



Kraków, dnia.....

.....
(Pieczęć firmowa pracodawcy)

W N I O S E K O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH

Zgodnie z art. 51, 56 i 59 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864)

A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa pracodawcy.....

2. Adres siedziby.....

3. Adres miejsca prowadzenia działalności.....

4. NIP.....

5. REGON

6. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności

.....

7. Data rozpoczęcia działalności

8. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom

9. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe

10. Wielkość podmiotu ubiegającego się o pomoc:

w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) ze zm.

☐ Mikro ☐ Mały ☐ Średni ☐ Inny *

*właściwe zakreślić X

11. Ogólna liczba pracowników na dzień złożenia wniosku wynosi:

12. Osoba wyznaczona przez wnioskodawcę do kontaktu z Urzędem:

.....

(IMIĘ I NAZWISKO, NR TELEFONU, E-MAIL)

13. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

.....

(IMIĘ I NAZWISKO, STANOWISKO/FUNKCJA)

14. NR RACHUNKU BANKOWEGO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B. DANE DOTYCZĄCE PRAC INTERWENCYJNYCH

Po uprzednim zapoznaniu się z informacją dotyczącą organizacji prac interwencyjnych:

1. Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie.....bezrobotnego/ych w ramach prac interwencyjnych.
(liczba osób)

2. Osoba/y bezrobotna/e zostanie/ą zatrudniona/e w okresie:

od.....do.....

3. Miejsce wykonywania pracy: (zgodnie z wpisem w CEIDG, KRS lub zgłoszeniem w US)

.....

4. Rodzaj prac (nazwa stanowiska, zakres czynności), które mają być wykonywane przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych:

.....

.....

5. Zmianowość :

☐ jedna zmiana

☐ ruch ciągły

☐ dwie zmiany

☐ trzy zmiany

6. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje oraz inne wymagania:

.....

7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych:

.....zł/m-c .

8. Wnioskowany okres refundacji oddo

9. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia skierowanego/ych bezrobotnego/ych oraz składek na ubezpieczenia społeczne:

.....zł/m-c .

10. Po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne utrzymam zatrudnienie skierowanego (ych) bezrobotnego (ych) przez okres 3 lub 6 miesięcy*.

11. Dotychczas korzystałem/am ze środków Funduszu Pracy – (TAK/NIE)** w formie:

.....

12. Po zakończonym programie aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych zatrudniłem (imię i nazwisko osoby)

.....

*właściwe podkreślić

** niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

1. **W dniu złożenia wniosku zalegam / nie zalegam*** z zapłatą wynagrodzeń pracowników oraz należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. **Toczy się/ Nie toczy się*** wobec mnie (mojej firmy) postępowanie upadłościowe, restrukturyzacyjne ani likwidacyjne oraz został **złożony/ nie został złożony** i **przewiduje się / nie przewiduje się** złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
3. W okresie poprzedzającym złożenie wniosku **uzyskałem / nie uzyskałem** 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.
4. **Otrzymałem/nie otrzymałem*** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie/w rybołówstwie* w wysokości w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych;
5. **Spełniam/nie spełniam** 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) ze zm.;
6. **Spełniam/nie spełniam*** warunki rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str 9) ze zm.
7. **Zobowiązuję 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 Grodzkim Urzędem Pracy w Krakowie otrzymał pomoc publiczną lub pomoc de minimis.
8. **Zobowiązuję się utrzymać**:**
 - a) utworzone miejsce(a) pracy przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne,
 - b) utworzone miejsce(a) pracy przez okres 6 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne.
9. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dla pracodawców korzystających z usług Grodzkiego Urzędu Pracy w Krakowie (zgodnie z art.13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.)

* niepotrzebne skreślić

** właściwe zakreślić

UWAGA!

W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

1. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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) ze zm.
2. 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9) ze zm.

Prawdziwość informacji zamieszczonych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(Miejscowość, data)

.....
(pieczętka i podpis wnioskodawcy)

Pouczenie:

1. Nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny wniosek podlegał będzie ponownemu rozpatrzeniu pod warunkiem jego uzupełnienia w terminie 7 dni od otrzymania pisemnej odpowiedzi Urzędu. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym przez Urząd terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

2. Pomoc nie będzie udzielana na zatrudnienie bezrobotnego, który w okresie 6 miesięcy przed datą złożenia wniosku przez wnioskodawcę był u niego zatrudniony (zatrudnieniu - oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą)

3. W przypadku niedokonania przez Pracodawcę wyboru skierowanego bezrobotnego w okresie 30 dni od pozytywnego rozpatrzenia wniosku, Urząd może wycofać krajową ofertę pracy z realizacji.

