



POWIATOWY URZĄD PRACY W KŁODZKU

ul. St. Wyspiańskiego 2 J, 57-300 Kłodzko,

☎ / 📠: 74/ 865-74-10

e-mail: sekretariat@klodzko.praca.gov.pl ; www: http://klodzko.praca.gov.pl



Filia w Nowej Rudzie

ul. Piłsudskiego 14, 57-400 Nowa Ruda,

☎ / 📠: 74/ 873-50-50

e-mail: filia.nr@klodzko.praca.gov.pl

Filia w Bystrzycy Kłodzkiej

ul. Sienkiewicza 6, 57-500 Bystrzyca Kłodzka,

☎ / 📠: 74/ 811-60-50

e-mail: filia.bk@klodzko.praca.gov.pl

.....
/pieczęć firmowa organizatora /

Nr ewidencyjny 6110/.....
/wypełnia Urząd/

Kłodzko, dnia

**Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Kłodzku**

Wniosek o organizację robót publicznych

na zasadach określonych w ustawie z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia MRPiS z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne.

roboty publiczne – oznacza to zatrudnienie bezrobotnego w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy przy wykonywaniu prac organizowanych przez powiaty – z wyłączeniem prac organizowanych w urzędach pracy - gminy, organizacje pozarządowe statutowo zajmujące się problematyką ochrony środowiska, kultury, oświaty, kultury fizycznej i turystyki, opieki zdrowotnej, bezrobocia oraz pomocy społecznej, a także spółki wodne i ich związki, jeżeli prace te są finansowane lub dofinansowane ze środków samorządu terytorialnego, budżetu państwa, funduszy celowych, organizacji pozarządowych, spółek wodnych i ich związków.

I. Proszę o skierowanie bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kłodzku do wykonywania robót publicznych na okres zatrudnienia do: 6 miesięcy pełny etat, 6 miesięcy – 1/2 etatu, 12 miesięcy – pełny etat.*

1. Umowa **do 6 miesięcy** – refundacja co miesiąc w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty ustalonej jako iloczyn liczby zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy oraz 50% przeciętnego wynagrodzenia i składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia.
2. Umowa **do 6 miesięcy** (w wymiarze nieprzekraczającym połowy wymiaru czasu pracy) – refundacja w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty ustalonej jako iloczyn liczby zatrudnionych bezrobotnych i połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę łącznie ze składką na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia.
3. Umowa **do 12 miesięcy** – refundacja za co drugi miesiąc w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak przeciętnego wynagrodzenia i składki na ubezpieczenie społeczne.
4. **Pracodawca zobowiązuje się do zatrudnienia lub powierzenia innej pracy zarobkowej po zakończeniu robót publicznych bezrobotnych (ilość osób) na okres co najmniej 3 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy/ w co najmniej 1/2 etatu/ na umowę zlecenie.***

5. Planowany termin rozpoczęcia prac od

II. Skierowani przez Powiatowy Urząd Pracy bezrobotni zostaną zatrudnieni:

1. w pełnym wymiarze czasu pracy
2. w wymiarze nieprzekraczającym połowy czasu pracy* na następujących stanowiskach:

Lp.	Stanowisko	Liczba bezrobotnych do zatrudnienia	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi	Wysokość proponowanego wynagrodzenia	Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia
1					
2					
3					
4					
5					
Razem					

III. Dane dotyczące organizacji subsydiowanego miejsca zatrudnienia:

1. Miejsce wykonywania pracy :

.....
.....

2. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:

.....
.....

IV. Dane dotyczące Organizatora:

1. Nazwa Organizatora, adres siedziby nr telefonu

.....

REGON, NIP

Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

2. Środki finansowe (podać kwotę) przeznaczone na organizację robót publicznych i źródła ich pochodzenia (środki samorządu, budżetu państwa itp.)

.....

V. Dane upoważnionego Pracodawcy:

1. Nazwa Pracodawcy, adres siedziby

.....
.....

2. Miejsce prowadzenia działalności, nr telefonu

.....

REGON, NIP

Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

Pracodawca prowadzi działalność w zakresie

VI. Informacje uzupełniające (Organizator/Pracodawca)

1. Ogólna liczba zatrudnionych pracowników
2. Stopa % ubezpieczenia wypadkowego
3. Forma opodatkowania, oraz stawka %

4. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku nie zalegam/zalegam* z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
5. Oświadczam, że jestem/nie jestem* beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

Beneficjent pomocy – należy przez to rozumieć 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.

Działalność gospodarcza – należy przez to rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską.

6. Oświadczenie, dla Pracodawcy nie będącego beneficjentem pomocy:

Zgodnie z art.87 ust. 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską (TWE) wsparcie może być uznane za pomoc publiczną dla podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą, o ile jednocześnie spełnione są następujące przesłanki:

1. udzielane jest ono przez państwo lub ze środków państwowych,
2. przedsiębiorca uzyskuje przysporzenie korzyści ekonomicznej na warunkach korzystniejszych od oferowanych na rynku,
3. ma charakter selektywny (uprzywilejowuje określonego lub określonych przedsiębiorców albo produkcję określonych towarów),
4. grozi zakłóceniem lub zakłóca konkurencję oraz wpływa na wymianę handlową między państwami członkowskimi UE.

