

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

STAROSTA CIECHANOWSKI
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W CIECHANOWIE

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH
PFRON

(na mocy art. 51, ust. 1 ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 t. j. z późn. zm. l 1149)

Podstawa prawna:

1. Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (Dz.U. z 2018 r., poz. 1265 t. j. z późn. zm. l 1149).
2. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 511 t.j. z późn. zm.).
3. Ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004 r. (Dz. U. z 2018 r., Nr 59, poz. 362 t. j.).
4. Rozporządzenie 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).
5. 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 1).
6. Rozporządzenie 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 r., str. 9).

.....
W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie. 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. Złożony wniosek wraz z załącznikami nie podlega zwrotowi. O rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji podmiot powiadamiany jest w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku wraz z kompletem załączników.

A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa i adres siedziby:

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

2. Miejsce prowadzenia działalności, numer telefonu:

.....
.....

3. NIP.....; REGON.....: PKD.....

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego pracodawcy:

.....
.....

5. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:

.....

6. Forma opodatkowania (należy wpisać % odprowadzanego podatku):

.....

7. Wysokość stopy procentowe składki na ubezpieczenie wypadkowe:

8. Data rozpoczęcia działalności :.....

9. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisania umowy:

.....
.....

10. Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem, nr telefonu:

.....

B. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH MIEJSC PRACY

1. Wnioskuje o skierowanie do wykonywania prac interwencyjnych osoby/osób poszukującej/-ych pracy zarejestrowanej/-ych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ciechanowie.

2.

Lp.	Nazwa zawodu - zgodna z klasyfikacją zawodów oraz nazwa stanowiska pracy	Ilość miejsc pracy	Pożądane lub niezbędne kwalifikacje i inne wymogi	Proponowane wynagrodzenie brutto dla skierowanego/-ych poszukującego/-ych pracy

3. Wnioskowany okres refundacji (nie dłuższy niż 6 miesięcy)

4. Proponowany okres zatrudnienia od dniado dnia

5. Miejsce wykonywania pracy przez skierowanego(ych) poszukującego/-ych pracy

.....
.....

6. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanego/-ych poszukującego/-ych pracy – krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowiskach.....

.....
.....

C. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

1. Zobowiązuję się do zatrudnienia skierowanego/-ych poszukującego/-ych pracy przez cały okres refundacji oraz przez okres 3 miesiące po zakończeniu okresu refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych.

2. **Nie zalegam / zalegam*** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.

3. **Nie toczy się / toczy się*** w stosunku do pracodawcy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.

4. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku i jednocześnie zgłoszenia oferty pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ciechanowie **nie zostałem / zostałem*** skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i **nie jest / jest*** prowadzone w tym zakresie postępowanie wyjaśniające.

5. Ofertę pracy złożyłem/am wyłącznie w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ciechanowie.

6. W związku z ubieganiem się o organizację prac interwencyjnych oświadczam, że **nie prowadzę działalności gospodarczej¹ / prowadzę działalność gospodarczą*** zgodnie z niżej wymienioną definicją .

UWAGA: Punkty 7-9 części C wypełnia podmiot prowadzący działalność gospodarczą.

7. Znana jest mi treść i spełniam warunki określone w:

a)* Rozporządzeniu 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 1),

b)* Rozporządzeniu 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 24.12.2013 r., str. 9).

8. W ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających złożenie wniosku o organizację prac interwencyjnych **nie otrzymałem(am) pomocy de minimis / otrzymałem(am) pomoc de minimis*** w wysokości euro (w przypadku otrzymania pomocy de minimis w ww. okresie należy wypełnić załącznik nr 1 oraz dołączyć kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczeń o pomocy de minimis uzyskanej w ciągu 3 lat przed dniem złożenia wniosku).

9. W przypadku otrzymania pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej.

Świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 kodeksu karnego, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

¹ Działalnością gospodarczą jest każda działalność polegająca na oferowaniu towarów i usług na danym rynku za odpłatnością (nawet symboliczną). Pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, dystrybucyjnej jak i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności – definicja zgodna z orzecznictwem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości. Podmiot prowadzący działalność gospodarczą zgodnie z ww. definicją jest beneficjentem pomocy publicznej.

* niepotrzebne skreślić

ZAŁĄCZNIKI :

1 . Uwierzytelniona kopia dokumentów potwierdzających formę prawną wnioskodawcy:

- dokument potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG (<http://prod.ceidg.gov.pl>),

- kserokopię dokumentu rejestrowego wydanego przez Sąd (w przypadku podmiotów podlegających wpisowi KRS),

- kserokopię umowy spółki cywilnej oraz dokumenty rejestracyjne wszystkich wspólników (w przypadku spółki cywilnej) ,

- uwierzytelnioną kserokopię aktualnego dokumentu (zaświadczenia) stwierdzającego prowadzenie osobiście i na własny rachunek gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadzenie działu specjalnego produkcji rolnej (w przypadku pełnoletniej osoby fizycznej, zamieszkującej i prowadzącej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 2017 r. , poz. 2336 t. j., z późn. zm.),

- inne dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia organizatora.

2. Załącznik nr 1 – **wypełnia beneficjent pomocy publicznej, który w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających złożenie wniosku o organizację prac interwencyjnych otrzymał pomoc de minimis .**

3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – wzór formularza sporządzony na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. z 2014 r. poz. 1543) – **wypełnia podmiot prowadzący działalność gospodarczą inną niż w sektorze rolnym lub rybołówstwie.**

4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – wzór formularza sporządzony na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r., Nr 121, poz. 810) – **wypełnia podmiot prowadzący działalność w sektorze rolnym lub rybołówstwa.**

Kserokopie dokumentów przedkładanych w urzędzie muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wystawcę dokumentu lub osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu.

W związku z formą pomocy realizowaną w ramach ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz zobowiązuję się do stosowania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.) i 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119.1), zwanego dalej RODO.

.....
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji
i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych dla pracodawców/przedsiębiorców/ podmiotów współpracujących z Powiatowym Urzędem Pracy w Ciechanowie

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119.1), zwanego dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Ciechanowie informuje, że:

1. Administratorem danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Ciechanowie mający siedzibę przy ul. Sygietyńskiego 11, 06- 410 Ciechanów, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Ciechanowie.
2. Dane, w tym dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt e RODO dla celów realizacji zadania publicznego ujętego w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 t. j. z późn. zm. i 1149) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
3. Odbiorcą danych osobowych są pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Ciechanowie oraz podmioty, którym Administrator przekazuje dane osobowe na podstawie przepisów prawa.
4. Dane, w tym dane osobowe związane z realizacją form wsparcia dla pracodawców, przedsiębiorców, realizacją umów zawieranych z powiatowym urzędem pracy - przechowywane są przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia, realizacji zawartej umowy oraz przez okres przechowywania dokumentacji określony w odrębnych przepisach.
5. Pracodawcy/ przedsiębiorcy / realizatorowi form wsparcia przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
6. Pracodawcy przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych -Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do załatwienia sprawy.
8. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: iod@pup-ciechanow.pl

Administrator Danych Osobowych
Powiatowego Urzędu Pracy w Ciechanowie
