…………………….. , ……………………..

 pieczątka Pracodawcy miejscowość data

 nr telefonu

**Starosta Powiatu Opolskiego**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Opolu Lubelskim**

**WNIOSEK**

**O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

Podstawa Prawna:

* Ustawa z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
* Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
* Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis oraz 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 lub Rozporządzenie 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;
* Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

**WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ W SPOSÓB CZYTELNY WPISUJĄC TREŚĆ W KAŻDYM DO TEGO WYZNACZONYM PUNKCIE WNIOSKU!**

**Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenia i zaparafowanie .**

**Rozpatrzeniu będzie podlegać jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących podstawę przyznania dofinansowania.**

**Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.**

**Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.**

 **ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE GWARANTUJE OTRZYMANIA WNIOSKOWANEJ FORMY POMOCY**

**Środki publiczne przeznaczone na realizację wniosku są limitowane decyzjami finansowymi lub budżetami projektów.**

**PUP przed przyznaniem formy pomocy weryfikuje pracodawcę w systemach teleinformatycznych ZUS, KRUS, KRS, CEIDG, KAS**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:**

1. Nazwa

1. Adres siedziby
2. Miejsce prowadzenia działalności

1. Telefon kontaktowy/fax/e-mail
2. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisywania umowy

………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Dane identyfikacyjne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data rozpoczęcia działalności | NIP | REGON | PKD |
|  |  |  |  |

7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności …………………………………………….……………………

8. Aktualna stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe ……………………………………………………………….

9. Nazwa banku i numer rachunku bankowego……………………………………………………………….......................

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

10. Stan zatrudnienia pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku: ....................................(zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą).

**II**. **INFORMACJE DOTYCZĄCE STANOWISKA PRACY**:

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych

2. Wnioskowany okres refundacji ( od 3 do 12 miesięcy)

3. Obowiązkowy okres zatrudnienia po okresie refundacji (połowa okresu refundacji)

4. Po upływie ustawowo wymaganego okresu zatrudnienia gwarantujemy dalsze zatrudnienie osób bezrobotnych skierowanych przez PUP przez okres ………………………………… dni (*min. okres zatrudnienia wynosi 90 dni)*.

5. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia

6. Proponowana wysokość wynagrodzenia

7. Charakterystyka oferowanego stanowiska pracy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa stanowiska**(zgodnie z rozporządzeniem w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy) |  |
| **Wymagany poziom wykształcenia** kierowanego bezrobotnego |  |
| **Wymagane umiejętności**  kierowanego bezrobotnego |  |
| **Wymagane uprawnienia** kierowanego bezrobotnego |  |
| **Wymagane doświadczenie zawodowe** kierowanego bezrobotnego |  |
| **Wymagana znajomość języków obcych** z określeniem poziomu ich znajomości kierowanego bezrobotnego |  |
| **Rodzaj pracy**, która będzie wykonywana przez kierowanego bezrobotnego |  |
| **Miejsce wykonywania pracy** |  |

**III. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY\*/ PRODUCENTA ROLNEGO\***

**\*niewłaściwe skreślić**

1. **Prowadzę / nie prowadzę\*** działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. Zapoznałem(am) się i **spełniam / nie spełniam\*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu 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;[[1]](#footnote-1);
3. Zapoznałem(am) się i **spełniam / nie spełniam\*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu 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 - dotyczy producentów rolnych;
4. **Byłem / nie byłem**\* w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo skarbowe lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
5. **Zalegam / nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku
	1. z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
	2. opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
	3. opłacaniem innych danin publicznych.

**Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym**.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

 /podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy/

**Pracodawca do Wniosku załącza:**

1. W przypadku pracodawcy działającego w formie spółki cywilnej należy dołączyć umowy spółki cywilnej;
2. Zgłoszenie krajowej oferty pracy;
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 roku w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis;
4. Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis (załącznik nr 1)

**Załącznik nr 1 i formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis zobowiązani są złożyć tylko beneficjenci pomocy publicznej.**

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

***UWAGA:*** *W przypadku gdy wnioski będą nieprawidłowo wypełnione lub niekompletne, Dyrektor wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na ich uzupełnienie.*

*Wnioski nie uzupełnione we wskazanym terminie*  ***pozostawia się bez rozpatrzenia.***

Powiatowy Urząd Pracy w Opolu Lubelskim informuje, iż na podstawie art. 80 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia PUP publikuje na stronie internetowej urzędu wykaz pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie 2 lat zawarto umowy w ramach form pomocy.

/podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby uprawnionej do

reprezentowania Pracodawcy/

**POUCZENIE:**

1. Starosta na podstawie zawartej umowy zwraca pracodawcy, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy na okres od 3 do 12 miesięcy skierowanych bezrobotnych, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę za każdą osobę bezrobotną, obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca.
2. Bezrobotny może być skierowany do prac interwencyjnych do przedsiębiorcy niezatrudniającego pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców.
3. Starosta, kierując bezrobotnego do prac interwencyjnych, bierze pod uwagę jego wiek, stan zdrowia oraz rodzaje uprzednio wykonywanej pracy.
4. Pracodawca stosownie do zawartej umowy, zatrudnia skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji.
5. Starosta nie może skierować bezrobotnego do prac interwencyjnych i robót publicznych, jeżeli w okresie ostatnich 90 dni, bezrobotny był zatrudniony w ramach tych prac lub robót u danego pracodawcy.

*Załącznik Nr 1 do wniosku*

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

*Podstawa prawna: art.7 ust.4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.*

Oświadczam, że w okresie minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia przedmiotowego wniosku

* **nie otrzymałem pomocy de minimis / otrzymałem pomoc de minimis\* w wysokości** **.........................................................**. **euro.**

*Podstawa prawna: Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy w sektorze rolnym, Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury****.***

Oświadczam, że w okresie 3 lat podatkowych (bieżącego roku kalendarzowego oraz 2 lat) poprzedzających dzień złożenia przedmiotowego wniosku

* **nie otrzymałem pomocy de minimis w rolnictwie / otrzymałem pomoc de minimis w rolnictwie\* w wysokości** **..................................................... euro,**
* **nie otrzymałem pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury / otrzymałem pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury\* w wysokości** **.....................................................** **euro.**

Oświadczam, że **nie otrzymałem innej pomocy publicznej / otrzymałem inną pomoc publiczną\***w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**\*/niewłaściwe skreślić/**

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

/podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy/

**Klauzula informacyjna**

Na podstawie art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L.
z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Opolu Lubelskim – reprezentowany przez Dyrektora (adres: 24- 300 Opole Lubelskie, ul. Stary Rynek 14- 16, adres email: luop@praca.gov.pl, nr tel. 81 827 73 50).
	2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: iod@opolelubelskie.praca.gov.pl lub pisemnie na adres Administratora.
	3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji praw i obowiązków oraz zastosowania instytucji wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych.
	4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie :
* art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych.
* art. 6 ust. 1 lit. b RODO w przypadku gdy będą podejmowane działania zmierzające do zawarcia umowy, mającej na celu realizację uprawnień, wykonywanie obowiązków lub innego rodzaju skorzystanie z instytucji przewidzianych przez ustawę z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy
i służbach zatrudnienia.
	1. Kategorią danych osobowych, które są przetwarzane przez administratora, są dane identyfikujące w zakresie pełnionej funkcji t.j. imię, nazwisko oraz pełniona funkcja.
	2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu
	z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych,
	w tym przepisów archiwalnych.
	3. Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
	4. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
	5. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
	1. Państwa dane osobowe zostały pozyskane od Wnioskodawcy.
	2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. m.in. usługodawcom wykonujących usługi serwisu systemów informatycznych oraz usługodawcom z zakresu księgowości lub doradztwa prawnego, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

**Klauzula informacyjna**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L.
z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Opolu Lubelskim – reprezentowany przez Dyrektora (adres: 24- 300 Opole Lubelskie, ul. Stary Rynek 14- 16, adres email: luop@praca.gov.pl, nr tel. 81 827 73 50).
	2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: iod@opolelubelskie.praca.gov.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
	3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji praw i obowiązków oraz zastosowania instytucji wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych.
	4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie :
* art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych.
* art. 6 ust. 1 lit. b RODO w przypadku gdy będą podejmowane działania zmierzające do zawarcia umowy, mającej na celu realizację uprawnień, wykonywanie obowiązków lub innego rodzaju skorzystanie z instytucji przewidzianych przez ustawę z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy
i służbach zatrudnienia.
	1. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu
	z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych,
	w tym przepisów archiwalnych, tj przez okres 10 lat.
	2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
	3. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
	4. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
	1. Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
	2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. m.in. usługodawcom wykonujących usługi serwisu systemów informatycznych oraz usługodawcom z zakresu księgowości lub doradztwa prawnego, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
1. [↑](#footnote-ref-1)