



**POWIATOWY URZĄD PRACY
WE WŁODAWIE**

ul. Niecała 2 22-200 Włodawa tel. (082) 5725-240
fax: (82) 5724-043
e-mail sekretariat@pup.wlodawa.pl
NIP 565-133-92-16 REGON 110259359



.....
miejsowość

data

.....
pieczęć firmowa wnioskodawcy

**POWIATOWY URZĄD PRACY
WE WŁODAWIE**

Wniosek
o organizację prac interwencyjnych
dla osób niepełnosprawnych zarejestrowanych jako poszukujących pracy
niepozostające w zatrudnieniu finansowanego ze środków PFRON

na zasadach określonych w:

- art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127 poz. 721 z późn. zmianami).
- ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2008r., Nr 69, poz. 415 z późn. zm.);
- rozporządzeniu MPiPS z dnia 7 stycznia 2009 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2009r, Nr 5, poz. 25);
- ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2007r., Nr 59, poz. 404 z późn. zm.);
- rozporządzeniu Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008 r.)

Cześć „A”

a) Pełna nazwa wnioskodawcy

.....
.....

b) Adres siedziby firmy

c) Miejsce prowadzenia działalności

.....

d) Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności

(wpis do ewidencji, rejestr w sądzie lub inne)

.....

e) Dane identyfikacyjne:

REGON -

NIP -

PKD -

f) Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe%

g) Nazwa banku i nr konta bankowego

h) Nazwisko, stanowisko służbowe, telefon osoby do kontaktu:

i) Liczba zatrudnionych pracowników

Cześć „B”

1. Liczba bezrobotnych, których wnioskodawca zamierza zatrudnić w ramach prac interwencyjnych:

<i>Lp.</i>	<i>zawód (kod zawodu)</i>	<i>stanowisko</i>	<i>niezbędne lub pożądane kwalifikacje (uprawnienia, staż, itp.)</i>	<i>liczba miejsc</i>	<i>proponowany okres zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych</i>	<i>wymiar czasu pracy</i>	<i>proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto</i>	<i>wnioskowana wysokość refundacji</i>

2. Liczba skierowanych osób oraz okres, na jaki wnioskodawca zamierza zatrudnić je po pracach interwencyjnych:

a. na czas określony

b. na czas nieokreślony

3. Miejsce wykonywania pracy

4. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych

.....
.....

5. Proponowane warunki pracy (zmianowość, godziny pracy)

.....

Część „C” wypełnia wyłącznie beneficjent pomocy (tj. podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania)

1. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym oraz maksymalna stawka podatku dochodowego*:

- karta podatkowa -%
- księga przychodów i rozchodów - 18%
- księga przychodów i rozchodów - 19%
- księga przychodów i rozchodów - 32%
- pełna księgowość - 18%
- pełna księgowość - 19%
- pełna księgowość - 32%,
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych -%,
- inne.....

2. Pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji i bardzo niekorzystnej sytuacji ma związek z*:

- a) utworzeniem **nowego** miejsca pracy,
- b) uzupełnieniem **istniejącego, wolnego** miejsca pracy.

3. Liczba zatrudnionych pracowników w poszczególnych 12 miesiącach poprzedzających dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy¹:

Forma zatrudnienia	W dniu złożenia wniosku	12 m-cy poprzedzających złożenie wniosku (w przeliczeniu na pełne etaty) / należy podać miesiąc i rok/												Średnioroczny stan zatrudnienia	
ogólna liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy															
liczba pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji ² oraz bardzo niekorzystnej sytuacji ³															

¹ Liczba zatrudnionych osób odpowiada liczbie rocznych jednostek roboczych (RJR), to jest liczbie pracowników zatrudnionych na pełnych etatach w obrębie danego przedsiębiorstwa lub w jego imieniu w ciągu całego uwzględnianego roku referencyjnego. Praca osób, które nie przepracowały pełnego roku, które pracowały w niepełnym wymiarze godzin bez względu na długość okresu zatrudnienia, lub pracowników sezonowych jest obliczana jako część ułamkowa RJR. W skład personelu wchodzi:

- a) pracownicy;
- b) osoby pracujące dla przedsiębiorstwa, podlegające mu i uważane za pracowników na mocy prawa krajowego;
- c) właściciele-kierownicy;
- d) partnerzy prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe.