Pojęcie przedsiębiorcy w prawie wspólnotowym jest rozumiane bardzo szeroko i obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania. Przepisy prawa wspólnotowego znajdują zastosowanie także do podmiotów sektora publicznego prowadzącego działalność gospodarczą (orzeczenie ETS z dnia 16 czerwca 1987r w sprawie AAMS- orzeczenie C118/85).

Przez „ przedsiębiorstwo publiczne” rozumie się każde przedsiębiorstwo, na które władze publiczne mogą bezpośrednio lub pośrednio wywierać dominujący wpływ z racji bycia jego właścicielem, posiadania w nim udziału kapitałowego lub zasad, które nim rządzą. Przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku . Kwalifikacja do uznania za działalność gospodarczą jest również możliwość występowania na określonym rynku rzeczywistej lub potencjalnej konkurencji ze strony innych przedsiębiorców.

Przy ocenie czy zachodzą przesłanki do uznania za beneficjenta pomocy publicznej podmiot powinien ocenić czy realizuje jedynie powierzone zadania jednostki samorządu terytorialnego i w tym zakresie nie jest nastawiony na zysk, czy też oferuje inne usługi , co do wykonywania których istnieje konkurencja innych podmiotów.

Pouczony jak powyżej oświadczam, że nie ubiegam się o pomoc publiczną i realizuję powierzone zadania własne Powiatu/Gminy*, środki finansowe przeznaczone są na działalność statutową. Nie wykonuję innych usług poza powierzonymi zadaniami własnymi Powiatu/Gminy.*

.....
(pracodawca)

VII. Czy Organizator lub upoważniony Pracodawca będzie wnioskować o zaliczkę na poczet wynagrodzenia i składki na ubezpieczenie społeczne dla zatrudnionych bezrobotnych w ramach robót publicznych: tak/nie*

VIII. Wniosek nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny podlega uzupełnieniu w terminie 7 dni od daty wyznaczenia przez Urząd. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostaje bez rozpatrzenia.

IX. Świadomy odpowiedzialności karnej z art.233 K.K. oświadczam, że wszystkie udzielone informacje we wniosku są zgodne z prawdą.

X. Pracodawca zobowiązuje się do przestrzegania postanowień Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz Polityki Ochrony Danych Osobowych.

*niewłaściwe skreślić

.....
(pieczęć i podpis Organizatora)

.....
(pieczęć i podpis upoważnionego Pracodawcy)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Organizator robót publicznych lub wskazany pracodawca będący beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej dołącza odpowiednie informacje, zaświadczenia lub oświadczenia.
2. Oferta pracy (druk wewnętrzny)

WYPEŁNIA URZĄD PRACY

- 1) Sprawdzono pod względem formalnym i merytorycznym

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

.....
(data i podpis Pracownika)

.....
(data i podpis Kierownika Działu Programów Rynku Pracy)

- 2) Z-ca Dyrektora: akceptuje / nie akceptuje

.....
(data i podpis)

Dotyczy beneficjentów pomocy

....., dnia

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY LUB PRZEDSIĘBIORCY

3. Zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej składam oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w okresie 3 lat.

I. Oświadczam, że **nie spełniam/spelniam*** warunki rozporządzenia 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, str. 1) które udzielane są zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami w okresie od **01.01.20...r.** do dnia złożenia wniosku **nie otrzymałem/otrzymałem*** pomoc o charakterze de minimis w wysokości EURO

II. Oświadczam, że **nie spełniam/spelniam*** warunki rozporządzenia 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, str. 1) które udzielane są zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, w okresie od **01.01.20....r.** do dnia złożenia wniosku **nie otrzymałem/otrzymałem*** pomoc o charakterze de minimis w wysokościEURO

III. Oświadczam, że **nie spełniam/spelniam*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz.UE L 190 z 28.06.2014, str. 1) które udzielane są zgodnie z przepisami tego rozporządzenia w okresie od **01.01.20...r.** do dnia złożenia wniosku **nie otrzymałem/otrzymałem*** pomoc o charakterze de minimis w wysokościEURO

IV. Przyznanie nowej pomocy **nie spowoduje/spowoduje*** przekroczenia pułapu 200 000 EURO, a w przypadku transportu nie przekroczy 100 000 EURO

V. Okres 3 lat, które należy podać to pomoc w danym roku budżetowym (do dnia złożenia wniosku) oraz dwóch pełnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku.

VI. W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie o otrzymanej pomocy:

Lp	Organ udzielający pomoc	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w EURO	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
Razem					

*niewłaściwe skreślić

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy lub przedsiębiorcy)