

WNIOSEK

o zawarcie umowy na roboty publiczne

na zasadach określonych w art. 57 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w rozporządzenia MPiPS z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz.U z 2019 r. poz. 1482), oraz art. 11 pkt. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudniania osób niepełnosprawnych.

W odniesieniu do pomocy publicznej zastosowanie ma rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

1. Nazwa i adres Organizatora robót publicznych:

.....

2. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

.....

3. Funkcję Pracodawcy pełnić będzie :

.....

4. Lokalizacja oraz rodzaj wykonywanych prac :

.....

5. Rodzaj prac, kwalifikacje, liczba osób.

Proponowane stanowiska pracy bezrobotnych	Kwalifikacje i inne wymogi	Liczba osób proponowanych do zatrudnienia

6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia

7. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego w ramach robót publicznych

8. Okres zatrudnienia w ramach robót publicznych:

9. Zobowiązanie Pracodawcy do zatrudnienia bezrobotnych po zakończeniu robót publicznych na okres Miesiący.

10. Numer NIP: Numer PKD:
Numer REGON :

11. Nazwa Banku i numer konta bankowego :

.....

12. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe :%

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis Organizatora / Pracodawcy

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

(wypełnić w przypadku, gdy Organizator wskazał Pracodawcę)

1. Nazwa Pracodawcy wskazanego przez Organizatora robót publicznych:

.....

2. Adres Pracodawcy wskazanego przez Organizatora robót publicznych, oraz miejsce prowadzenia działalności :

.....

3. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

.....

4. Lokalizacja oraz rodzaj wykonywanych prac

.....

5. Rodzaj prac, kwalifikacje, liczba osób.

Proponowane stanowiska pracy bezrobotnych	Kwalifikacje i inne wymogi	Liczba osób proponowanych do zatrudnienia

6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia

7. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego w ramach robót publicznych

8. Okres zatrudnienia w ramach robót publicznych:

9. Zobowiązanie Pracodawcy do zatrudnienia bezrobotnych po zakończeniu robót publicznych na okres Miesiący.

10. Numer NIP: Numer PKD:
Numer REGON :

11. Nazwa Banku i numer konta bankowego :

12. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe :%

.....

Miejscowość, data

.....

Pieczęć i podpis Pracodawcy

.....
pieczęć Pracodawcy

Oświadczam, że w dniu złożenia niniejszego wniosku

1. Zatrudniam / nie zatrudniam* pracowników (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą)
2. Nie zalegam / zalegam* z zapłatą wynagrodzeń pracownikom,
3. Nie posiadam / posiadam* zadłużeń w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, oraz Fundusz Pracy,
4. Nie posiadam / posiadam* zadłużeń w opłacaniu składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin państwowych.

Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa prac z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujących pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony.

*niepotrzebne skreślić

Świadomy(a) odpowiedzialności kamej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą

Wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych przez Powiatowy Urząd Pracy w Żarach w zakresie świadczenia usług rynku pracy na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2018 r., poz. 1000) i Rozporządzenia Parlamenty 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, zwanego dalej „RODO”.

Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych Powiatowego Urzędu Pracy w Żarach, w miejscu składania wniosku) – jeśli dotyczy.

Data

Podpisy i pieczęcie

.....
(Główny Księgowy, inna osoba prowadząca dokumentację finansową)

.....
(Właściciel, Dyrektor, Prezes)

Do wniosku należy dołączyć

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc publiczną *de minimis*
2. Zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* w okresie 3-ech ostatnich lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy
3. Oświadczenie o niepodleganiu sankcjom

Do wniosku można dołączyć

1. Kserokopię dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy
2. Deklarację ZUS – „DRA” za ostatni miesiąc
3. Decyzję o nadaniu NIP i REGON

W przypadku nieprawidłowo lub niekompletnie wypełnionego wniosku starosta wyznaczy termin na jego uzupełnienie (co najmniej 7 dni).

Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostanie bez rozpatrzenia