Żyrardów, dnia.............................

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

 Pieczęć Podmiotu

**Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Żyrardowie**

**W N I O S E K**

**o skierowanie osób bezrobotnych do wykonywania prac interwencyjnych**

**A. Dane Dotyczące Podmiotu**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa |  |
| Adres siedziby |  |
| Miejsce prowadzenia działalności |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| PKD |  |
| Oznaczenie formy organizacyjno - prawnej prowadzonej działalności |  |
| Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe |  |
| Liczba osób zatrudnionych w dniu złożenia wniosku w przeliczeniu na pełen etat |  |
| Forma opodatkowania |  |

**B. Dane Dotyczące ORGANIZOWANEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba osób do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych |  |
| Nazwa stanowiska |  |
| Miejsce i rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych: | Miejsce:Rodzaj prac: |
| Niezbędne lub pożądane kwalifikacje oraz inne wymogi: |  |
| Proponowany okres zatrudnienia w ramach refundacji (od 3 do 12 miesięcy) |  |
| Okres zatrudnienia po refundacji (co najmniej połowa okresu refundacji) |  |
| Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych: |  |
| Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego/ych bezrobotnego/ych (Wysokość refundacji z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego i składek na ubezpieczenie społeczne nie może przekroczyć kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę za każdego bezrobotnego).  |  |

**C. OŚWIADCZENIE PODMIOTU**

1. **Zalegam/ nie zalegam\* z opłaceniem:**

- wynagrodzeń pracownikom,

- należnych składek na ubezpieczenie społeczne

- należnych składek na ubezpieczenie zdrowotne

- należnych składek na Funduszu pracy i FGŚP

- Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych

- Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

- należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne

- innych danin publicznych

2) **Jestem/ nie jestem\*** w stanie likwidacji lub upadłości

3) **Ubiegam się/ nie ubiegam się\*)** o wsparcie w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 702 ze zm.).

4) Jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z PUP w Żyrardowie otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuję się wówczas
do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy

5) Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w Żyrardowie jeżeli w okresie
od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z urzędem pracy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

6) Znana jest mi treść i **spełniam/ nie spełniam\*** warunki określone w Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ( Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)

7) **Spełniam/nie spełniam\*** 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 28.06.2014r. ze zm.)

8) **Spełniam/nie spełniam\*** 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 24.12.2013r. ze zm.)

9) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojej firmy dla celów wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 poz. 620).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………………..

 Podpis osoby reprezentującej Podmiot

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie osoby/osób reprezentującej/cych podmiot lub osoby nim zarządzającej**

Oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat **byłem/nie byłem\*** 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, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. 2024r. poz. 17, 1228,1907,1965) przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024r. poz. 628, z póź.zm.) lub odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jest mi wiadome, że złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczanymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

…………………………………………………………..

data i podpis osób reprezentujących Podmiot

lub osób nim zarządzających

**Oświadczenie Podmiotu będącego podmiotem sektora publicznego**

Oświadczam, iż podmiot sektora publicznego:

1. **prowadzi/ nie prowadzi\*** równocześnie działalność gospodarczą oraz działalność nie mającą charakteru gospodarczego;
2. zatrudnienie bezrobotnego pracy nastąpi w zakresie **działalności gospodarczej/ działalności nie mającej charakteru gospodarczego\***
3. **prowadzi/ nie prowadzi\*** rozdzielność rachunkową pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym a działalnością nie mającą charakteru gospodarczego.

………………………………………………..

 Podpis osoby reprezentującej Podmiot

\* - niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia**
na podstawie art. 5l1 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz
nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA:

[www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami%20%20)

*……………………………………………………………..……*

 Podpis osoby reprezentującej Podmiot

1 art.  5l zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „***zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”****.*

**INFORMACJA O ZASADACH ORGANIZOWANIA PRAC INTERWENCYJNYCH**

Starosta na podstawie umowy zawraca pracodawcy, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy na okres od 3 do 12 miesięcy skierowanego bezrobotnego, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki
na ubezpieczenie społeczne skierowanego bezrobotnego w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę, za każdego bezrobotnego, obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca.

Pracodawca stosownie do zawartej umowy, zatrudnia skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji.

Nie wywiązanie się z warunku dalszego zatrudnienia po refundacji lub naruszenie innych warunków umowy wiąże się ze zwrotem uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty.

W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania
z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 lub 53 KP lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu dalszego zatrudnienia po zakończeniu refundacji, Starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.

W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca zwraca uzyskana pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi
od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.

Starosta nie może skierować bezrobotnego do prac interwencyjnych jeżeli w okresie ostatnich 90 dni bezrobotny był zatrudniony w ramach tych prac u danego pracodawcy.

**ZAŁĄCZNIKI DO ZŁOŻENIA WRAZ Z WNIOSKIEM**

1. Dokument potwierdzający formę prawną ;
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – załącznik nr 1
3. Oświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis – załącznik nr 2
4. Druk zgłoszenia oferty pracy.

Podstawa prawna

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz. 620.)
2. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ( Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)
3. 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 ( Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014r. ze zm.)
4. Spełniam/nie spełniam\* 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 24.12.2013r. ze zm.)
5. Ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004. (Dz. U.
z 2007r., Nr 59 poz. 404 ze zmianami)
6. Kodeks Pracy
7. Kodeks Cywilny

**Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO, Urząd Pracy m.st. Warszawy informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych, w tym danych osobowych jest

 Powiatowy Urząd Pracy w Żyrardowie

 96-300 Żyrardów, ul. Limanowskiego 45

 reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Żyrardowie.

1. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji zadań Urzędu wynikających z przepisów prawa. Odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji usług i form wsparcia dla przedsiębiorców
i innych podmiotów.
2. Pani/Pana dane, w tym dane osobowe przetwarzane są w celu:
	1. realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
	2. realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO;

ujętych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.

1. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być:
	1. Podmioty publiczne - na podstawie przepisów prawa;
	2. Podmioty, które przetwarzają dane osobowe na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
2. Pani/Pana dane, w tym dane osobowe związane z realizacją zadania publicznego będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji archiwalnej ustalonej zgodnie z odrębnymi przepisami.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia
i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do ograniczenia przetwarzania i wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeśli uzna Pani/Pan, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
5. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
* pod adresem e-mail: inspektor@pup-zyrardow.pl,
* lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.