W załączeniu:

1. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (w przypadku osób fizycznych i wspólników spółki cywilnej) lub wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego - w przypadku pozostałych podmiotów gospodarczych. W przypadku nieposiadania wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji Gospodarczej albo Krajowego Rejestru Sądowego należy dołączyć inny właściwy dokument określający rodzaj, zakres działalności i organy osoby upoważnione do występowania w imieniu organizatora np. w przypadku szkół i przedszkoli, urzędów publicznych itp. należy dołączyć akt założycielski lub statut lub kserokopię tego dokumentu potwierdzoną za zgodność z oryginałem.
2. Dokument potwierdzający, że pod wskazanym adresem miejsca wykonywania pracy przez skierowanych bezrobotnych Pracodawca/Przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą (np. wpis w CEIDG, KRS lub zgłoszenie w US).
3. Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię umowy spółki w przypadku spółki cywilnej.
4. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

KRAJOWA OFERTA PRACY

oferta prac interwencyjnych

I. Dane dotyczące pracodawcy krajowego			
1. Nazwa pracodawcy:		2. Adres pracodawcy: ulica:.....	
3. Numer NIP:		miejscowość:.....kod pocztowy:.....	
4. <u>Imię i nazwisko</u> pracodawcy lub „osoby wskazanej przez pracodawcę” do kontaktów w sprawie oferty: stanowisko:		gmina:..... telefon:.....fax:..... e-mail: strona www:.....	
forma kontaktu:		5. Pracodawca nie jest / jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej nr KRAZ:	
nr telefonu:		6.Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:	7. Oznaczenie formy prawnej:
		8. Liczba pracowników:	
II Dane dotyczące zgłaszanego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej			
9. Kod zawodu:	10. Nazwa stanowiska:	12. Liczba wolnych miejsc pracy: w tym dla osób niepełnosprawnych:	
11. Nazwa zawodu:		13. Liczba kandydatów, która ma zostać <u>skierowana</u> do pracodawcy:	
14. Miejsce wykonywania pracy:	15. Pracodawca jest zainteresowany zorganizowaniem Giełdy Pracy w Urzędzie: ☐ TAK ☐ NIE ☐	16. <u>Pracodawca jest zainteresowany</u> : - pomocą doradcy zawodowego w doborze kandydatów na zgłoszone stanowisko: ☐ TAK ☐ NIE ☐ - poinformowaniem o liczbie osób zarejestrowanych w GUP spełniających oczekiwania zawarte w zgłoszeniu: ☐ TAK ☐ NIE ☐	
17. Okres zatrudnienia w przypadku umowy o pracę lub okres wykonywania pracy w przypadku umowy cywilnoprawnej: od do.....	18. Rodzaj umowy:	21. System i rozkład czasu pracy: jednozmianowa ☐ trzy zmiany ☐ dwie zmiany ☐ ruch ciągły ☐ inne ☐ nie dotyczy ☐	
19.Wymiar czasu pracy:	20.Wysokość wynagrodzenia brutto:		
22.Pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG: ☐ NIE ☐ TAK* ☐ *dodatkowo należy wypełnić Załącznik nr1.	23.Preferowana forma kontaktu kandydata do pracy z pracodawcą:	24. Ogólny zakres obowiązków:	
25.Wymagania dotyczące bezrobotnego/ poszukującego pracy: 1) poziom wykształcenia:..... kierunek wykształcenia:..... 2) doświadczenie zawodowe:..... 3) umiejętności:..... 4) uprawnienia:..... 5) znajomość języków obcych:..... poziom znajomości:.....		26. System wynagrodzenia: Pracodawca oświadcza, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy. Nie jest również objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy: ☐ Pracodawca stwierdza, że oferta nie jest w tym samym czasie zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy na terenie kraju: ☐ Pracodawca oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną dla pracodawców korzystających z usług Grodzkiego Urzędu Pracy w Krakowie:** ☐	27. Data rozpoczęcia pracy lub innej pracy zarobkowej:
III. Adnotacje Grodzkiego Urzędu Pracy			
28. Zasięg	30.Data przyjęcia	33.Numer oferowanego stanowiska i oferty pracy:	35. Forma upowszechnienia oferty pracy:

upowszechnienia oferty: a) Polska b) UE c) wybrane państwa EOG	oferty:	StPr/...../.....	☐ zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy ☐ nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy
	31. Nr pracodawcy:	OfPr/...../.....	
29. Przekazanie oferty do wskazanych PUP w celu upowszechnienia jej w ich siedzibach:	32. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę:	34. Zamieszczono: -Na monitorach dotykowych: od..... do -Na stronie internetowej GUP i PSZ od..... do	36. Okres aktualności oferty: od do 37. REGON:
38. Podpis pośrednika:			

