
(pieczęćka firmowa Pracodawcy)

(miejsowość, data)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W BIŁGORAJU**

WNIOSEK

o zorganizowanie prac interwencyjnych

1. Nazwa _____

2. Adres siedziby _____

3. Miejsce prowadzenia działalności _____

4. Telefon (fax) _____
5. Numer REGON _____
6. Numer NIP _____
7. PKD- numer i rodzaj przeważającej działalności _____

8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:

9. Data rozpoczęcia działalności _____
10. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe _____
11. Nazwa banku i nr konta bankowego _____

12. Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy /nr kontaktowy/:
- _____
- _____
13. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym:

14.

Oświadczam, że **jako pracodawca nie jestem* / jestem*** w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu art. 1 pkt 7 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. 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), oraz Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str.2).

***niepotrzebne skreślić**

15. Informacje dotyczące zatrudnienia osób bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych:

LP	Stanowisko*	Liczba osób	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje, inne wymogi
1			
2			
3			

*zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności wprowadzonej rozporządzeniem MPiPS z dnia 27.04.2010r (Dz.U. Nr 82, poz.537) lub Kody zawodów dostępne na stronie internetowej:
http://www.praca.gov.pl/pages/klasyfikacja_zawodow2.php

16. **Miejsce i rodzaj prac**, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:

17. Godziny świadczenia pracy przez skierowanych bezrobotnych: _____

18. Zmianowość: _____

19. Wymiar czasu pracy: _____

20. W przypadku braku w rejestrze tut. Urzędu osób bezrobotnych o wskazanych we wniosku kwalifikacjach oraz w przypadku stanowisk wymagających dodatkowych uprawnień, wnioskodawca zobowiązuje się do przeszkolenia we własnym zakresie zatrudnionych w ramach wnioskowanej refundacji.

21. Przewidywany okres zatrudnienia bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych od

_____ do _____

- przewidywane łączne miesięczne wynagrodzenie (wynagrodzenie brutto + składki ZUS)

- wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia

skierowanych bezrobotnych: _____

22. Liczba skierowanych osób bezrobotnych, które pracodawca zamierza zatrudnić po pracach interwencyjnych:

na czas określony : _____ miesięcy _____ osób.

na czas nieokreślony: _____ osób.

UWAGA! Jeżeli wnioskodawca posiada kandydata (ów) do prac interwencyjnych proszę o podanie poniżej danych personalnych (imię, nazwisko, data urodzenia)

Poniżej wypełniają przedsiębiorcy prowadzący działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o pomocy publicznej (beneficjenci pomocy publicznej)¹:

1.

Wnioskodawca jest pracodawcą w rozumieniu przepisów załącznika Nr 1 do 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 (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) / Dz.Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str.3/ będącym:

Mikroprzedsiębiorca*

¹ **Uwaga:** za przedsiębiorcę we wspólnotowym prawie konkurencji pojęcie przedsiębiorcy odnosi się do wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na formę prawną i sposób finansowania, niezależnie od faktu, czy przepisy krajowe przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy oraz bez względu na fakt, czy jest to podmiot nastawiony na zysk czy działający na zasadzie non profit. Beneficjentami pomocy publicznej mogą być zatem nie tylko przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004r., lecz również np. zakłady budżetowe, stowarzyszenia, fundacje itd. Pojęcie działalności gospodarczej związane jest z oferowaniem dóbr i usług na rynku.

- Mały przedsiębiorca*
- Średni przedsiębiorca*
- Duży przedsiębiorca*

i ubiega się o:

- pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracownika znajdującego się w szczególnie niekorzystnej sytuacji na rynku pracy*
- pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracownika znajdującego się w bardzo niekorzystnej sytuacji na rynku pracy*

*-właściwe zakreślić

2. Rodzaj działalności _____

- forma własności lokalu _____

w przypadku umowy najmu bądź dzierżawy - okres na jaki jest podpisana-

3. Sytuacja ekonomiczno-finansowa przedsiębiorstwa:

4. Dane dotyczące pracodawcy :

a) **stan zatrudnienia** na dzień złożenia wniosku tj. _____ 2012r:

