

Starosta Powiatu Sochaczewskiego
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy w Sochaczewie

.....
data wpływu

WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH

Prace interwencyjne **mogą być organizowane przez** pracodawców tj. jednostki organizacyjne, chociażby nie posiadały osobowości prawnej a także osoby fizyczne, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika oraz przez przedsiębiorców niezatrudniających pracowników na zasadach przewidzianych dla pracodawców.

Prace interwencyjne **nie mogą być organizowane przez pracodawców będących:** partiami lub organizacjami politycznymi, posłami lub senatorami na potrzeby biur poselsko-senatorskich, organizacjami związków zawodowych, z wyjątkiem upoważnionych do prowadzenia pośrednictwa pracy związkowych biur pracy oraz klubów pracy, organizacjami pracodawców, z wyjątkiem upoważnionych do prowadzenia pośrednictwa pracy oraz klubów pracy, urzędami naczelnymi i centralnymi organów administracji państwowej, kościołami lub związkami wyznaniowymi, z wyłączeniem osób prawnych i jednostek organizacyjnych, o których mowa w art. 3 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. Nr 96, poz. 873, z późn. zm.), przedstawicielstwami państw obcych. Nie mogą być również organizowane w powiatowych i wojewódzkich urzędach pracy.

Podstawy prawne:

- 1) *ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415 z późn. zmian.);*
- 2) *rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 stycznia 2009 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2009 r. Nr 5 poz. 25);*
- 3) *rozporządzenie 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 w odniesieniu do pomocy państwa w zakresie zatrudnienia (Dz. Urz. UE L 214 z 9 sierpnia 2008);*
- 4) *ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Nr 123 poz. 1291 z 2004 z późn. zm.);*

-
- Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
 - Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
 - Wniosek powinien być złożony do PUP wybranego przez Wnioskodawcę.
 - Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
 - O rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji Wnioskodawca powiadamiany jest w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo sporządzonego wniosku oraz innych niezbędnych do jego uwzględnienia dokumentów.
 - Rozpatrzeniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących podstawę przyznania refundacji.
 - Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy. Środki publiczne przeznaczone na refundację prac interwencyjnych są limitowane decyzjami finansowymi lub budżetami projektów.

I INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa Wnioskodawcy

.....

2. Adres siedziby Wnioskodawcy

.....

telefon fax e – mail

3. Miejsce prowadzenia działalności

.....

4. Numer NIP - - -

5. Numer REGON

6. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z PKD

7. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności

.....

8. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności

9. Dane osoby upoważnionej¹ do zawarcia umowy w imieniu organizatora prac interwencyjnych:

a) imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe

.....

.....

10. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z PUP Sochaczew:

a) imię i nazwisko

b) stanowisko telefon kontaktowy

11. Dotychczasowa współpraca Wnioskodawcy z PUP w Sochaczewie*:

forma aktywizacji zawodowej ² (prace interwencyjne, roboty publiczne, staż, wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy, dotacja na rozpoczęcie dział. gosp., inna):	okres współpracy (miesiąc, rok):	liczba osób przyjętych przez Wnioskodawcę <u>w ramach wskazanej formy</u> aktywizacji zawodowej:	liczba osób, którym Wnioskodawca powierzył wykonywanie pracy <u>po zakończonej formie</u> aktywizacji zawodowej:

* w przypadku braku dotychczasowej współpracy z PUP w Sochaczewie należy wpisać w powyższej tabeli wyrażenie „nie dotyczy”

12. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego, na które Urząd Pracy będzie dokonywał refundacji

.....

13. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe³

14. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom

15. Stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku,
w tym w szczególnie niekorzystnej i bardzo niekorzystnej sytuacji⁴ (to pole wypełniają
beneficjenci pomocy publicznej).

16. Stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy⁵, w okresie ostatnich 12 miesięcy
poprzedzających złożenie wniosku lub w poszczególnych miesiącach prowadzenia działalności, w
przypadku prowadzenia działalności przez okres krótszy niż 12 miesięcy.

