

Lesko, dnia

.....
Pieczęć firmowa pracodawcy

**Powiatowy Urząd Pracy
w Lesku**

**W N I O S E K
O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /tekst.jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149 z późn. zm.) oraz rozporządzenia MPiPS 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 dnia 30 czerwca, poz. 864 /

Wniosek złożony na zasadach*

- 1. Pomocy de minimis na zasadach rozporządzenia KE(UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r. str.1**
2 Wsparcia dla jednostek nie będących beneficjentem pomocy publicznej

* właściwie zaznaczyć

A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa organizatora robót publicznych

2. Adres siedziby

Imię i nazwisko , telefon osoby odpowiedzialnej za współpracę z urzędem

.....

tel.

3. NIP --- REGON PKD

4. Forma prawna prowadzonej działalności

5. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe : , %

6. Numer konta bankowego

B. DANE DOTYCZĄCE ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Zakres prac wykonywanych w ramach robót publicznych

.....

Pożądane kwalifikacje i inne niezbędne wymagania

.....

Stanowisko

2. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych /okres refundacji/

- a) w okresie od dnia - - do dnia - -
- b) w okresie od dnia - - do dnia - -

3. Miejsce i rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych :

.....
.....

4. Wysokość refundowanego wynagrodzenia z FP ¹ za każdego zatrudnionego w ramach robót publicznych bezrobotnego:

.....

¹ kwota refundacji wynagrodzenia ponoszonego przez PUP wynosi 1900 zł + składka na ubezpieczenie społeczne od tej kwoty

6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia

7. Po upływie okresu refundacji **przewidujemy/nie przewidujemy** dalsze zatrudnienie

osób bezrobotnych skierowanych przez PUP na okres

- a) umowa o pracę na czas określony 3 m-ce
- b) umowa o pracę na czas określony powyżej 3 m-cy
- c) umowa cywilno - prawna na okres min. 3 m-cy
z wynagrodzeniem nie niższym niż najniższa krajową

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

7. Organizator wskazuje pracodawcę i upoważnia do zawarcia z Powiatowym Urzędem Pracy umowy o zatrudnienie bezrobotnych w ramach robót publicznych

Nazwa Pracodawcy.....

Adres siedziby.....

Imię i nazwisko , telefon osoby odpowiedzialnej za współpracę z urzędem

.....
tel.

Forma prawna.....

Miejsce prowadzenia działalności

Tel.

NIP --- REGON PKD

Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe : , %

8. Jednocześnie oświadczam że * dotyczy organizatora jak i pracodawcy

- **znajduję/nie znajduje się** w stanie likwidacji lub upadłości
- **posiadam/nie posiadam** zobowiązań wobec ZUS i Urzędu Skarbowego
- **prowadzę/nie prowadzę** działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2007 r. Nr 155, poz. 1095)
- **jestem/nie jestem** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. Nr 59 poz.404 z 2007 r.)

* właściwe zaznaczyć

9. **Spełniam warunki** o których mowa w rozporządzeniu MPiPS z dnia 24 czerwca 2014 r. sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz.U.z dnia 30 czerwca 2014 r. poz. 864) oraz rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/20013 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 r.) pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem .
- 10 . **Zobowiązuję się do złożenia** w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia w przypadku uzyskania pomocy w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy , która spowoduje przekroczenie tej kwoty .

Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych /art.233 K.K./oświadczam/y/ , że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

P o d p i s y

.....
/miejsowość , data /

.....
/podpis organizatora robót publicznych/

.....
/miejsowość , data /

.....
/podpis pracodawcy
u którego wykonywane będą roboty publiczne/

ZAŁĄCZNIKI:

1. Kserokopię dokumentu potwierdzającego formę prawną wnioskodawcy
2. Kserokopię dokumentu dot. liczby pracowników zgłoszonych do ubezpieczenia społecznego /DRA/ za ostatni m-c
3. Beneficjenci pomocy publicznej do wniosku dołączają:
 - a. oświadczenie o otrzymaniu / nie otrzymaniu pomocy de minimis
 - b. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis /załącznik do rozporządzenia RM z dnia 24 października 2014 r.(poz.1543)/

Uwaga ! W przypadku braku wymaganych dokumentów (załączników) lub niepełnego wypełnienia wniosek nie będzie rozpatrzony