- ____/____ (liczba zatrudnionych /liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy)
- ____/____ (liczba pracowników znajdujący się w szczególnie niekorzystnej sytuacji / pracowników znajdujący się w szczególnie niekorzystnej sytuacji w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy)
- ____/____ (liczba pracowników w bardzo niekorzystnej sytuacji/ pracowników w bardzo niekorzystnej sytuacji w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy)

b) stan zatrudnienia w okresie 12-stu miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

IV. Koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, które będą ponoszone przez pracodawcę:

1. Za okres 12 miesięcy w przypadku zatrudnienia pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji:

1) Wynagrodzenie brutto/m-c:

_____ × liczba osób _____ × 12m-cy = _____

2) Składki na ubezpieczenie społeczne od wynagrodzenia:

_____ × liczba osób _____ × 12m-cy = _____

3) RAZEM /suma pozycji nr 1) i 2)/: _____

Lub

2. Za okres 24 miesięcy w przypadku zatrudnienia pracowników znajdujących się w bardzo niekorzystnej sytuacji:

1) Wynagrodzenie brutto/m-c: _____ × liczba osób _____ × 24m-cy = _____

2) Składki na ubez. społeczne od wynagrodzenia: _____ × liczba osób _____ × 24m-cy = _____

3) RAZEM /suma pozycji nr 1) i 2)/: _____

Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku oraz przedłożone do niego załączniki są zgodne z prawdą co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość _____ dnia _____ 2012r.

/podpis i pieczęć pracodawcy/

Załączniki :

1. Aktualny dokument potwierdzający prawną formę istnienia zakładu:
 - wyciąg z KRS, umowa spółki cywilnej (do wglądu)
 - Uchwała o powołaniu oraz statut (np. gminy, szkoły, zakłady komunalne itp.)
2. Oświadczenie pracodawcy-Załącznik Nr1
3. Oświadczenie pracodawcy-Załącznik Nr2
4. Dokument potwierdzający konto bankowe (np. zaświadczenie, kserokopia wyciągu bankowego)
5. Oświadczenie pracodawcy – Załącznik Nr 3
6. Oświadczenie pracodawcy – Załącznik Nr 4
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. 2010 Nr 53 poz.312, Dz. U. 2010 Nr 254, poz.1704).
8. Sprawozdania finansowe za okres 3 lat obrotowych sporządzone zgodnie z przepisami o rachunkowości (nie dotyczy mikro- i małych przedsiębiorstw²);

UWAGA!!

- Załączniki przedsiębiorcy to: **1-2,4-8**, zaś pracodawcy nie będącego przedsiębiorcą: **1-4**;
- W przypadku szkół, ośrodków kultury i innych jednostek Urząd może zażądać dołączenia do wniosku sprawozdania rocznego z wykonywania planu finansowego z przychodów za trzy lata wstecz;
- wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem;
- Wniosek bez kompletu dokumentów nie będzie podlegał rozpatrzeniu!;
- Wniosek rozpatrzony pozytywnie nie podlega realizacji, jeżeli w ciągu 30 dni od daty dnia pozytywnego rozpatrzenia nie zostanie zawarta umowa między Pracodawcą a Starostą Biłgorajskim;

² w rozumieniu przepisów załącznika Nr 1 do 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 (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) /

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:

Ja/ My/ niżej podpisany/i/:

działając /y/ w imieniu

/pełna nazwa i adres pracodawcy/

oświadczam /y/, że wyżej wymieniona jednostka organizacyjna:
nie prowadzi działalności gospodarczej, nie jest przedsiębiorcą publicznym ani
też beneficjentem pomocy w rozumieniu prawa wspólnotowego, a udzielona
pomoc jest wsparciem dla pracodawcy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 30
kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy
publicznej (Dz. U. z 2007 roku Nr 59, poz. 404 z późn. zm.).*

/miejsowość, data/

/podpis i pieczęć pracodawcy /

Uwaga: za działalność gospodarczą, w rozumieniu prawa wspólnotowego, uznaje się oferowanie na rynku towarów bądź świadczenie na nim usług, a przedsiębiorcą jest podmiot zaangażowany w działalność gospodarczą, niezależnie od jego formy prawnej i źródeł jego finansowania, Nie ma znaczenia fakt, czy jest to podmiot nie nastawiony na zysk (non-profit organisation). Należy zatem wziąć pod uwagę, czy beneficjent wsparcia prowadzi działalność gospodarczą w rozumieniu prawa wspólnotowego (nawet jeśli w konkretnych warunkach motyw zysku jest wyłączony), i czy może generalnie podlegać normalnym zasadom gry rynkowej, a więc, czy analizowana działalność może być wykonywana przez inny podmiot generując zysk.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a _____

reprezentujący _____

/oznaczenie pracodawcy, pełna nazwa i adres/

Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń

oświadczam, że: (*niepotrzebne skreślić):