***OFERTA PRACY DLA OBYWATELI EOG**

Załącznik nr 1

*** należy wypełnić w przypadku szczególnego zainteresowania pracodawcy krajowego upowszechnieniem krajowej oferty pracy na terenie państw EOG**

(zaznaczone TAK w polu 22 formularza krajowej oferty pracy)

I. Wymagania dotyczące obywateli EOG	
39) Numer stanowiska pracy: StPr/...../.....	40) Numer oferty pracy: OfPr/...../.....
41) Wymagania dotyczące bezrobotnego poszukującego pracy obywatela EOG: 1) Znajomość języka polskiego: Poziom znajomości: 2) Język aplikowania:	42) Dodatkowe informacje: a) możliwość zapewnienia pracownikowi zakwaterowania lub wyżywienia: TAK ☐ NIE ☐ - koszty zakwaterowania ponosi : pracodawca ☐ pracownik ☐ - koszty wyżywienia ponosi: pracodawca ☐ pracownik ☐ b) możliwość sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki: TAK ☐ NIE ☐
43) Uwagi: Praca będzie wykonywana w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego: TAK ☐ NIE ☐ w przypadku odpowiedzi TAK proszę podać przyczyny:	44) Państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona:
45) Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy:	46) Podpis pośrednika

**** Klauzula informacyjna dla pracodawców korzystających z usług Grodzkiego Urzędu Pracy w Krakowie.**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Grodzki Urząd Pracy w Krakowie z siedzibą przy ul. Wąwozowej 34, 31-752 Kraków
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Grodzkim Urzędzie Pracy w Krakowie możliwy jest pod numerem tel. nr (12) 68 68 230 lub adresem email: iod@gupkrakow.pl
- 3) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań należących do właściwości powiatowych urzędów pracy, wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w szczególności usług rynku pracy (art. 35 i dalsze) oraz instrumentów rynku pracy wspierających podstawowe usługi rynku pracy (art. 44 i dalsze), na podstawie art. 6 ust. 1 lit. „c” - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., tj. dla wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
- 4) Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być osoby bezrobotne, osoby poszukujące pracy, osoby odwiedzające stronę internetową Urzędu lub przebywające w jego siedzibie (w przypadku ofert pracy, w których pracodawca wyraził zgodę na publiczne udostępnianie), ZUS, KRUS, Ośrodki Pomocy Społecznej, Wojewoda Małopolski, Powiatowa Rada Rynku Pracy, Policja, sądy powszechne, kuratorzy sądowi, sądy administracyjne, inne jednostki Publicznych Służb Zatrudnienia, Minister Rozwoju, Krajowa Administracja Skarbowa, Państwowa Inspekcja Pracy, Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów, Sygnity S.A. - obsługa systemu teleinformatycznego Syriusz Std. wspomagającego powiatowe urzędy pracy.
- 5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z zapisów Instrukcji Kancelaryjnej i Jednolitego Rzecznego Wykazu Akt Grodzkiego Urzędu Pracy w Krakowie, który został określony na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
- 6) Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.

- 7) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować nieprzyjęciem oferty pracy do realizacji przez Urząd lub odmową realizacji złożonych wniosków o skorzystanie z wybranych usług i instrumentów rynku pracy.
- 9) Pana/Pani dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu),
- 10) Pana/Pani dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim (poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego) lub organizacji międzynarodowej

Powyższa informacja nie dotyczy osób reprezentacji podmiotu gospodarczego / instytucji, których dane osobowe są ujawnione na podstawie odrębnych przepisów (np. KRS).

INFORMACJA DODATKOWA DLA BENEFICJENTA POMOCY PUBLICZNEJ DE MINIMIS

Zostałem poinformowany, że zgodnie z wytycznymi **Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r.** 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) ze zm. niniejsze Rozporządzenie stosuje się do pomocy de minimis w zakresie wszystkich sektorów **z wyłączeniem:**

1. pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność w **sektorze rybołówstwa i akwakultury** objętych rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000;
2. pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom zajmującym się **produkcją podstawową produktów rolnych**
3. pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność w sektorze **przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych** w następujących przypadkach:
 - a. kiedy wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów podstawowych lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą
 - b. kiedy przyznanie pomocy zależy od faktu jej przekazania w części lub całości producentom podstawowym;
4. pomocy przyznawanej na działalność związaną z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem **działalności wywozowej**;
5. pomocy uwarunkowanej pierwszeństwem korzystania z towarów krajowych w stosunku do towarów sprowadzanych z zagranicy.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

.....
(nazwa wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że przed dniem złożenia wniosku o organizowanie prac interwencyjnych, w ciągu ostatnich trzech lat kalendarzowych przed dniem złożenia wniosku:

- otrzymałem(-am) / nie otrzymałem(-am)* środki(-ów) stanowiące(-ych) pomoc de minimis.
- w przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
łącznie					_____

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić