

.....
/pieczęć firmowa pracodawcy/

**Powiatowy Urząd Pracy
w Świdnicy**

.....
/pozycja w rejestrze zgłoszeń/

**WNIOSEK
DLA PRACODAWCÓW/PRZEDSIĘBIORCÓW
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

na zasadach określonych w art. 51 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (T.J. Dz. U. z 2024 r., poz. 475).

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI SUBSYDIOWANEGO ZATRUDNIENIA

1. Liczba osób bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia
(w pełnym wymiarze czasu pracy)

2. Szczegółowe informacje dotyczące zatrudnienia:

Lp.	Nazwa stanowiska	Liczba osób	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje	Wysokość miesięcznego wynagrodzenia brutto dla zatrudnionego bezrobotnego

Termin wypłaty wynagrodzenia (właściwe zaznaczyć):

do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący

do dnia miesiąca za miesiąc poprzedni

3. Proponowany okres zatrudnienia w programie¹:

1) w ramach prac interwencyjnych (maksymalnie 6 miesięcy)miesiący,
w terminie od do

2) obligatoryjny okres zatrudnienia po terminie końcowym określonym w ppkt 1 (min. 3 miesiące)
tj. od do

4. Wnioskowana wysokość refundacji:

5. Miejsce organizacji prac interwencyjnych oraz rodzaj wykonywanej pracy:

.....
.....
.....

¹ Proponowany okres zatrudnienia w programie:

– **do 9 miesięcy**, w tym okres prac interwencyjnych do 6 miesięcy z refundacją miesięczną w wysokości nieprzekraczającej zasiłku bezrobotnego oraz ustawy obowiązek dalszego zatrudnienia 3 miesiące.

II. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa Wnioskodawcy, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności:

.....
.....

tel., fax, e-mail

2. NIP (jeżeli został nadany), REGON

3. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności

4. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

5. Forma opodatkowania stawka podatkowa
(np. karta podatkowa, ryczałt ewidencjonowany, księga przychodów i rozchodów, pełna księgowość)

6. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określonej zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności /PKD/

7. Nazwa Banku i nr konta

8. Liczba zatrudnionych pracowników, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, na dzień składania wniosku

9. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do podpisania umowy

III. OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. **po zakończeniu realizacji programu określonego w części I pkt 3 ppkt 1, 2 zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia osób objętych programem, na okres co najmniej 30 dni.**
2. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
3. wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, a załączone dokumenty są aktualne na dzień złożenia wniosku,
4. zobowiązuję się do powiadomienia o wszelkich zmianach mających wpływ na rozpatrzenie wniosku i ewentualne zawarcie umowy.

IV. ZAŁĄCZNIKI

1. **Wnioskodawca prowadzący działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (T. J. Dz. U. z 2023 r., poz. 702) do wniosku załącza:**
 - 1) uwierzytelnioną kopię dokumentu dotyczącego posiadanych uprawnień do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wnioskodawcy – o ile nie wynikają one z dokumentu potwierdzającego formę organizacyjno- prawną.
 - 2) informację o wysokości stosowanej stawki na ubezpieczenie wypadkowe,
 - 3) oświadczenie – załącznik nr 1,
 - 4) oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy *de minimis* – załącznik nr 2,
 - 5) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* – załącznik nr 3,
 - 6) w przypadku spółek cywilnych – kserokopię umowy spółki cywilnej.
 - 7) inne dokumenty, uzgodnione z Powiatowym Urzędem Pracy.
2. **Wnioskodawca nieprowadzący działalności gospodarczej w rozumieniu w/w przepisów do wniosku załącza dokumenty wymienione w punktach od 1) do 3).**
3. Urząd zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów niewymienionych w powyższych załącznikach pozwalających na rozstrzygnięcie ewentualnych wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia niniejszego wniosku.