Do liczby zatrudnionych pracowników nie wlicza się:

- praktykantów lub studentów odbywających szkolenie zawodowe na podstawie umowy o praktyce lub szkoleniu zawodowym,
- osób przebywających na urlopie macierzyńskim i wychowawczym,
- osób odbywających służbę wojskową,
- osób przebywających na urlopie bezpłatnym,
- osób pobierających świadczenie rehabilitacyjne.

Jeżeli stan zatrudnienia zmniejszył się – proszę uzupełnić poniższą tabelę:

Lp.	nazwa zwolnionego stanowiska pracy	data zwolnienia	przyczyny zwolnienia

Część „D”

OŚWIADCZAM, ŻE:

I.

1) **znajduję się / nie znajduję się*** w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu art.1 pkt 7 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznającego 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), zwanego dalej „rozporządzeniem Komisji (WE) nr 800/2008”⁴, oraz Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2)⁵;

2) **zalegam / nie zalegam*** z wypłaceniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz zaliczek na podatek dochodowy;

3) **zalegam / nie zalegam*** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych (opłaty, podatki inne, których obowiązkiem uiszczenia wynika z przepisów prawnych);

4) **posiadam/ nie posiadam*** nicuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

5) w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku (zgłoszenia oferty pracy) **zostałem/ nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jestem/ nie jestem*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;

2 Pracownik znajdujący się w szczególnie niekorzystnej sytuacji oznacza każda osoba, która:

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

3 Pracownik znajdujący się w bardzo niekorzystnej sytuacji oznacza każda osoba, która:

- każda osoba, która jest bezrobotna przez co najmniej 24 miesiące

4 MSP uważa się za zagrożone przedsiębiorstwo, jeżeli spełnia następujące warunki:

- a. **w przypadku spółki z o.o.** – jeżeli ponad połowa jej zarejestrowanego kapitału została utracona, w tym ponad jedna czwarta w okresie poprzedzających 12 miesięcy; lub
- b. **w przypadku spółki**, której przynajmniej niektórzy członkowie są w sposób nieograniczony odpowiedzialni za długi spółki – jeżeli ponad połowa jej kapitału według sprawozdania finansowego została utracona, w tym ponad jedna czwarta w okresie poprzedzającym 12 miesięcy; lub
- c. **bez względu na rodzaj spółki**, jeżeli zgodnie z prawodawstwem krajowym podlega zbiorowemu postępowaniu w sprawie niewypłacalności.

Dla celów niniejszego rozporządzenia, MSP, które działają **krócej niż trzy lata** nie uważa się za zagrożone odnośnie tego okresu, chyba, że MSP spełnia warunek określony w akapicie pierwszym lit. c).

5 Komisja uważa przedsiębiorstwo za zagrożone, jeżeli ani przy pomocy środków własnych, ani środków, które mogłyby uzyskać od właścicieli/akcjonariuszy lub wierzycieli, nie jest ono w stanie powstrzymać strat, które bez zewnętrznej interwencji władz publicznych prawie na pewno doprowadzą to przedsiębiorstwo do zniknięcia z rynku w perspektywie krótko- lub średnioterminowej.

Przedsiębiorstwo może być uznane za zagrożone, w szczególności gdy występują typowe oznaki, takie jak rosnące straty, malejący obrót, zwiększanie się zapasów, nadwyżki produkcji, zmniejszający się przepływ środków finansowych, rosnące zadłużenie, rosnące kwoty odsetek i zmniejszająca się lub zerowa wartość aktywów netto. W niektórych poważnych przypadkach przedsiębiorstwo może już znajdować się w sytuacji niewypłacalności lub być przedmiotem zbiorowego postępowania upadłościowego prowadzonego zgodnie z prawem krajowym. W tej ostatniej sytuacji, niniejsze wytyczne stosuje się do każdej pomocy przyznanej w kontekście takiej procedury, która prowadzi do utrzymania przedsiębiorstwa na rynku. W każdym przypadku przedsiębiorstwo zagrożone kwalifikuje się do pomocy tylko wtedy, gdy ewidentnie nie może odzyskać płynności Dzięki środkom własnym lub uzyskanym od właścicieli/akcjonariuszy lub ze źródeł rynkowych.

