



Powiatowy Urząd Pracy w Bełchatowie
ul. Bawełniana 3, 97 – 400 Bełchatów



Bełchatów, dnia

.....
(PIECZEĆ FIRMOWA ORGANIZATORA)

.....
(data wpływu wniosku do PUP)

POWIATOWY URZĄD PRACY
W BEŁCHATOWIE

WNIOSEK
O ORGANIZOWANIE ROBÓT PUBLICZNYCH

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.) oraz w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r., poz. 864).

W przypadku występowania pomocy publicznej zastosowanie mają:

- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1808 z późn. zm.);
- Rozporządzenie 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.U.UE. L.2013.352.1) lub
- Rozporządzenie (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.U.UE.L.2013.352.9) lub
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz.U.UE.L.2014.190.45).

A. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:

1. Pełna nazwa:.....
2. Adres siedziby:.....
3. Numer telefonu/fax/e – mail:.....
4. Miejsce prowadzenia działalności:.....
5. NIP REGON PKD

B. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY WSKAZANEGO PRZEZ ORGANIZATORA:

1. Pełna nazwa:.....
2. Adres siedziby:.....
3. Miejsce prowadzenia działalności:.....
4. Numer telefonu/fax/e – mail:.....
5. NIP REGON PKD

C. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA/ PRACODAWCY:

1. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem:

.....

(imię i nazwisko)

(stanowisko)

(nr telefonu)

3. Osoba(-y) z wymienionymi w pkt. 2 kwalifikacjami będzie(-ą) zatrudniona(-e) w ramach robót publicznych na podstawie umowy o pracę zawartej w pełnym wymiarze czasu pracy na okres do miesięcy z refundacją części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne.
4. Zobowiązuję się do zatrudnienia.....osoby/osób bezrobotnej(-ych) po upływie okresu realizacji robót publicznych zawierając z nią/nimi umowę na okres miesięcy.
5. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:.....zł/miesiąc
6. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia:.....zł/miesiąc
7. Miejsce wykonywania pracy:.....
8. Rodzaj prac (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowisku):.....
.....
.....
9. Proponowane warunki pracy:
- a. Wymiar czasu pracy:.....
- b. Zmianowość:.....
- c. Dni tygodnia i godziny pracy:.....
10. Źródłem finansowania (dofinansowania) pracy wykonywanej w ramach robót publicznych będą środki z*:
- samorządu terytorialnego,
- budżetu państwa,
- funduszy celowych, organizacji pozarządowych, spółek wodnych i ich związków.

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Belchatowie.

.....
(data, podpis i pieczęć Organizatora/Pracodawcy)

Oświadczam, że skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnętrzzakładowych przysługujące zatrudnionym pracownikom.

.....
(data, podpis i pieczęć Organizatora/Pracodawcy)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kserokopię dokumentu poświadczającego formę prawną Organizatora/Pracodawcy (np. uchwała powołania, statut);
2. Dokument potwierdzający pełnomocnictwo osoby do reprezentowania jednostki organizacyjnej (np. akt naboru, mianowania lub powołania, upoważnienie);
3. **Załącznik nr 1** dołączony do wniosku.
4. **Załącznik nr 2 i załącznik 3** (dostępne na stronie internetowej www.pupbelchatow.pl) składają **wyłącznie** beneficjenci pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1808).

Kopie ww. dokumentów Organizator/Pracodawca potwierdza za zgodność z oryginałem

* Zaznaczyć właściwe

.....
PIECZĄTKA ORGANIZATORA LUB PRACODAWCY

Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o organizowanie robót publicznych:

- 1) **Nie zalegam/ zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- 2) **Nie zalegam/ zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych; w tym z opłatami wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 3) **Nie zalegam/ zalegam*** w dniu złożenia wniosku z zobowiązaniami wynikającymi z zawartych umów cywilnoprawnych;
- 4) **Jestem/ nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1808)

(w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić i dołączyć załącznik nr 2 i załącznik nr 3):

- 5) Zapoznałem się i **spełniam** warunki określone w*:
 - Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r., poz. 864);
 - Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (t.j. Dz.U.UE. L.2013.352.1);
- 6) W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku zostałem/nie* zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

Wiarygodność podanych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data, podpis i pieczęć Organizatora/Pracodawcy)

***Zaznaczyć właściwe**

Na podstawie ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r., o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r., 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)

Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....

Adres siedziby.....

NIP.....

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych ww. przedsiębiorstwo (właściwe zaznaczyć X):

nie otrzymało pomoc/(y) de minimis

otrzymało pomoc/(y) de minimis w łącznej wysokości zł, słownie:
..... co stanowi euro, słownie:

Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
Miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu

Pomoc de minimis w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r., 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), oznacza całkowitą kwotę pomocy przyznanej przez państwo członkowskie, jednemu przedsiębiorstwu w okresie 3 lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego towarów). Okres 3 lat podatkowych ustala się przez odniesienie do lat obrotowych stosowanych przez przedsiębiorstwo w danym państwie członkowskim. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat.

W przypadku gdy pomoc przyznana jest w formie innej niż dotacje, kwotę pomocy stanowi ekwiwalent dotacji brutto pomocy.