¹ Upoważnienie musi wynikać z załączonych do wniosku dokumentów.

² Należy podać formy współpracy w kolejności od dnia złożenia wniosku do max. 3 lat wstecz.

³ Zgodna z wykazywaną np. w formularzu ZUS DRA.

⁴ Definicja beneficjenta pomocy oraz osoby w szczególnie niekorzystnej sytuacji oraz bardzo niekorzystnej sytuacji znajduje się w informacjach uzupełniających do wniosku.

⁵ Liczba pracowników to liczba pracowników zatrudnionych na pełnych etatach, przy czym praca w niepełnym wymiarze godzin wyrażona jest ułamkowymi częściami np. 0,5 etatu + 0,25 etatu + 1 etat = 1,75 w przeliczeniu na pełny wymiar.

L.p.	Miesiąc i rok	Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar	Liczba zatrudnionych pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej i bardzo niekorzystnej sytuacji [#]
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
ŚREDNIA			

17. Liczba pracowników zwolnionych w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku, w drodze wypowiedzenia przez Wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników, w tym w szczególnie niekorzystnej i bardzo niekorzystnej sytuacji (to pole wypełniają beneficjenci pomocy publicznej).

II INFORMACJE DOTYCZĄCE OFEROWANYCH STANOWISK PRACY W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH

1. Charakterystyka oferowanych stanowisk pracy oraz oczekiwania wobec kandydatów:

Nazwa stanowiska pracy:	Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia:	Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi niezbędne do wykonywania pracy przez skierowanych bezrobotnych (wykształcenie, doświadczenie zawodowe itp.):

2. Proponowane warunki pracy dla skierowanych bezrobotnych:

Nazwa stanowiska pracy:	Wymiar czasu pracy:	Godziny pracy/ Zmianowość:	Miejsce wykonywania pracy:	Wynagrodzenie miesięczne (brutto):

[#] KOLUMNĘ WYPEŁNIAJĄ TYLKO BENEFICJENCI POMOCY PUBLICZNEJ.

3. Proponowany okres zatrudnienia skierowanych osób bezrobotnych:

od do tj. przez okres miesięcy.

UWAGA!

(dot. organizatorów prac interwencyjnych będących beneficjentami pomocy)

Zgodnie z § 12. 3 oraz § 12. 4 rozporządzenia MPiPS z dnia 7 stycznia 2009 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych (...) pracownik zatrudniony w ramach pomocy w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników:

- znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji jest uprawniony do nieprzerwanego zatrudnienia przez okres 12 miesięcy,

- znajdujących się w bardzo niekorzystnej sytuacji jest uprawniony do nieprzerwanego zatrudnienia przez okres 24 miesięcy,

a pracodawca może rozwiązać umowę o pracę tylko w przypadku naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych. **Stąd też, proponowany okres zatrudnienia u beneficjenta pomocy nie może być krótszy niż 12 miesięcy lub 24 miesiące w zależności od sytuacji nowozatrudnionych pracowników.**

4. Po okresie trwania prac interwencyjnych **przewiduje się/nie przewiduje⁶** się dalszego zatrudnienia skierowanych osób bezrobotnych.

III DANE DOTYCZĄCE KOSZTÓW KWALIFIKUJĄCYCH DO OBJĘCIA POMOCĄ⁷
(WYPEŁNIA TYLKO BENEFICJENT POMOCY PUBLICZNEJ)

Wynagrodzenie brutto w pełnej wysokości:	 X X =
	(liczba osób) (kwota) (liczba miesięcy tj. 12 lub 24) (razem)
Składki miesięczne na ubezpieczenie społeczne, które finansuje płatnik składek	 X X =
	(liczba osób) (kwota) (liczba miesięcy tj. 12 lub 24) (razem)
	OGÓŁEM:

IV WNIOSKOWANA WYSOKOŚĆ REFUNDOWANEGO WYNAGRODZENIA Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA SKIEROWANEJ OSOBY BEZROBOTNEJ⁸

V INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE:

- **Pomoc** - zgodnie z definicją rozp. Komisji (WE) Nr 800/2008 oznacza każdy środek spełniający wszystkie kryteria, o których mowa w art. 87 ust. 1 Traktatu tj. wszelka pomoc przyznawana przez Państwo Członkowskie lub przy użyciu zasobów państwowych w jakiegokolwiek formie, która zakłóca lub grozi zakłóceniem konkurencji poprzez sprzyjanie niektórym przedsiębiorstwom lub produkcji niektórych towarów, jest niezgodna ze wspólnym rynkiem w zakresie, w jakim wpływa na wymianę handlową między Państwami Członkowskimi.
- **Pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji i bardzo niekorzystnej sytuacji** jest pomocą publiczną i jest udzielana jeżeli utworzone miejsce pracy powoduje wzrost netto ogólnej liczby pracowników u danego pracodawcy oraz liczby pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej i bardzo niekorzystnej sytuacji w porównaniu ze średnią z ostatnich 12 miesięcy.
W przypadku, gdy rekrutacja w/w pracowników nie powoduje wzrostu netto liczby pracowników w danym przedsiębiorstwie, powodem zwolnienia zapełnionego w ten sposób etatu lub etatów ma być dobrowolne rozwiązanie

⁶ Zaznaczyć właściwe

⁷ Koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji i bardzo niekorzystnej sytuacji to ponoszone przez pracodawcę koszty płac nowych pracowników, na które składają się: wynagrodzenie brutto oraz opłacone od wynagrodzeń obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne za okres 12 miesięcy lub 24 miesięcy, w zależności od przynależności tych pracowników do jednej z grup osób tj. w szczególnie niekorzystnej lub w bardzo niekorzystnej sytuacji.

Maksymalna intensywność pomocy brutto na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej lub bardzo niekorzystnej sytuacji nie może przekroczyć 50% kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

⁸ Maksymalna kwota miesięcznej refundacji podana została w informacjach uzupełniających do wniosku.

stosunku pracy, niepełnosprawność, przejście na emeryturę, z powodu osiągnięcia wieku emerytalnego, dobrowolne zmniejszenie wymiaru czasu pracy lub zgodne z prawem zwolnienie za naruszenie obowiązków pracowniczych, a nie redukcja etatu.

- **Beneficjent pomocy** – to podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną. Przez **działalność gospodarczą** należy rozumieć działalność, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską, podlegającą ustawie z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej.
- **Do wykonywania pracy w ramach prac interwencyjnych u organizatora, nie będącego beneficjentem pomocy publicznej, mogą zostać skierowane:**
 - osoby do 25 roku życia,
 - osoby bezrobotne długotrwale albo po zakończeniu realizacji kontraktu socjalnego, albo kobiety które nie podjęły zatrudnienia po urodzeniu dziecka,
 - osoby bezrobotne powyżej 50 roku życia,
 - osoby bezrobotne bez kwalifikacji zawodowych, bez doświadczenia zawodowego lub bez wykształcenia średniego,
 - osoby bezrobotne samotnie wychowujące co najmniej jedno dziecko do 18 roku życia,
 - osoby bezrobotne, które po odbyciu kary pozbawienia wolności nie podjęły zatrudnienia,
 - osoby bezrobotne niepełnosprawne.

W przypadku organizatora, dla którego refundacja kosztów wynagrodzeń, nagród i składek na ubezpieczenie społeczne stanowi pomoc publiczną w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników (...), skierowanie do pracy mogą otrzymać osoby bezrobotne należące do jednej z w/w grup oraz jednocześnie znajdujące się zgodnie z rozporządzeniem Komisji (WE) 800/2008, w szczególnie niekorzystnej sytuacji lub bardzo niekorzystnej sytuacji.