II.

- 1) **prowadzę / nie prowadzę** działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów:
 - ustawy z dnia 02.07.2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2007r. Nr 155, poz. 1095 z późn. zm.)
 - ustawy z dnia 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz.404 z późn. zm.)
- 2) **jako beneficjent** pomocy **spełniam** warunki określone w:
 - ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2007r., Nr 59, poz.404 z późn. zm.);
 - rozporządzeniu Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008 r.);
- 3) w okresie ostatnich 3 lat **otrzymałem/ nie otrzymałem** pomocy publicznej dla młodych innowacyjnych przedsiębiorstw;
- 4) **otrzymałem/ nie otrzymałem** pomocy publicznej w formie kapitału podwyższonego ryzyka;
- 5) **otrzymałem/ nie otrzymałem** pomocy de minimis na podstawie rozporządzenia K(WE) Nr 1998/06 w odniesieniu do tych samych częściowo lub w całości kosztów kwalifikowanych, o które wnioskuję;
- 6) **otrzymałem/ nie otrzymałem** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem;
- 7) kwota udzielonej pomocy na podstawie rozporządzenia MPiPS z dnia 7 stycznia 2009 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. Nr 5, poz.25) **w jednym roku przekracza kwotę /nie przekracza kwoty* - 5 mln euro**;
- 8) jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy we Włodawie otrzymałem pomoc publiczną, **zobowiązuję się** wówczas do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej w dniu podpisania umowy;
- 9) **jestem/ nie jestem*** podmiotem zobowiązanym zgodnie z ustawą o rachunkowości do sporządzania sprawozdań finansowych.

*Uprowadzony i świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego w związku z przepisem art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 **oświadczam**, że wszelkie dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.*

.....
pieczętka imienna i podpis wnioskodawcy

* niewłaściwe skreślić

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy we Włodawie danych osobowych moich i firmy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
/miejsowość, data/

.....
pieczętka imienna i podpis wnioskodawcy

POUCZENIE:

Wnioski wypełnione nieczytelnie lub nie zawierające pełnych, wymaganych informacji bądź kompletu załączników nie będą rozpatrywane.

Załącznik nr 1
do wniosku o organizację prac
interwencyjnych

wypełnia wyłącznie beneficjent pomocy (tj. podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybolóstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania)

**FORMULARZ DOTYCZĄCY SZCZEGÓŁOWEJ KALKULACJI KOSZTÓW
KWALIFIKUJĄCYCH SIĘ DO OBJĘCIA POMOCĄ, KTÓRE BĘDĄ PONOSZONE
PRZEZ PRACODAWCĘ**

1 Nazwa stanowiska pracy	2 Liczba osób	3 Wysokość		4 Liczba miesięcy zatrudnienia	5 Razem koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą
		wynagrodzenia (brutto)	składek ZUS od wypłaconych wynagrodzeń		
				Ogółem	0

.....
/miejscowość, data/

.....
/pieczętka imienna
i podpis wnioskodawcy/

NIEZBEDNE ZAŁACZNIKI:

1. Dokument stanowiący podstawę funkcjonowania Wnioskodawcy (np. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, odpis **aktualny** z rejestru przedsiębiorców KRS z ostatnich 3 miesięcy lub inny dokument określający zasadę funkcjonowania wnioskodawcy).
2. W przypadku przedsiębiorców działających w formie spółki cywilnej - umowa spółki cywilnej.
3. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON.
4. Decyzja w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP.
5. Kserokopie świadectw pracy (w przypadku spadku zatrudnienia).
6. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
7. Wnioskodawca, który nie otrzymał pomocy przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie, których ubiega się o pomoc publiczną, przekazuje podmiotowi udzielającemu pomocy publicznej – oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy.
8. Wnioskodawca będący osobą prawną (ubiegający się o pomoc publiczną) składa sprawozdania finansowe za okres trzech ostatnich lat obrotowych, sporządzone zgodnie z przepisami o rachunkowości.

Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem!