Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

……..……, dnia .....
(miejscowość)

.....
Nr ewidencyjny wniosku

.....
Pieczątka wnioskodawcy

STAROSTA SUWALSKI

W N I O S E K

o zorganizowanie prac interwencyjnych

w ramach projektu

Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie suwalskim i mieście Suwałki (IV)

zgodnie z art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2014 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 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.z2014r.poz.864).

A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa …….…….

2. Adres siedziby, telefon, fax, e-mail .....

…….....

3. Adres miejsca prowadzenia działalności ……..……...……

4. NIP ..... 5. REGON .....

5. Podstawowy rodzaj działalności (wg. Rozporządzanie Rady Ministrów z dnia 24.12.2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności PKD – Dz. U. Nr 251,poz. 1885 oraz Dz. U. z 2009 r. Nr 59, poz. 489 z późn. zm.)……..

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

…….…….

7. Data rozpoczęcia działalności …….

8. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom ……...

9. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej, KRS, itp.

……. ……

/imię i nazwisko/ /stanowisko/

……. ……

/imię i nazwisko/ /stanowisko/

10. Nazwa banku i nr konta bankowego .....

11. Wysokość stopy procentowej ubezpieczenia wypadkowego .....

12. Imię i nazwisko, nazwa stanowisko służbowe, adres e-mail oraz telefon kontaktowy osoby odpowiedzialnej ze strony wnioskodawcy za realizację umowy o zorganizowanie prac interwencyjnych:

……

B. DANE DOTYCZĄCE PRAC INTERWENCYJNYCH

Po uprzednim zapoznaniu się z informacją dotyczącą organizacji prac interwencyjnych (w załączeniu):

1. Wnioskuję o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych ……..….... osobie/om
(liczba osób)
bezrobotnej/ym na zasadach określonych w **art. 51** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.) - dla osób bezrobotnych z ustalonym II profilem pomocy.

2. Osoba/y bezrobotna/e zostanie/ą zatrudniona/e na okres ……..
(co najmniej 10 miesięcy)

3. Miejsce wykonywania prac przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych:……..…….
……...……..……....

4. Rodzaj prac (nazwa i kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Stanowisk - Dz. U. z 2014 r., poz. 1145 oraz Dz. U. z 2016 r. poz. 1876), które mają być wykonywane przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych:
……...……...

5. Niezbędne lub pożądane[1] kwalifikacje oraz inne wymogi dotyczące kierowanych osób bezrobotnych:
…….…….
……..

6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych: …...… zł/m-c

7. Wnioskowany okres refundacji: …….....
(max. 6 m-cy)

8. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia skierowanego/ych bezrobotnego/ych oraz składek na ubezpieczenia społeczne: …….. zł/m-c .

9. Jako pracodawca zobowiązuję się utrzymać w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres

…….…. miesięcy, po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne.
(co najmniej 4 miesiące)

10. W okresie ostatniego roku przed dniem złożenia niniejszego wniosku korzystałem/am ze środków Funduszu Pracy – (TAK/NIE) [1] w oparciu o umowy (podać nr umowy):
……..……
……..……
……..……
……..……
……..……
……..……
……..……
……..……
……..……

[1] Właściwe zakreślić

W załączeniu – wszyscy wnioskodawcy:

1. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o organizację prac interwencyjnych (druk – załącznik Nr 1).
2. Oferta pracy (druk – załącznik Nr 2).
3. Pełnomocnictwo udzielone osobom reprezentującym wnioskodawcę – w przypadku, gdy reprezentacja nie wynika bezpośrednio z dokumentów (np. KRS).
4. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu pracy skierowanego bezrobotnego (dotyczy przypadku, kiedy miejsce pracy skierowanego bezrobotnego nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie widnieje w CEiDG lub KRS).
5. Kopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego.

Podmioty będące beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.) załączają dodatkowo:

6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – (druk – załącznik Nr 3) - druk formularza dostępny również na stronie internetowej **www.pup.suwalki.pl**]

Dostarczone kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę.

UWAGA!

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

- 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) lub
- 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) lub
- 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 (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014).

POUCZENIE:

URZĄD WYZNACZY WNIOSKODAWCY CO NAJMNIEJ 7 – DNIOWY TERMIN NA UZUPEŁNIENIE WNIOSKU W PRZYPADKU, GDY WNIOSEK ZOSTANIE WYPEŁNIONY NIECZYTELNIE LUB NIE ZAWIERA PEŁNYCH, WYMAGANYCH INFORMACJI BĄDŹ KOMPLETU ZAŁĄCZNIKÓW. WNIOSKI NIEUZUPEŁNIONE WE WSKAZANYM TERMINIE POZOSTAWIA SIĘ BEZ ROZPATRZENIA.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą (Art. 233 § 1 k.k.).

..... (miejscowość, data)

..... (pieczątka i podpis wnioskodawcy/ osoby upoważnionej)

Informacja dotycząca organizacji prac interwencyjnych

w ramach projektu

Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie suwalskim i mieście Suwałki (IV)

Prace interwencyjne to zatrudnienie bezrobotnego przez pracodawcę lub przedsiębiorcę zawsze na podstawie umowy o pracę, które nastąpiło w wyniku umowy zawartej między pracodawcą/przedsiębiorcą, a starostą. Ma ono na celu wsparcie osób bezrobotnych z ustalonym II profilem pomocy.

Refundacja części kosztów na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne w ramach prac interwencyjnych będzie udzielana na okres do **6 miesięcy** w kwocie do **831,10 zł** plus składki na ubezpieczenia społeczne od tej kwoty za każdy miesiąc [**art. 51** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.)].

Do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych będą kierowane osoby bezrobotne do 30 roku życia z ustalonym II profilem pomocy, będące osobami z tzw. grupy NEET (nie pracujące, nie kształcące się w systemie stacjonarnym oraz nie szkolące się ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni przed przystąpieniem do projektu).
Osoby bezrobotne do 25 roku życia nie mogą być zarejestrowane dłużej niż 4 miesiące.

Pracodawca ma obowiązek dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego po upływie okresu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne przez okres **co najmniej 4 miesięcy** w pełnym wymiarze czasu pracy.

Nie wywiązanie się z warunku wymaganego zatrudnienia [**art. 51 ust. 6** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.)] lub naruszenie innych warunków umowy powoduje obowiązek zwrotu 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 na podstawie art. 52 Kodeksu pracy (tzw. zwolnienie dyscyplinarne) lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją lub w wymaganym okresie zatrudnienia po jej zakończeniu, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.

W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca jest zobowiązany zwrócić uzyskaną 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.

Pomoc udzielana w ramach wyżej opisanego instrumentu jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

Wnioskodawca ubiegający się o organizację prac interwencyjnych powinien złożyć wniosek na obowiązującym druku (Zakładka: Dokumenty do pobrania – Pracodawcy i Przedsiębiorcy – Prace interwencyjne).