Wniosek z załącznikami należy wypełnić dokładnie i czytelnie.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA PRZY POBIERANIU DANYCH OD WNIOSKODAWCY

Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 04.05.2016r. z późn. zm.) informuje że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy z siedzibą w Świdnicy, ul. M. Skłodowskiej – Curie 5, 58-100 Świdnica;
2. dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdnicy iodo@praca.swidnica.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 pkt b, c, e w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (tj. jako niezbędne do wykonania umowy, której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy, a także jako niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz jako niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi) oraz ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (T. J. Dz. U. z 2024 r., poz. 475) w celu zawarcia, realizacji oraz prawidłowego rozliczenia umowy w sprawie organizowania i finansowania prac interwencyjnych dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, dochodzenia roszczeń z tytułu zawartej umowy oraz wykonania przez administratora innych obowiązków przewidzianych prawem;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą: Urząd Skarbowy, Urząd Kontroli Skarbowej, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Najwyższa Izba Kontroli, Dolnośląski Urząd Wojewódzki, Państwowa Inspekcja Pracy, Ministerstwa w tym Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów, Urząd Ochrony Danych Osobowych, inne organy kontrolujące działalność Urzędu, organy policji, prokuratury, sądu, komornicy, służba celna, straż graniczna, operator pocztowy obsługujący doręczenia przesyłek urzędowych, bank obsługujący Urząd, Sygnity S.A. oraz inne podmioty w ramach podpisanych umów w zakresie nadzoru autorskiego nad oprogramowaniem, w którym przetwarzane są dane, kancelaria prawna obsługująca Urząd, urzędy pracy oraz inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów;
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat licząc od końca roku, w którym umowa w sprawie organizowania i finansowania prac interwencyjnych uległa zakończeniu;
7. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
8. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do właściwego organu tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest *warunkiem zawarcia* umowy w sprawie organizowania i finansowania prac interwencyjnych. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie *odmowa zawarcia* umowy w sprawie organizowania i finansowania prac interwencyjnych;
10. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Zapoznałam /em się z treścią powyższych informacji

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

Po zapoznaniu się z treścią poniższego pouczenia oświadczam, że

.....
(nazwa podmiotu)

proceedzi działalność gospodarczą / nie prowadzi działalności gospodarczej* w rozumieniu prawa Unii Europejskiej.

.....
data i podpis
(osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

Pouczenie

W rozumieniu art. 1 Załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub stowarzyszenia prowadzące regularną działalność gospodarczą.

Dodatkowo zgodnie z orzecznictwem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości za przedsiębiorcę uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą, niezależnie od formy organizacyjnej i prawnej czy źródeł finansowania (patrz: *orzeczenie w sprawie C-41/90 Höfner i Elser przeciwko Macroton GmbH*, ECR [1991] I-1979) oraz niezależnie od tego, czy podmiot ten będzie działał w celu osiągnięcia zysku (patrz: *orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 21 września 1999r. w sprawie Albany C-67/96*, ECR [1999] I-05751). Jednocześnie za działalność gospodarczą uznaje się „oferowanie dóbr i usług na danym rynku” (patrz: *orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 18 czerwca 1998 r. w sprawie C-35/96 „Komisja v Włochy”, [ECR I-3851]*). Istotą uznania danego podmiotu za przedsiębiorcę będzie prowadzenie przez niego działalności polegającej na sprzedaży dóbr i usług o charakterze ekonomicznym, to znaczy – odpłatnym w realiach konkurencyjnych.

Jak wynika z ww. orzecznictwa obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą (patrz: *orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 16 czerwca 1987 r. w sprawie C-118/85 „Komisja v. Włochy”, ECR [1987] 2599*).

* niewłaściwe skreślić

.....
(pieczęć firmowa)

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

otrzymałem(-am) / nie otrzymałem(-am)* w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych pomoc(y) *de minimis* o której mowa: w 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* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1 z późn. zm.), w rozporządzeniu 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu 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. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45 z późn. zm.), o wartości brutto zł., co stanowi równowartość euro, wynikającą z załączonych zaświadczeń. Okres 3. lat podatkowych ustala się przez odniesienie do lat obrotowych, stosowanych przez przedsiębiorstwo w danym państwie członkowskim.

.....
(data)

.....
(pieczęć i czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić