……………..………..., dnia ….......................

 (miejscowość)

…………………………………

 ( pieczęć wnioskodawcy)

 **Powiatowy Urząd Pracy**

**w Miechowie**

# **WNIOSEK**

**o organizację robót publicznych**

Podstawa prawna:

*1. ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,*

*2. rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24.06.2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót*

 *publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenie społeczne,*

*3. ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,*

*4. rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. U. UE. L. z 2023 r. Nr 2831),*

*5. 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 str.9),*

**I. Dane Organizatora robót publicznych:**

1. Nazwa, adres, tel.

…………………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Nr **REGON** .................................................................Nr **NIP**………………........………………….....................
2. Klasa rodzaju działalności **PKD** .. ……………………………………………........………............................................
3. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności: …………………………...........................................

…………………………………………………………………………………………………..........................................................

1. Osoby uprawnione do reprezentowania w sprawach umownych:

 Imię i nazwisko, stanowisko …………………………………………………………………………....................................

………………………………………………………………………………………………….........................................................

1. Osoba do kontaktów roboczych (imię, nazwisko, tel.)…………………………………….................................

............…………………………………………………………………………………………....................................................

**II. Dane Pracodawcy upoważnionego przez Organizatora:**

1. Organizator wskazuje i upoważnia do zawarcia z Powiatowym Urzędem Pracy umowy
o zatrudnienie bezrobotnych w ramach robot publicznych Pracodawcę: (nazwa i adres pracodawcy)

………………………………………………………………………………............………………………………………………………………

…………………………………………………………………………............…………………………………………………………………

…………………………………………………………………………............……………….................................................

1. Nr **REGON** ………………….…….……Nr **NIP**……………...…..….…………………...**PKD**…….………..…………………
2. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności…………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………................................................

1. Osoby uprawnione do reprezentowania zakładu pracy w sprawach umownych:

 Imię i nazwisko, stanowisko ………………………………………………………….............………..........................

**III. Dane dotyczące organizacji robót publicznych:**

1. Czas trwania robót publicznych od...........................................do ………………….........……...
2. Miejsce wykonywania robót publicznych ………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stanowisko | Zawód | Rodzaj wykonywanych prac | Niezbędne lub pożądane kwalifikacje | Liczba osób do zatrudnienia | Deklarowane wynagrodzenie | Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| **1.** |   |   |   |   |   |   |   |
| **2.** |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Razem: |   |   |   |

**IV. Oświadczenia Organizatora robót publicznych:**

1. Po zakończeniu robót publicznych zatrudnienie na okres………………………… m-cy uzyska ………… pracowników.
2. W stosunku do Organizatora/Pracodawcy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
3. **Nie zalegam / 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.
4. **Nie posiadam / Posiadam**\* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5. Organizator robót publicznych **jest/nie jest\***  **beneficjentem pomocy** - w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. nr 59, poz. 404 z późn. zm.)
6. Upoważniony Pracodawca do zatrudnienia osób bezrobotnych w ramach robót publicznych **jest/nie jest\***  **beneficjentem pomocy**.
7. Wypłata wynagrodzenia następuje w terminie (znakiem **X** proszę zaznaczyć właściwe):

 w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

 w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie.

1. **Otrzymałem / Nie otrzymałem[[1]](#footnote-1)\***\* pomoc de minimis w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.
2. **Otrzymałem / Nie otrzymałem\*** pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.
3. **Otrzymałem / Nie otrzymałem**\* pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.

- **beneficjent pomocy** to podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność gospodarczą w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.

**Świadomy/i odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

 …………………………………………

 (pieczęć, podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie wnioskodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie stanowiące załącznik nr 1 do wniosku. (w przypadku wnioskodawców / pracodawców będących beneficjentem pomocy).
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - formularz dostępny na stronie internetowej *www.pup-miechow.pl* (w przypadku wnioskodawców / pracodawców będących beneficjentem pomocy).
3. Krajowa oferta pracy - formularz dostępny na stronie internetowej www.pup-miechow.pl
1. \*) niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)