

.....
(pieczęć organizatora)

Białobrzegi, dnia

**Starosta Powiatu Białobrzeskiego
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Białobrzegach**

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

Na zasadach określonych w **art. 57 ust. 1, ust. 2, ust. 4¹** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24.06.2014r. (Dz. U. z 2014r. poz. 864) w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne.

I. Dane dotyczące Organizatora robót publicznych

1. Nazwa Organizatora robót publicznych

.....

2. Adres siedziby Organizatora robót publicznych

3. Miejsce prowadzenia działalności

4. NIPREGON.....Numer PKD

5. Forma organizacyjno –prawna prowadzonej działalności:

.....

6. Imię i Nazwisko, osoby reprezentującej organizatora, telefon kontaktowy

.....

7. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe:.....

8. Nazwa Banku i numer konta bankowego organizatora.....

.....

9. Organizator wskazuje i upoważnia do zawarcia umowy o zorganizowanie robót publicznych Pracodawcę (nazwa Pracodawcy i adres siedziby Pracodawcy)

.....

II. Dane dotyczące Pracodawcy u którego będą wykonywane roboty publiczne

(zgodnie z w/w rozporządzeniem Organizator robót publicznych może wskazać pracodawcę, u którego będą wykonywane roboty publiczne)

1. Nazwa Pracodawcy

.....

2. Adres siedziby Pracodawcy

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności

4. NIPREGON.....Numer PKD

5. Forma organizacyjno –prawna prowadzonej działalności:.....

6. Imię i Nazwisko, osoby reprezentującej pracodawcę, telefon kontaktowy.....

 7. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe:
 8. Nazwa Banku i numer konta bankowego pracodawcy.....

III. Dane dotyczące robót publicznych

- Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie.....bezrobotnego/ych w ramach robót publicznych. (liczba osób)
- Miejsce wykonywania prac w ramach robót publicznych
- Rodzaj wykonywanych prac przez skierowanych bezrobotnych
- Przewidywany termin rozpoczęcia robót publicznych
- Po zakończeniu robót publicznych zatrudnienie uzyska pracownik/ów na okresmiesiący.

Wymagania dotyczące kandydatów do zatrudnienia w ramach robót publicznych

L.P.	Nazwa stanowiska pracy	Liczba miejsc pracy w ramach danego zawodu	Wymagany poziom wykształcenia oraz niezbędne kwalifikacje	Wysokość proponowanego wynagrodzenia	Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych
1.					
2.					
3.					

.....
 pieczęć i podpis Organizatora

ZAŁĄCZNIKI:

- Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną organizatora robót publicznych,
- Oświadczenia.
- Zgłoszenie wolnego miejsca pracy/dla każdego stanowiska/

Wniosek podlega ostatecznemu rozpatrzeniu, kiedy będzie kompletny.

Wnioski prosimy składać w Powiatowym Urzędzie Pracy, Składowa 5, 26-800 Białobrzegi

Akceptuję:

.....
data

.....
podpis i pieczęć Dyrektora PUP

¹ prawidłowe zaznaczyć

Białobrzegi dnia.

(pieczętka Organizatora/ Pracodawcy)

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia o którym mowa w art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuje, że:

Nie zalegam/ zalegam* z opłatami w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych,

Nie zalegam / zalegam* z płatnościami składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,

Nie zalegam / zalegam* z opłacaniem terminu danin publicznych,

Nie zalegam / zalegam* na dzień złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

Nie jestem /jest* beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.)

W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **nie został/został*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy,

W stosunku do Organizatora robót publicznych **nie toczy się / toczy się*** postępowanie upadłościowe.

W stosunku do Organizatora robót publicznych **nie został / został*** zgłoszony wniosek o likwidację.

Skierowane w ramach robót publicznych osoby bezrobotne otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrz zakładowych.

Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Urzędu Pracy o wystąpieniu zmian dotyczących informacji zawartych w niniejszym wniosku, mających wpływ na zawarcie umowy o organizację robót publicznych.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(podpis i pieczętka organizatora)

*niepotrzebne skreślić

(pieczętka Pracodawcy)

OŚWIADCZENIE WSKAZANEGO PRZEZ ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH PRACODAWCY:

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia o którym mowa w art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuje, że:

1. **Nie jestem /jest*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.)
2. Pracodawca **otrzymał/ nie otrzymał*** pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie/ w rybołówstwie* w wysokości w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych.
3. Pracodawca **zalega / nie zalega*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
4. Pracodawca w okresie poprzedzającym złożenie wniosku **uzyskał / nie uzyskał*** pomoc publiczną, która **kumuluje się / nie kumuluje się*** z wnioskowaną pomocą. W przypadku korzystania z pomocy publicznej kumulującej się z pomocą de minimis należy dołączyć formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
5. Pracodawca **spełnia/nie spełnia*** 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 24.12.2013r.);
6. Pracodawca **spełnia/nie spełnia*** warunki rozporządzenia Komisji (WE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de minimis dla sektora rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014r.);
7. Pracodawca **spełnia/nie spełnia*** 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)
8. W przypadku niewywiązania się z warunków umowy zawartej z Powiatowym Urzędem Pracy, zobowiązuję się do zwrotu otrzymanej refundacji kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, na konto Powiatowego Urzędu Pracy.
9. W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę z nowozatrudnionym w ramach robót publicznych zobowiązuję się poinformować Powiatowy Urząd Pracy niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni.
10. Pracodawca zobowiązuje się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Białobrzegach otrzymał pomoc publiczną lub pomoc de minimis.

uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art.233 k.k. prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy)

* Niepotrzebne skreślić