„Pracownik znajdujący się w szczególnie niekorzystnej sytuacji” to osoba, która:

- 1) jest bez stałego zatrudnienia za wynagrodzeniem w okresie ostatnich sześciu miesięcy; lub
- 2) nie ma wykształcenia ponadgimnazjalnego lub zawodowego (ISCED 3); lub
- 3) jest w wieku ponad 50 lat; lub
- 4) jest osobą dorosłą mieszkającą samotnie, mającą na utrzymaniu co najmniej jedną osobę; lub
- 5) pracuje w sektorze lub zawodzie w państwie członkowskim, w którym dysproporcja kobiet i mężczyzn jest co najmniej 25 % większa niż średnia dysproporcja we wszystkich sektorach gospodarki w tym państwie członkowskim i należy do tej grupy stanowiącej mniejszość; lub
- 6) 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.

„Pracownik znajdujący się w bardzo niekorzystnej sytuacji” to osoba, która jest bezrobotna przez co najmniej 24 miesiące.

- **W 2012 roku Powiatowy Urząd Pracy przyjął maksymalny okres podlegający refundacji**
 - 6 miesięcy oraz miesięczną stawkę wynagrodzenia do refundacji w wysokości kwoty zasiłku określonej w art. 72 ust. 1 + składki na ubezpieczenie społeczne od wskazanej kwoty.

VI Do wniosku należy dołączyć:

1. Dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia Wnioskodawcy, u którego realizowane będą prace interwencyjne:
 - dokument potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG (<http://prod.ceidg.gov.pl> lub <http://firma.gov.pl>) z adnotacją Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentacji o aktualności danych w nim zawartych na dzień złożenia wniosku;
 - w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do KRS – dokument w formie wydruku ze strony internetowej <http://krs.ms.gov.pl>, z adnotacją Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentacji o aktualności danych w nim zawartych na dzień złożenia wniosku, lub w przypadku, gdy z w/w wydruku nie wynika osoba uprawniona do reprezentacji Wnioskodawcy i podpisania umowy - kserokopia dokumentu rejestrowego wydanego przez Sąd nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku;
 - inne dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia Wnioskodawcy np. umowa spółki cywilnej, uchwała, statut, regulamin, zarządzenie itp.;
2. Dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentacji i podpisania umowy osoby wskazanej we wniosku, w cz. I pkt 9 np. powołanie, mianowanie lub pełnomocnictwo udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika ono z innych dokumentów dołączonych do wniosku;
3. Dokumenty potwierdzające formę użytkowania miejsca, w którym zostaną zatrudnione skierowane osoby bezrobotne np. umowę najmu, dzierżawy, akt własności (w przypadku gdy nie wynika ono z dokumentacji rejestrowej lub innej dołączonej do wniosku).
4. Załącznik Nr 1 Zgłoszenie krajowej oferty pracy (wypełnić dla każdego stanowiska oddzielnie);
5. Załącznik Nr 2 Oświadczenia Wnioskodawcy (dot. sytuacji kadrowo-finansowej).
6. Załącznik Nr 3 Oświadczenia Wnioskodawcy (dot. zobowiązań).

oraz w przypadku beneficjentów pomocy publicznej:

7. Załącznik Nr 4 Oświadczenia Wnioskodawcy (dot. zobowiązań beneficjenta pomocy publicznej).
8. Załącznik Nr 5 Oświadczenie Wnioskodawcy o nieotrzymaniu pomocy publicznej - **należy wypełnić, gdy nie otrzymano pomocy publicznej;**
9. W przypadku, gdy otrzymano pomoc publiczną, informacje niezbędne do udzielenia pomocy publicznej, dotyczące w szczególności podmiotu i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc:
 - a) załącznik nr 6 – tj. „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie” – załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc inną niż de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.(Dz. U. Nr 53 poz. 312 z późn. zm.)
 - b) załącznik nr 7 do wniosku – tj. „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie inną niż pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie” – załącznik nr 2 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 16 grudnia 2010 r. (Dz. U. z 2010 r. Nr 254, poz. 1704);
10. Dokumenty pozwalające na ocenę sytuacji finansowej beneficjenta pomocy za okres 3 ostatnich lat obrotowych, tj. w przypadku przedsiębiorców, do których stosuje się przepisy o rachunkowości uwierzytelnione kserokopie bilansu finansowego oraz rachunku zysków i strat lub w przypadku pozostałych podmiotów inne dokumenty np. uwierzytelnione kserokopie rozliczeń z Urzędem Skarbowym – PIT 36, PIT-36L z załącznikami np. PIT-B. W przypadku przedsiębiorcy działającego przez okres krótszy niż dwa lata należy przedstawić dokumenty za okres prowadzenia działalności gospodarczej;

