

.....
/pieczęć firmowa pracodawcy/

.....
/miejsowość, data/

.....
/nr telefonu/

**Powiatowy Urząd Pracy
w Łukowie**

**WNIOSEK
Pracodawcy ubiegającego się o zorganizowanie prac interwencyjnych**

I. Informacje dotyczące pracodawcy:

Nazwa pracodawcy /adres/

.....tel.....

Miejsce prowadzenia działalności

NIPREGON.....PKD.....

1. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności

2. Forma opodatkowania: karta podatkowa, księga przychodów i rozchodów %.....,
ryczałt od przychodów ewidencjonowanych %....., pełna księgowość %.....,
zasady ogólne %...../właściwe zaznaczyć/

3. Wielkość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe.....%

4. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisywania umowy.....
.....

5. Nazwa banku

6. Numer konta

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

II. Informacje dotyczące zatrudnienia:

1. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku.....

2. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzenia pracownikom:

- koniec miesiąca, za który przysługuje wynagrodzenie
- do 10-tego dnia miesiąca, następującego po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

3. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach niniejszej umowy - na okres
9 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy.

4. Proponowane zatrudnienie na okres **9 miesięcy (6 m-cy z refundacją i 3 m-ce ze środków własnych)**
od.....do.....

5. Stanowisko pracy, na którym zostanie zatrudniona osoba bezrobotna w ramach prac interwencyjnych:

Lp.	Opis stanowiska pracy	Liczba osób	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje**
1	Nazwa stanowiska pracy(wg. klasyfikacji zawodów i specjalności)*		Poziom i rodzaj wykształcenia
	Kod zawodu:		Umiejętności:
	Rodzaj prac jakie będą wykonywane: Warunki pracy: a. zmianowość b. dni tygodni i godziny pracy		Uprawnienia:
	Miejsce wykonywania pracy:		Wymagana znajomość języków obcych: Doświadczenia zawodowe (staż pracy):

* [klasyfikacja zawodów i specjalności dostępna na stronie www.psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow](http://www.psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow).

** niepotrzebne skreślić

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i podpisania umowy o refundację wskazane wymagania będą wpisane do umowy i ogłoszenia Krajowej oferty pracy. Nie będzie możliwa ich zmiana w trakcie trwania umowy.

6. Proponowana wysokość miesięcznego wynagrodzenia brutto dla skierowanych osób bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych.....

7. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych osób bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych.....

8. Po upływie 9 miesięcy zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej deklaruję dalsze jej zatrudnienie na okres(nie krótszy niż 30 dni).

.....
/data/

.....
/podpis i pieczętka pracodawcy/

Zobowiązuję się do złożenia uzupełniającego oświadczenia na piśmie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o zorganizowanie prac interwencyjnych dane zawarte we wniosku oraz w jego załącznikach ulegną zmianie.

.....
/ data /

.....
/podpis i pieczętka pracodawcy/

Załączniki do wniosku:

Pracodawca ubiegający się o skierowanie bezrobotnych w ramach zorganizowania prac interwencyjnych, składa następujące dokumenty :

1. Dokument potwierdzający formę organizacyjną- prawną prowadzonej działalności;
 - a) w przypadku osób prawnych-umowa spółki lub statut,
 - b) w przypadku spółki cywilnej- umowa spółki
 - c) w przypadku jednostek podległych gminie- uchwała o powołaniu jednostki i statut
2. Oświadczenie -**Załącznik Nr 1 do wniosku**
3. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów (np. KRS)

Wnioskodawcy spełniający warunki dopuszczalności udzielenia pomocy *de minimis* składają dodatkowo:

1. Oświadczenie o otrzymanej / nie otrzymanej pomocy *de minimis* przez jedno przedsiębiorstwo* w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych -**Załącznik Nr 2 do wniosku** i kserokopie wszystkich zaświadczeń o otrzymanej pomocy *de minimis* w/w okresie,
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*,

Dołączone do wniosku kopie dokumentów powinny być aktualne oraz potwierdzone za zgodność z oryginałem.

Wnioskodawcy nie będący beneficjentami pomocy składają wniosek wraz z załącznikiem tylko Nr 1.

Wnioskodawcy będący beneficjentami pomocy składają wniosek wraz ze wszystkimi załącznikami

*Definicja jednego przedsiębiorstwa jest określona w art.2 ust.2 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 24.12.2013, st.1)

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:

- wniosek rozpatrzony pozytywnie.....

. wniosek rozpatrzony negatywnie.....