1. udzielona pomoc publiczna **nie spowoduje*/ spowoduje*** przekroczenia w ciągu jednego roku kwoty 5 mln euro otrzymanej pomocy na podstawie rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. 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);
 2. **uzyskałem*/ nie uzyskałem*** pomocy publicznej na przedsięwzięcie, na którego realizację ubiegam się;
 3. **nie ciąży*/ ciąży*** na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem;
 4. **otrzymałem* / nie otrzymałem*** pomoc dotyczącą tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których wnioskodawca ubiega się o pomoc publiczną w wysokości _____
-
5. **Prowadzę* / nie prowadzę*** działalności w sektorze górniczym*, w zakresie działalności związanej z wywozem*, w zakresie uprzywilejowania towarów krajowych do towarów sprowadzanych z zagranicy*.
 6. **spełniam** przesłanki określone w załączniku I do 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 (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str.3)

/data, podpis i pieczęć pracodawcy/

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a _____

reprezentujący _____

/oznaczenie pracodawcy, pełna nazwa i adres/

Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń

oświadczam, że: (*niepotrzebne skreślić):

jestem* / nie jestem* zobowiązany do sporządzania sprawozdań finansowych zgodnie z przepisami o rachunkowości.

W przypadku zaznaczenia pozytywnej odpowiedzi:

Oświadczam, że jestem zobowiązany do sporządzania:

- uproszczonych sprawozdań:
 - bilans,
 - rachunek zysków i strat,
 - informacja dodatkowa.
- pełnych sprawozdań:
 - bilans,
 - rachunek zysków i strat,
 - informacja dodatkowa,
 - rachunek przepływów pieniężnych,
 - zestawienie zmian w kapitale własnym.

/data, podpis i pieczęć pracodawcy/

Wyjaśnienie:

„Pracownik znajdujący się w szczególnie niekorzystnej sytuacji” oznacza każdą osobę, która:

- 1) Jest bez stałego zatrudnienia za wynagrodzeniem w okresie ostatnich 6 miesięcy; lub
- 2) Nie ma wykształcenia ponadgimnazjalnego lub zawodowego; lub
- 3) Jest w wieku ponad 50 lat; lub
- 4) Jest osobą dorosłą mieszkającą samotnie, mającą ma utrzymaniu co najmniej jedną osobę; lub
- 5) 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
- 6) Jest członkiem mniejszości etnicznej w państwie członkowskim, który w celu zwiększenia szans na uzyskanie dostępu do stałego zatrudnienia musi poprawić znajomość języka, uzupełnić szkolenie zawodowe lub zwiększyć doświadczenie zawodowe.

„Pracownik znajdujący się w bardzo niekorzystnej sytuacji” oznacza każdą osobę, która jest bezrobotna przez co najmniej 24 miesiące.

Za zagrożone przedsiębiorstwo rozumie się zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (WE) Nr 800/2008:

- a) W przypadku spółki z ograniczoną odpowiedzialnością – 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 poprzedzających 12 miesięcy, lub
- c) Bez względu na rodzaj spółki, jeżeli zgodnie z prawodawstwem krajowym podlega zbiorowemu postępowaniu w sprawie niewypłacalności.

Przedsiębiorstwo może być uznane za zagrożone (zgodnie z *Wytyczne Wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw 2004/C244/02*), w szczególności gdy występują typowe oznaki:

- 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.

Przedsiębiorstwo zagrożone ewidentnie nie może odzyskać płynności dzięki środkom własnym lub środkom uzyskanym od właścicieli/ akcjonariuszy lub ze źródeł rynkowych.

Podstawy prawne:

1. Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2008 roku, Nr 69, poz. 415 z późn. zm.).
2. Rozporządzenie MPiPS z dnia 07 stycznia 2009 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2009 roku, Nr 5, poz. 25).
3. Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) / Dz.Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str.3 /.