



Powiatowy
Urząd Pracy
w Lesznie

Leszno,

.....
(pieczęć pracodawcy)

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH

Podstawa prawna:

- art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.);
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 czerwca 2044 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, zm. z 2024 r. poz. 952);
- rozporządzenie Komisji (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. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r. str. 9, z późn. zm);
- rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE.L.2023/2831 z dn. 15.12.2023 r.);
- rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r., str. 45, z późn. zm.)

Uwaga:

- W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o zapoznanie się z Zasadami organizowania prac interwencyjnych www.leszno.praca.gov.pl.
- Prosimy o dokładne przeczytanie wniosku.
- Wniosek proszę wypełniać komputerowo, maszynowo bądź wyraźnym drukowanym pismem.
- Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zafarbowanie.
- Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy” lub „brak” lub „nie posiadam” itp.
- Korekta wniosku lub uzupełnienie złożonego wniosku o dokumenty mające wpływ na jego ocenę zarówno pod względem formalnym jak i merytorycznym skutkuje przesunięciem terminu rozpatrzenia wniosku.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi
- Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania zwrotu części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanego bezrobotnego.

WNIOSEK NIEUZUPEŁNIONY I NIEKOMPLETNY NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY!

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....
.....

2. Adres siedziby pracodawcy:

.....
.....

3. Miejsce prowadzenia działalności:

.....
.....

4. Numer statystyczny REGON: _____

5. Numer identyfikacji podatkowej NIP: _____

6. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności:

.....
/przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o.o., spółka jawna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, jednostka budżetowa itp. – wpisać właściwe/.

7. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD: ____ . ____ . ____

8. Rodzaj działalności gospodarczej:

.....

9. Pracodawca prowadzi działalność od dnia: ____ . ____ . ____ r.

10. Termin wypłat wynagrodzenia:

do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący

do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni

11. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie społeczne z tytułu wypadków przy pracy wynosi %

12. Informacja o osobie lub osobach uprawnionych do podpisania umowy

a) Imię i nazwisko
stanowisko służbowe

b) Imię i nazwisko
stanowisko służbowe

13. Imię i nazwisko osoby reprezentującej wnioskodawcę, odpowiedzialnej za współpracę z Urzędem.....

14. DANE DOTYCZĄCE OSOBY BEZROBOTNEJ PLANOWANEJ DO ZATRUDNIENIA W PEŁNYM WYMIARZE CZASU PRACY LUB POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA PLANOWANEGO DO ZATRUDNIENIA CO NAJMNIEJ W POŁOWIE WYMIARU CZASU PRACY.

1) Proponowany okres zatrudnienia

a) **bezrobotnego** od r. do r.

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Liczba miejsc pracy	Ustawowy okres zatrudnienia		Deklarowany okres dalszego zatrudnienia (min. 30 dni)	Proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto (min. 4.666,00 zł)	Wnioskowana wysokość refundacji z Funduszu Pracy (maksymalnie 1.600,00 zł)	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje zawodowe
			ogółem	w tym w ramach refundacji				
1)			9 miesięcy	6 miesięcy		 + składki na ubezpieczenia społeczne	

b) **poszukującego pracy opiekuna** od r. do r.

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Liczba miejsc pracy	Ustawowy okres zatrudnienia		Deklarowany okres dalszego zatrudnienia (min. 30 dni)	Proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto (min. 2.150,00 zł)	Wnioskowana wysokość refundacji z Funduszu Pracy (maksymalnie 700,00 zł)	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje zawodowe
			ogółem	w tym w ramach refundacji				
1)			9 miesięcy	6 miesięcy		 + składki na ubezpieczenia społeczne	

2) Miejsce wykonywanej pracy przez zatrudnionego bezrobotnego lub poszukującego pracy opiekuna:

.....
.....

3) Rodzaj wykonywanych prac (wskazać czynności)

.....

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

„Oświadczam, że poinformowałem o udostępnieniu danych osobowych osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku oraz wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku o zorganizowanie prac interwencyjnych”.

Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy)

15. DANE KONTAKTOWE WNIOSKODAWCY

(podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi nawiązanie przez administratora mailowego i telefonicznego kontaktu z osobą składającą wniosek w kwestiach związanych z prowadzoną sprawą)

- a) Telefon
- b) Email.....

Wyrażam zgodę, aby Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie kontaktował się ze mną za pośrednictwem numeru telefonu/adresu email w kwestiach związanych z dotyczącą mnie sprawą i w tym celu podaje swoje dane.

Jednocześnie oświadczam, iż w każdej chwili przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych (numer telefonu, adres e-mail). Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.

Klauzula informacyjna zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 RODO

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie, którego reprezentuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Lesznie (dalej PUP w Lesznie), dane kontaktowe: numer telefonu 65 529 50 67 fax 65 529 94 33, adres email: pole@praca.gov.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych osobowych: numer telefonu 65 529 94 33, 65 529 50 67, adres email: iodo@leszno.praca.gov.pl
3. Dane takie jak adres e-mail, nr telefonu przetwarzane są na podstawie udzielonej zgody w celu umożliwienia nawiązania przez administratora mailowego i telefonicznego kontaktu w kwestiach związanych z prowadzoną sprawą. Pozostałe dane przetwarzane są na podstawie:
 - art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 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, zm. z 2024 r. poz. 952);
w celu rozpatrzenia złożonego wniosku.
4. Dane osobowe pozyskane w drodze zgody na ich przetwarzanie będą przetwarzane do czasu odwołania dobrowolnie wyrażonej zgody, jednak nie dłużej niż do zakończenia obowiązywania zawartej umowy o zorganizowanie prac interwencyjnych. Zgodę można cofnąć kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych. Pozostałe dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do rozpatrzenia złożonego wniosku z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych. Kat. arch. B10
5. W związku z udzieloną zgodą na przetwarzanie danych posiada Pani/Pan, na zasadach art. 15 – 21 RODO, prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W związku z przetwarzaniem danych podawanych obowiązkowo na podstawie przepisów prawa wymienionych w punkcie 3) posiada Pani/Pan, na zasadach art. 15 – 21 RODO, prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo ograniczenia przetwarzania. Prawa można zrealizować kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych kierując korespondencję na adres Administratora lub adres email iodo@leszno.praca.gov.pl.
6. Administrator nie zamierza udostępniać danych udzielonych na podstawie zgody. Pozostałe dane mogą zostać udostępnione jedynie podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy)

ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE DO WNIOSKU

- 1) **Załącznik nr 1;**
- 2) **Załącznik nr 2** - Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a lub ust. 6 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej – właściwy formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub inną pomoc;
- 3) **Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis;**
- 4) **Zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie** otrzymanej w okresie wskazanym odpowiednio w art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym albo art. 3 ust. 2 rozporządzenia (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 albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie; **oraz informacje**, o których mowa w art. 37 ust. 1 pkt 2 albo ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 ze zm.);
- 5) **Zgłoszenie oferty pracy;**
- 6) **Umowa spółki cywilnej (do wglądu)- jeżeli dotyczy;**
- 7) **Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy;**
- 8) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r., poz. 507)

Kserokopie winny zawierać adnotację na każdej stronie dokumentu o zgodności z oryginałem potwierdzoną pieczęcią pracodawcy.