubiegam się o przyznanie refundacji oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałem** pomoc de minimis, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Wartość pomocy de minimis w euro	Rodzaj udzielonej pomocy*

*pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie, pomoc de minimis w rybołówstwie

.....
podpis i pieczęć Pracodawcy lub Przedsiębiorcy