

Poddębice ,dnia

.....
(pieczętka pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Poddębicach**

**WNIOSEK
O ZORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH I UDZIELENIE POMOCY PUBLICZNEJ
NA ZATRUDNIENIE W FORMIE SUBSYDIÓW PŁACOWYCH**

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)

- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

(Dz. U. z 2007r.nr 59, poz. 404 z póź .zm.),

- Rozporządzenie Komisji (WE) Nr800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r.uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu artykułu 87i 88 Traktatu (Dz. U. UE L 214 z 09.08.2008, str.3),

- Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw(Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, st.2).

Składam wniosek o zorganizowanie **prac interwencyjnych** i wnoszę o **udzielenie pomocy publicznej** na zatrudnienie z przeznaczeniem na pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w **szczególnie niekorzystnej sytuacji , lub bardzo niekorzystnej sytuacji.**

I. Podstawowe informacje o pracodawcy:

1.Pelna nazwa pracodawcy:

.....
.....

2.Adres siedziby pracodawcy:

.....
.....

3. Numer telefonu: faxu e-mail

4. Miejsce prowadzenia działalności:

.....
.....

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

6. Wielkość przedsiębiorstwa (wyjaśnienia w załączniku do wniosku nr 3)

7. Osoba /y upoważniona /e do podpisywania umowy(zgodnie z dokumentacją rejestracyjną np. wpis do ewidencji działalności gospodarczej, KRS) oraz nazwa pełnionej funkcji:

Nazwisko i imię Funkcja.....

Nazwisko i imię..... Funkcja.....

8. Imię i nazwisko, stanowisko oraz telefon osoby uprawnionej do udzielania informacji w sprawie złożonego wniosku: .

.....
.....

9. Numer identyfikacji nadany w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON:
.....Kod Klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD

10. Numer identyfikacji podatkowej NIP:

.....

11. Data rozpoczęcia działalności:

.....

12.Numer konta bankowego i nazwa banku

.....

13.Czy wnioskodawca jest podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą, rodzaj prowadzonej działalności

.....

14. Forma opodatkowania obowiązująca Pracodawcę:.....

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:.....

4. Utworzone miejsce pracy będzie utrzymane przez okres:

a) min 12 miesięcy

b) min. 24 miesiące

Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełne etaty w ostatnich 12 – tu miesiącach wynosiła : (bez pracowników młodocianych , osób przebywających na urloпах wychowawczych , odbywających służbę wojskowa , przebywających na urloпах bezpłatnych nie świadczących pracy w związku z uzyskaniem świadczenia rehabilitacyjnego.

-pracownicy zatrudnieni w niepełnym wymiarze czasu pracy stanowią części ułamkowe

| L. p | Miesiąc i rok | Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy | Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy znajdujących się szczególnie niekorzystnej sytuacji | L. pracowników znajdujących się w bardzo niekorzystnej sytuacji |
|--|---------------|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| Średnie zatrudnienia z ostatnich 12 miesięcy | | | | |

Przez pracownika znajduącego się w szczególnie niekorzystnej sytuacji należy rozumieć osobę, o której mowa w art. 2 pkt 18 rozporządzenia Komisji (WE) nr 8000/2008 tj:

- a) jest bez stałego zatrudnienia za wynagrodzeniem w okresie sześciu miesięcy lub,
- b) nie ma wykształcenia ponadgimnazjalnego lub zawodowego lub,
- c) jest w wieku ponad 50 lat , lub
- d) jest osobą dorosłą mieszkającą samotnie , mającą na utrzymaniu co najmniej jedna osobę ,lub
- e) pracuje w sektorze lub zawodzie w państwie członkowskim , w którym dysproporcja kobiet i mężczyzn jest co najmniej o 25% większa niż średnia dysproporcja we wszystkich sektorach gospodarki w tym państwie członkowskim i należy do tej grupy stanowiącej mniejszość , lub
- 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.

Średni stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełne etaty z okresu ostatnich 12 miesięcy przed złożeniem wniosku wynosi.....osób.

Przez pracownika znajdującego się w bardzo niekorzystnej sytuacji należy rozumieć osobę, o której mowa w art. 2 pkt 19 rozporządzenia Komisji (WE) nr 8000/2008 tj:

- a) oznacza każdą osobę , która jest bezrobotna przez co najmniej 24 miesiące

Średni stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełne etaty z okresu ostatnich 12 miesięcy przed złożeniem wniosku wynosi.....osób.

W przypadku, gdy rekrutacja pracowników nie powoduje wzrostu netto liczby pracowników , w porównaniu ze średnią za ostatnie 12 miesięcy , proszę podać powód zwolnienia pracowników :

W przypadku , gdy rekrutacja nie stanowi wzrostu netto liczby pracowników , w porównaniu ze średnią za ostanie 12 miesięcy, proszę podać powód zwolnienia pracowników :

.....

.....

