

.....dn.....

.....  
(pieczęć firmowa zakładu pracy)

**Starosta Kozienicki**  
za pośrednictwem  
**Powiatowego Urzędu Pracy**  
**w Kozienicach**

**WNIOSEK**  
**o skierowanie bezrobotnych do wykonywania prac interwencyjnych**

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2008 Nr 69 poz. 415 z późn. zm.) oraz rozporządzenia MPiPS z dnia 7 stycznia 2009 roku (Dz.U.z 2009 Nr 5 poz. 25 w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenie społeczne oraz rozporządzenia Komisji WE nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 roku uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art.87 i 88 Traktatu (Dz.Urz.U.E L 214 z 09.08.2008)

**I WNIOSKODAWCA**

1. Pełna nazwa firmy.....
2. Adres siedziby.....Nr.tel.....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....Nr tel. ....
4. Osoba reprezentująca firmę.....  
/Nazwisko i imię/
5. Nr. REGON-u i EKD.....
6. Numer Identyfikacji Podatkowej /Firmy/.....
7. Nazwa Banku i nr konta.....
8. Forma prawna  
.....  
/przedsiębiorstw państwowe, spółdzielnia, spółka – jaka? Itp./
9. Rodzaj działalności.....  
.....data rozpoczęcia.....
10. Rodzaj podatku: (właściwą podkreślić)
  - podatek dochodowy od osób fizycznych, stawka podatku..... %
  - podatek dochodowy od osób prawnych, stawka podatku..... %
  - zryczałtowany podatek dochodowy:
    - a) ryczałt od przychodów ewidencjonowanych, stawka podatku ..... %
    - b) karta podatkowa
11. Wysokość stopy procentowej składek na ubezpieczenie wypadkowe..... %
12. W okresie 12 miesięcy przed złożeniem wniosku zatrudnienie w zakładzie przedstawiało się następująco:

Lp.	Miesiąc, rok	Ogólna liczba pracowników w przeliczeniu na pełen etat	Liczba pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej i bardzo niekorzystnej sytuacji

(wykaz osób kwalifikujących się do powyższych grup znajdują się na 3 stronie niniejszego wniosku)

13. Średnia liczba pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy za okres 12 miesięcy wynosi .....  
(należy dodać ilość etatów z każdego miesiąca wykazanego w/w tabeli i podzielić przez 12 miesięcy lub w przypadku prowadzenia działalności przez niepełny rok przez liczbę miesięcy jej prowadzenia)

14. Średnia liczba pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej lub bardzo niekorzystnej sytuacji w okresie 12 miesięcy wynosi.....

15. Jeżeli nastąpił spadek zatrudnienia w stosunku do średniorocznego zatrudnienia proszę podać przyczyny

## II. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy:

1. Czy firma korzystała ze środków Funduszu Pracy w ostatnich 3 latach.....

Jeżeli tak to proszę podać:

Forma	Liczba zorg. miejsc pracy	W jakim okresie?	Liczba zatrudnionych os. po wygaśnięciu umowy
1	2	3	4
Prace interwencyjne			
Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej			
Refundacja doposażenia stanowiska pracy			
PFRON			
SZKOLENIA			
Stáže			
Przygotowanie zawodowe			

## III. Dane dotyczące wnioskowanych miejsc pracy:

Lp.	Nazwa stanowiska	Ilość miejsc pracy	Pożądane lub niezbędne kwalifikacje	Proponowane wynagrodzenie /brutto/	Wnioskowa wys. refundowanego wynagrodzenia

1. Miejsce świadczenia pracy.....

Przedstawiając informacje o firmie wnioskujemy o skierowanie .....bezrobotnych do wykonania prac interwencyjnych na okres od dnia ..... do dnia .....

2. Kwota kosztów zatrudnienia pracownika/ów/ znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji jakie zostaną poniesione w okresie 12 miesięcy lub bardzo niekorzystnej sytuacji jakie zostaną poniesione w okresie 24 miesięcy

## IV. Zobowiązania pracodawcy

1. Zobowiązuje się do (właściwe zaznaczyć)

utrzymania nieprzerwanego zatrudnienia pracownika/ów przez okres min. 12 miesięcy w przypadku skierowanego bezrobotnego znajdującego się w szczególnej sytuacji na rynku pracy

utrzymania nieprzerwanego zatrudnienia pracownika/ów przez okres min 24 miesięcy w przypadku skierowania bezrobotnego znajdującego się w bardzo niekorzystnej sytuacji

2. Rozwiązania umowy o pracę przez pracodawcę nastąpi tylko w przypadku naruszenia obowiązków pracowniczych

## Załączniki:

1 Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną firmy

2. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego i ZUS o nie zaleganiu z opłatami

3. Wypełniony formularz o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 Dz.U. 07.61.413)

.....  
/Główny Księgowy/

.....  
/Pracodawca/

## **WAZNE INFORMACJE DLA PRACODAWCÓW –POUCZENIE**

### **I. WYKAZ OSÓB KTÓRE MOGĄ BYĆ KIEROWANE NA PRACE INTERWENCYJNE**

W ramach prac interwencyjnych mogą być skierowani bezrobotni będący w szczególnej sytuacji na rynku pracy zgodnie z art.49 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy czyli:

- bezrobotni do 25 roku życia
- bezrobotni długotrwale lub kobiety, które nie podjęły zatrudnienia po urodzeniu dziecka
- bezrobotni powyżej 50 roku życia
- bezrobotni bez kwalifikacji zawodowej, bez doświadczenia zawodowego lub bez wykształcenia średniego
- bezrobotni samotnie wychowujący co najmniej jedno dziecko do 18 roku życia
- bezrobotni którzy po odbyciu kary pozbawienia wolności nie podjęli zatrudnienia
- bezrobotni niepełnosprawni

Jednocześnie osoby kierowane do pracodawców będącymi odbiorcami pomocy publicznej muszą znajdować się w szczególnie niekorzystnej sytuacji lub bardzo niekorzystnej sytuacji zgodnie a art.2 pkt 18 lub 19 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r.

#### **a. Przez pracownika znajdującego się szczególnie niekorzystnej sytuacji rozumie się osobę która:**

- jest bez zatrudnienia za wynagrodzeniem w okresie ostatnich sześciu miesięcy lub
- nie ma wykształcenia ponadgimnazjalnego lub zawodowego
- jest w wieku ponad 50 lat
- jest osobą dorosłą mieszkającą samotnie, mającą na utrzymaniu co najmniej jedną osobę
- pracującą 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
- jest członkiem mniejszości etnicznej w państwie członkowskim, który w celu zwiększenia szans na uzyskanie dostępu do stałego zatrudnienia musi poprawić znajomość języka,

#### **b. Osoby znajdujące się w bardzo niekorzystnej sytuacji**

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

### **II. BENEFICJENCI POMOCY**

1. Średnie przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które:

a/ zatrudniają mniej niż 250 pracowników oraz

b/ spełniają jeden z następujących warunków

- roczne obroty nie przekraczają 50 milionów euro lub

- jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro

2. małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo

a/ zatrudniające mniej niż 50 pracowników

b/jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro

### **III. INFORMACJA O STANIE ZATRUDNIENIA**

Do stanu zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy nie wlicza się:

- umowy o dzieło, umowy zlecenia, umowy agencyjnej
- uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy
- przebywających na urloпах macierzyńskich, wychowawczych oraz bezpłatnych
- osób odbywających zasadniczą służbę Wojskową lub zastępczą
- będących uczestnikami OHP
- nieświadczących pracy w związku z uzyskaniem świadczenia rehabilitacyjnego

## **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1KK za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:**

1. Jestem dużym pracodawcą i nie jestem/ jestem\* w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu art.1 pkt. 7 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. 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) oraz Wytucznych wspólnoty dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz.Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2)

2. Jestem małym i średnim pracodawcą i nie jestem/ jestem\* w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu art.1 pkt. 7 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art.87 i 88 Traktatu (Dz.Urz. UE L 214 z 09.08.2008r str.3) .

3. Uzyskana przez nas pomoc związana z zatrudnieniem pracowników w ramach prac interwencyjnych nie jest przydzielana łącznie z inną pomocą lub wsparciem ze środków Wspólnoty Europejskiej

4. Uzyskana pomoc przez nasze przedsiębiorstwo w okresie ostatniego roku przed złożeniem wniosku nie przekroczyła 5 mln euro

5. Nie otrzymałem decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem

Data.....

.....  
(podpis czytelny i pieczętka pracodawcy)

- - niepotrzebne skreślić

### **DODATKOWE INFORMACJE :**

- 1) Prosimy o dokładne zapoznanie się z treścią formularza oraz załączników i wypełnienie go z należytą uwagą. W przypadku braku wymaganych dokumentów lub niepoprawnie wypełnionego wniosku, wniosek będzie odrzucony
- 2) Powiatowy Urząd Pracy w Koźienicach w terminie do 30 dni od daty złożenia wniosku powiadamia w formie pisemnej Pracodawcę o sposobie jego rozpatrzenia
- 3) Wniosek rozpatrzony pozytywnie ulega przedawnieniu, jeżeli w ciągu 60 dni od daty przekazania go do realizacji nie zostanie zawarta umowa między Pracodawcą, a Starostą Koźienickim