UWAGA! Zgodnie z wyżej cytowanym rozporządzeniem RM z dnia 16 grudnia 2010 r. (Dz. U. Nr 254 poz.1704), **Sprawozdań finansowych nie przekazują mikro- i małe przedsiębiorstwa**, o których mowa w art. 2 załącznika I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str. 3);

Wszystkie kserokopie wymaganych dokumentów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez radcę prawnego, notariusza, organizatora prac interwencyjnych lub osobę upoważnioną do reprezentacji.

Niniejszy wniosek składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 k.k., który stanowi: “Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku ujawnienia braków formalnych lub merytorycznych niniejszy wniosek nie zostanie uwzględniony.

.....
(data, pieczętka i podpis organizatora
prac interwencyjnych lub osoby
upoważnionej do jego reprezentacji)

I. Informacje dotyczące pracodawcy					
1.Nazwa pracodawcy/Agencji Pracy Tymczasowej*			2. Adres siedziby pracodawcy		
			Ulica		
3. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)		4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD 2007		□□ - □□□	
□□□□□□□□□□		□□□□ □		Kod pocztowy miejscowość	
5. NIP		6. Forma prawna prowadzonej działalności		Gmina	
□□□□□□□□□□				Telefon	
7. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów			Faks		
Nazwisko i imię			e-mail		
Stanowisko			strona internetowa		
Telefon					
8. Oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia niniejszej oferty nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy oraz, że oferta pracy nie została złożona w innym Urzędzie Pracy.			9. Liczba zatrudnionych pracowników		
			 <i>podpis pracodawcy</i>		
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia					
10. Nazwa zawodu		12. Nazwa stanowiska		13. Liczba wolnych miejsc pracy □□	
.....		.....		w tym dla osób niepełnosprawnych □□	
11. Kod zawodu wg KZiS		.....		14. Wnioskowana liczba kandydatów □□	
□□□□□□					
15.Miejsce wykonywania pracy		16. Dodatkowe informacje:		17. Zasięg upowszechnienia oferty pracy:	
.....		1) możliwość zakwaterowania		- krajowa □	
.....		2) możliwość żywienia		- państwa EOG □	
.....		3) możliwość sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży		- przekazanie do wskazanego PUP □	
.....		4) inne			
18. Rodzaj umowy		19. System i rozkład czasu pracy		20. Wymiar czasu pracy	
1) umowa na czas nieokreślony;		1) jednozmianowa;		.....	
2) umowa na czas określony;		2) dwie zmiany;		.....	
3) umowa na okres próbny;		3) trzy zmiany;		.....	
4) umowa na zastępstwo;		4) inne .....		.....	
5) umowa zlecenie;		□		21. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą	
6) umowa z agencją pracy tymczasowej;				1) co 3 dni	
7) inne				2) 1 raz w tygodniu	
				3) inne	
				□	
22. Wysokość wynagrodzenia brutto		23. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, provizja)		24. Data rozpoczęcia pracy	
.....					
				25. Okres aktualności oferty	
					
26. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy				27. Ogólny zakres obowiązków	
Wykształcenie .....				.....	
Kierunek /specjalność .....				.....	
Doświadczenie zawodowe .....				.....	
Uprawnienia, umiejętności .....				.....	
Znajomość języków/poziom.....				.....	
III. Adnotacje Urzędu Pracy					
28. Data przyjęcia zgłoszenia		29. Data odwołania zgłoszenia		30. Numer zgłoszenia	
□□□□□□□□□□		□□□□□□□□□□		□□□□□□□□□□	
32. Numer Pracownika		33. Aktualizacja		31. Sposób przyjęcia oferty	
□□□□□□□□□□		1.		□1) pisemnie	
		2.		2) faks	
				3) e-mail	
				4) inna forma	

Oświadczenie pracodawcy krajowego (właściwe skreślić)

1. Oferta pracy została złożona do jednego Powiatowego Urzędu Pracy w Sochaczewie TAK / NIE
2. Pracodawca jest / nie jest zainteresowany przekazaniem oferty pracy do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia ich w siedzibach
3. „Wyrażam zgodę na udostępnianie informacji zawartych w ofercie pracy. Zobowiązuję się do informowania urzędu o aktualności oferty.”

.....
data

.....
pieczętka i podpis pracodawcy

REALIZACJA ZGŁOSZENIA OFERTY PRACY

Lp.	Data wydania skierowania	Imię i nazwisko osoby kierowanej	Imię i nazwisko pośrednika pracy	Wynik skierowania

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia - oświadczam, że”:

- 1) **nie zmniejszałem/zmniejszałem*** wymiaru czasu pracy pracownika i **nie rozwiązałem/ rozwiązałem*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
- 2) **prowadzę/nie prowadzę*** działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, z tym, że do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej;
- 3) **nie byłem karany/byłem karany*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. Nr 197, poz. 1661, z późn. zm.);
- 4) **nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia niniejszego wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie i w pełnej wysokości należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 5) **nie zalegam/zalegam*** na dzień złożenia niniejszego wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
- 6) **nie posiadam/posiadam*** na dzień złożenia niniejszego wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 7) w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem/nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 8) **nie znajduję się/znajduję*** się w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu art. 1 pkt 7 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 roku uznające 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 Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004r., str. 2) w związku z Komunikatem Komisji dotyczącym przedłużenia okresu ważności Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 156 z 09.07.2009, str. 3);
- 9) **sporządzam/nie sporządzam*** sprawozdania finansowe zgodnie z przepisami o rachunkowości
- 10) **spełniam/nie spełniam*** warunki rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 stycznia 2009 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2009 r. Nr 5 poz. 25);
- 11) **jestem/nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404 oraz z 2008 r. Nr 93, poz. 585);

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w niniejszym punkcie, należy dodatkowo wskazać czy:

- a) **spełniam/nie spełniam*** warunki rozporządzenia Komisji (WE) Nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str.3) do uzyskania pomocy publicznej;
- b) kwota udzielonej pomocy na podstawie rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 stycznia 2009 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. Nr 5, poz. 25), w jednym roku w przedsiębiorstwie **nie przekroczy/przekroczy*** kwoty 5 mln euro.

.....
(data, podpis i pieczęć organizatora prac interwencyjnych
lub osoby uprawnionej do jego reprezentacji)

***niewłaściwe skreślić**

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że”:

- 1) **mam świadomość obowiązku** niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy na zatrudnienie w ramach prac interwencyjnych zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
- 2) **przyjmuję do wiadomości**, że Urząd nie może przyjąć oferty pracy (stanowiącej załącznik nr 1 niniejszego wniosku), o ile pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną, także gdy przedmiotowa oferta została w tym samym czasie zgłoszona do realizacji do innego pup na terenie kraju,
- 3) **mam świadomość**, iż PUP może nie przyjąć oferty pracy w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
- 4) mam świadomość, iż **w przypadku podania we wniosku nieprawdziwych informacji Dyrektor PUP może odmówić uwzględnienia wniosku.**

.....
(data, podpis i pieczęć organizatora prac
interwencyjnych lub osoby uprawnionej do jego
reprezentacji)