Załącznik do wniosku o organizację prac interwencyjnych Nr 1

OŚWIADCZAM, ŻE :

W stosunku do mojego przedsiębiorstwa mają zastosowanie przepisy o pomocy publicznej.

OŚWIADCZAM, ŻE SPEŁNIAM WARUNKI ODNOSZĄCE SIĘ DO UDZIELENIA POMOCY PUBLICZNEJ, A W SZCZEGÓLNOŚCI

Udział własny w kosztach zatrudnienia nowych pracowników wyniesie co najmniej 25 % i nie będzie on pochodził ze środków uzyskanych przeze mnie w związku z otrzymaną wcześniej pomocą publiczną, w szczególności w formie kredytów preferencyjnych, dopłat do oprocentowania kredytów, gwarancji lub poręczeń udzielonych na warunkach korzystniejszych niż oferowane na rynku;

Uzyskana przeze mnie pomoc związana z zatrudnieniem pracowników w ramach prac interwencyjnych nie jest przydzielana łącznie z inną pomocą lub wsparciem ze środków Wspólnoty Europejskiej;

Zobowiązuję się poinformować organ udzielający pomocy publicznej związanej z zatrudnieniem pracowników w ramach prac interwencyjnych o fakcie przekroczenia w dowolnym okresie trzyletnim kwoty pomocy, w rozumieniu przepisów o postępowaniu w sprawach pomocy publicznej, wynoszącej 5 mln euro brutto;

Nie prowadzę działalności gospodarczej : a) w sektorze stoczniowym, górniczym, transportowym, b) związanej z produkcją, przetwarzaniem i wprowadzaniem do obrotu produktów wymienionych w załączniku I do Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską, c) związanej z eksportem, w szczególności jeśli wielkość pomocy jest bezpośrednio związana z wielkością eksportu lub jest powiązana z utworzeniem sieci dystrybucji, lub jest przeznaczona na bieżące wydatki związane z działalnością eksportową

Uzyskana pomoc nie będzie uzależniona od wykorzystania towarów krajowych uprzywilejowanych względem towarów przewozowych;

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z § 7 ust. 1 pkt 2 oraz § 10-15, dotyczące pomocy publicznej, mają zastosowanie do beneficjentów pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r., Nr 59, poz. 404 oraz poz. Z 2008r. Nr 93, poz.585), przedsiębiorcy ubiegający się o pomoc są zobowiązani do :

a) przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy wraz z wnioskiem wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie

b) oświadczenia o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis

.....
Data, podpis i pieczęć wnioskodawcy

KOSZTY KWALIFIKUJĄCE SIĘ DO OBJĘCIA POMOCĄ :

Zestawienie kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na nowych pracowników , na które składają się

- wynagrodzenie brutto
- obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne

W okresie 12 lub 24 miesięcy

Nowe miejsca pracy , stanowiska

Wynagrodzenie w okresie 12 , 24 miesięcy.....

Obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne

Ogółem poniesione koszty w okresie 12 , 24 miesięcy.....

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

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH:

pracodawca określa, z którego art. ubiega się o zorganizowanie prac interwencyjnych

Zamierzam zorganizować prace interwencyjne zgodnie z zasadami określonymi w ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

1. Przedstawiając informacje o firmie wnioskuję o skierowanie bezrobotnych w celu zatrudnienia od dnia do dnia w ramach prac interwencyjnych.
2. Miejsce wykonywania pracy przez bezrobotnych
3. Rodzaj wykonywanej pracy:
4. Nazwa stanowiska:
5. Rodzaj zatrudnienia (na czas określony, nieokreślony)
6. Wymiar czasu pracy.....
7. Zmianowość.....
8. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje
9. Inne wymogi.....
10. Proponowane wynagrodzenie dla osoby bezrobotnej.....
11. Proponowana wysokość refundacji.....

Nazwisko i imię osoby upoważnionej do kontaktów z PUP, nr telefonu.....

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 trzech.

§ 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

.....
Podpis i pieczęć imienna wnioskodawcy

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)
6. Oświadczenie o zastosowaniu wobec wnioskodawcy przepisów o pomocy publicznej
załącznik do wniosku nr 1.
7. Oświadczenie przedsiębiorstwa o sytuacji ekonomicznej (przedsiębiorstwa zagrożonego)
załącznik do wniosku nr 2
8. Oświadczenie o spełnieniu kryteriów małego , średniego przedsiębiorstwa załącznik nr 3

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 .

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, do celów związanych z realizacją umowy , zostałem poinformowany o prawie wglądu i poprawianiu danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 2002r.Nr 101, poz. 926 z późn. zm./.

Podpębice dn.

.....
Podpis i pieczętka Pracodawcy

Załącznik do wniosku o organizację prac interwencyjnych nr 2

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, iż **nie spełniam wymogów art. 1 pkt. 7** Rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str. 3) uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych), tj. **nie jestem przedsiębiorstwem zagrożonym**.

