

.....
(pieczęć pracodawcy)

Poddębice ,dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
w Poddębicach**

**WNIOSEK
O ZOGRANIZOWANIE I FINANSOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH**

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy(Dz.U. z 2008r. Nr 69, poz. 415z póź. zm.)

- Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 stycznia 2009r w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenia społeczne(Dz. U. z 2009r Nr 5 , poz. 25)

Składam wniosek o zorganizowanie **prac interwencyjnych** na zatrudnienie osób bezrobotnych

I. Podstawowe informacje o pracodawcy:

Pełna nazwa pracodawcy:

.....

.....

Adres siedziby pracodawcy:

.....

.....

3. Numer telefonu: faxu e-mail

4. Miejsce prowadzenia działalności:

.....

.....

5. Oznaczenie formy organizacyjno – prawnej prowadzonej działalności.....

6. Osoba /y upoważniona /e do podpisywania umowy(zgodnie z dokumentacją rejestracyjną np.

wpis do ewidencji działalności gospodarczej, KRS) oraz nazwa pełnionej funkcji:

Nazwisko i imięFunkcja.....

Nazwisko i imię..... Funkcja.....

7. Imię i nazwisko, stanowisko oraz telefon osoby uprawnionej do udzielania informacji w sprawie

złożonego wniosku: .

.....
.....

8. Numer identyfikacji nadany w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON:

.....Kod Klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD

9. Numer identyfikacji podatkowej NIP:

.....

10. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:

.....

11.Numer konta bankowego i nazwa banku

.....

12.Czy wnioskodawca jest podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą:

.....

13. Możliwość zatrudnienia po zakończonej refundacji

.....

Informacja o planowanym zatrudnieniu bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych

II .Miejsce i rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych oraz pożądane kwalifikacje zawodowe w stosunku do kierowanych osób bezrobotnych:

<i>Lp.</i>	<i>Liczba wnioskowanych osób</i>	<i>Proponowany zawód/stanowisko*</i>	<i>Rodzaj wykonywanych prac</i>	<i>Miejsce wykonywania pracy</i>	<i>Wymiar czasu pracy</i>	<i>Zmianowość i godziny pracy</i>	<i>Pożądane kwalifikacje zawodowe</i>		
							<i>Poziom wykształcenia</i>	<i>Zawód wyuczony/kierunek</i>	<i>Dodatkowe uprawnienia i umiejętności zawodowe</i>

1. Informacje dotyczące wysokości proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych i wnioskowana wysokość (procent przeciętnego wynagrodzenia) refundowanych wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych:

<i>Lp</i>	<i>Proponowany zawód/stanowisko**</i>	<i>Wysokość proponowanego wynagrodzenia (uwzględniając wnioskowaną refundację)</i>		<i>Wnioskowany okres i wysokość refundowanego wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia bezrobotnych</i>	<i>Inne informacje dotyczące warunków zatrudnienia: (np. możliwość zakwaterowania, wyżywienia, zwrotu kosztów dojazdu do pracy, informacje na temat szkodliwości dla zdrowia</i>
		<i>Wynagrodzenie brutto</i>	<i>Obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne</i>		

7. Obowiązująca u pracodawcy stopa ubezpieczenia wypadkowego:

*nazwa zawodu lub specjalności musi być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności zawartą w rozporządzeniu MP i PS z dnia 2002r. W sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej zastosowania (Dz.U. Z 2002r. Nr 222, poz. 1868)

II. Informacje o prowadzonej działalności i stanie zatrudnienia:

1. Zakład prowadzi działalność od dnia w zakresie

2. Czy prowadzona działalność podlega sezonowości produkcji lub usług?

Jeżeli tak, proszę
uzasadnić.....

3. Stan zatrudnienia w zakładzie pracy w przeliczeniu na pełny wymiar czasu
pracy na dzień złożenia wniosku wynosi:.....

Rodzaj umowy	Liczba pracowników liczba osób		
	Stan aktualny na dzień złożenia wniosku	Stan w ostatnim miesiącu przed złożeniem wniosku	Stan na 6 miesięcy przed złożeniem wniosku
1) umowa o pracę ogółem:			
a) na czas nieokreślony:			
b) na czas określony:			
2) inne rodzaje umów(prac młodociani, umowa zlecenie, umowa agencyjna i inne)			

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY:

Oświadczam, że:

1. Zakład nie jest w stanie likwidacji lub upadłości
2. Nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne
3. Spełniam warunki i wymogi przewidziane przepisami o prowadzeniu działalności gospodarczej, szczególnie podlegające kontroli PIP
4. Skierowani bezrobotni będą zatrudnieni na umowę o pracę oraz otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące obecnie zatrudnionym pracownikom na podobnych lub tych samych stanowiskach.

Świadom odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 KK za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

**** Art. 233. § 1.** Kto, składając zeznanie 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.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

§ 3. Nie podlega karze, kto, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania, składa fałszywe zeznanie z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu.

§ 4. Kto, jako biegły, rzeczoznawca lub tłumacz, przedstawia fałszywą opinię lub tłumaczenie mające służyć za dowód w postępowaniu określonym w § 1, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 5. Sąd może zastosować nadzwyczajne złagodzenie kary, a nawet odstąpić od jej wymierzenia, jeżeli:

1) fałszywe zeznanie, opinia lub tłumaczenie dotyczy okoliczności nie mogących mieć wpływu na rozstrzygnięcie sprawy,

2) sprawca dobrowolnie sprostuje fałszywe zeznanie, opinię lub tłumaczenie, zanim nastąpi, chociażby nieprawomocne, rozstrzygnięcie sprawy.

§ 6. Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

.....
Miejscowość i data wnioskodawcy

.....
Podpis i pieczęć imienna

Załączniki do wniosku:

1. Uwierzytelniona kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z KRS
2. Uwierzytelniona kopia decyzji o nadaniu numeru statystycznego REGON
3. Numeru identyfikacji podatkowej NIP
4. Oświadczenie Pracodawcy o braku zaległości wobec ZUS
(w przypadku Przedsiębiorstwa zaświadczenie o niezaleganiu)
5. Oświadczenie Pracodawcy o braku zaległości wobec Urzędu Skarbowego
(w przypadku Przedsiębiorstwa zaświadczenie o niezaleganiu)

Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Wnioski bez kompletu wymaganych dokumentów nie będą rozpatrywane. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.

Kserokopie przedkładanych dokumentów powinny zostać potwierdzone przez wnioskodawcę za zgodność z oryginałem.

Prace interwencyjne są organizowane po zawarciu umowy cywilno – prawnej z tut. urzędem.

Uprzedzony /a/ o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.

Poddębice dn.

.....
Podpis i pieczęćka pracodawcy