WYJAŚNIENIE :

Przedsiębiorstwo uważa się za zagrożone, jeżeli spełnia następujące warunki :

- 1) w przypadku spółki z ograniczoną odpowiedzialnością – jeżeli ponad połowa jej zarejestrowanego kapitału została utracona, w tym ponad jedna czwarta w okresie poprzedzających 12 miesięcy; lub
- 2) w przypadku spółki, której przynajmniej niektórzy członkowie są w sposób nieograniczony odpowiedzialni za długi spółki – jeżeli ponad połowa jej kapitału według sprawozdania finansowego została utracona, w tym ponad jedna czwarta w okresie poprzedzających 12 miesięcy; lub
- 3) bez względu na rodzaj spółki, jeżeli zgodnie z prawodawstwem krajowym podlega zbiorowemu postępowaniu w sprawie niewypłacalności

Przedsiębiorstwa, które działają krócej niż 3 lata nie uważa się za zagrożone, chyba, że spełniają w/w punkt 3.

Oświadczam, iż **nie spełniam wymogów definicji przedsiębiorstwa zagrożonego** zawartej w Wytocznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2)

WYJAŚNIENIE :

Przedsiębiorstwo uznaje się za zagrożone w następujących okolicznościach:

- a) w przypadku spółki z ograniczoną odpowiedzialnością (1), jeżeli ponad połowa jej zarejestrowanego kapitału została utracona (2), w tym ponad jedna czwarta tego kapitału w okresie poprzedzających 12 miesięcy, lub
- b) w przypadku spółki, której przynajmniej niektórzy członkowie są w sposób nieograniczony odpowiedzialni za długi spółki (3), jeżeli ponad połowa jej kapitału według sprawozdania finansowego została utracona, w tym ponad jedna czwarta w okresie poprzedzających 12 miesięcy, lub
- c) niezależnie od rodzaju spółki, jeżeli spełnia ona kryteria w prawie krajowym w zakresie podlegania zbiorowej procedurze upadłościowej.

[(1) Odnosi się to w szczególności do rodzajów spółek wymienionych w art. 1 ust. 1 akapit pierwszy dyrektywy Rady (WE) 78/660/EWG (Dz.U. L 222 z 14.8.1978, str. 11), ostatnio zmienionej dyrektywą 2003/51/WE Parlamentu Europejskiego i Rady (Dz.U. L 178 z 17.7.2003, str. 16). (2) Analogicznie do przepisów art. 17 dyrektywy Rady 77/91/EEC (Dz.U. L 26 z 30.1.1977, str. 1), ostatnio zmienionej Aktem Przystąpienia z 2003 r. (3) Odnosi się to w szczególności do rodzajów spółek wymienionych w art. 1 ust. 1 akapit drugi dyrektywy Rady (WE) 78/660/ EWG.]

Nawet gdy nie zachodzi żadna z okoliczności w/w wymienionych, przedsiębiorstwo może nadal być uznane za zagrożone, w szczególności gdy występują typowe oznaki, takie jak rosnące straty, malejący obrót, zwiększanie się zapasów, nadwyżki produkcji, zmniejszający się przepływ środków finansowych, rosnące zadłużenie, rosnące kwoty odsetek i zmniejszająca się lub zerowa wartość aktywów netto. W niektórych poważnych przypadkach, przedsiębiorstwo może już znajdować się w sytuacji niewypłacalności lub być przedmiotem zbiorowego postępowania upadłościowego prowadzonego Z zgodnie z prawem krajowym. W tej ostatniej sytuacji, niniejsze wytyczne stosuje się do każdej pomocy przyznanej w kontekście takiej procedury, która prowadzi do utrzymania przedsiębiorstwa na rynku. W każdym przypadku przedsiębiorstwo zagrożone kwalifikuje się do pomocy tylko wtedy, gdy ewidentnie nie może odzyskać płynności dzięki środkom własnym lub środkom uzyskanym od właścicieli/akcjonariuszy lub ze źródeł rynkowych.

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

.....
data i podpis wnioskodawcy

Oświadczenie o spełnianiu kryteriów małego lub średniego przedsiębiorstwa

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za poświadczanie nieprawdy lub zatajanie prawdy, niniejszym oświadczam, że:

.....
.....
(nazwa przedsiębiorstwa)

- a) mikroprzedsiębiorstwa,
- b) małego przedsiębiorstwa,
- c) średniego przedsiębiorstwa,

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 WE (rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych)(Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008 str.3); oraz ustawie z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. 2004 nr 173. poz.1807 z późn. zm.) jestem*:

mikroprzedsiębiorca w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1. zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 miliony EUR,

mały przedsiębiorca w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

- 1.zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników i i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR,

średni przedsiębiorca w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1. zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub
2. całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR,

- przedsiębiorstwo jest: niezależne / partnerskie / związane*:

(w rozumieniu art. 3 załącznika nr 1 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 WE (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych)(Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008 str. 3);

* właściwe zaznaczyć

.....
/Pieczęć i podpis Wnioskodawcy/