

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/pieczętka firmowa wnioskodawcy/

POWIATOWY URZĄD PRACY  
ul. Połpiecha 14  
40-852 KATOWICE

.....  
/pozycja rejestru zgłoszeń/

## **WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  
/Dz .U. z roku 2008 Nr 69, poz.415 z późn. zm./

### **I. Informacje dotyczące Pracodawcy:**

- Pełna nazwa pracodawcy

.....

- Adres siedziby ..... tel: ..... fax: .....

- REGON..... NIP..... PKD.....

- Nazwa banku i nr konta: .....

.....

- \*Forma opodatkowania: .....

- Forma prawna: .....

- Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe.....%

- Rodzaj prowadzonej działalności.....

- Data rozpoczęcia działalności .....

Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania zakładu pracy:

.....

### **II. Informacje dotyczące zatrudnienia osób bezrobotnych:**

- godziny pracy..... - zmianowość.....

.....

/ miejsce wykonywania pracy/

**Dane dotyczące organizacji planowania zatrudnienia osób bezrobotnych:**

Lp	Stanowisko	Rodzaj wykonywanych prac	Wykształcenie	Dodatkowe kwalifikacje i inne wymagania	Liczba osób do zatrudnienia	Deklarowane wynagrodzenie	Wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń	Liczba osób do zatrudnienia na okresie krótszy niż 12 lub 24 miesiące (łącznie z okresem subsydiowania)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
1.								
2.								
3.								
4.								
				<b>RAZEM:</b>				

**III. OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. W okresie ostatnich 12 miesięcy przed złożeniem wniosku, zatrudnienie w zakładzie przedstawiało się następująco:

Miesiąc												
Ogólna liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy												
*liczba pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji												
*liczba pracowników znajdujących się w bardzo niekorzystnej sytuacji												

2. Stan zatrudnienia ogółem na dzień złożenia wniosku: .....

3. \*Stan zatrudnienia pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji na dzień złożenia wniosku: .....

4. \* Stan zatrudnienia pracowników znajdujących się w bardzo niekorzystnej sytuacji na dzień złożenia wniosku:.....

5. W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać:

- liczbę zwolnionych pracowników.....

- przyczyna zwolnienia i nazwa stanowiska:

a/

b/

c/

d/

6. Przyczyną zwolnień nie była redukcja etatu.

7. \*Zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych w związku z:

- rekrutacją pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji,
- rekrutacją pracowników znajdujących się w bardzo niekorzystnej sytuacji.

8. \*Zobowiązuję się do zatrudnienia w ramach pomocy w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w:

- szczególnie niekorzystnej sytuacji nieprzerwanie przez okres 12 miesięcy,
- bardzo niekorzystnej sytuacji nieprzerwanie przez okres 24 miesięcy.

Rozwiązanie umowy o pracę nastąpi tylko w przypadku naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych.

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

.....  
**Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 k.k., który stanowi:**

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”

Katowice, dnia .....

.....  
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 stycznia 2009r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne /Dz. U. z roku 2009 Nr 5, poz. 25/ oraz Rozporządzeniu Komisji WE Nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu /Dz. Urz.UE L 214 z 09.08.2008r./.

**Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 k.k., który stanowi:**

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”

Katowice, dnia .....

.....  
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

**\*Kalkulacja kosztów, jakie zostaną poniesione w okresie 12/24 miesięcy z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego**

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w formie subsydiów płacowych		
		Wynagrodzenie brutto za okres 12/24 miesięcy	Składki na ubezpieczenie społeczne od tych wynagrodzeń za okres 12/24 miesięcy	Koszty ogółem
1				
2				
3				
<b>RAZEM</b>				

**Kosztami kwalifikowanymi są:**

- w przypadku zatrudnienia pracownika w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy – koszty płacy w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy od dnia zatrudnienia,
- w przypadku zatrudnienia pracownika znajdującego się w bardzo niekorzystnej sytuacji – koszty płacy za okres nie dłuższy niż 24 miesiące od dnia zatrudnienia.

Katowice, dnia .....

.....  
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

**W ramach prac interwencyjnych zatrudnieni mogą być skierowani bezrobotni będący w szczególnej sytuacji zgodnie z art. 49 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, tj.:**

- 1) bezrobotni do 25 roku życia,
- 2) bezrobotni długotrwale lub kobiety, które nie podjęły zatrudnienia po urodzeniu dziecka,
- 3) bezrobotni powyżej 50 roku życia,
- 4) bezrobotni bez kwalifikacji zawodowych, bez doświadczenia zawodowego lub bez wykształcenia średniego,
- 5) bezrobotni samotnie wychowujący co najmniej jedno dziecko do 18 roku życia,
- 6) bezrobotni, którzy po odbyciu kary pozbawienia wolności nie podjęli zatrudnienia,
- 7) bezrobotni niepełnosprawni.

\*Jednocześnie osoby kierowane do pracodawców będących odbiorcami pomocy publicznej muszą znajdować się w szczególnie niekorzystnej sytuacji na rynku pracy lub bardzo niekorzystnej sytuacji z art.2 pkt 18 lub 19 rozporządzenia Komisji (WE) Nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r.

**Pracownik znajdujący się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy – oznacza każdą osobę, która:**

- jest bez stałego zatrudnienia za wynagrodzeniem w okresie ostatnich sześciu miesięcy, lub
- nie ma wykształcenia ponadgimnazjalnego lub zawodowego, lub
- jest w wieku ponad 50 lat, lub
- jest osobą dorosłą mieszkającą samotnie, mającą na utrzymaniu co najmniej jedną osobę, lub
- pracuje w sektorze lub zawodzie w państwie członkowskim, w którym dysproporcja kobiet i mężczyzn jest co najmniej o 25% większa niż średnia dysproporcja we wszystkich sektorach gospodarki w tym państwie członkowskim i należy do tej grupy stanowiącej mniejszość, lub
- jest członkiem mniejszości etnicznej w państwie członkowskim, który w celu zwiększenia szans na uzyskanie dostępu do stałego zatrudnienia musi poprawić znajomość języka, uzupełnić szkolenia zawodowe lub zwiększyć doświadczenie zawodowe.

**Pracownik znajdujący się w bardzo niekorzystnej sytuacji na rynku pracy – oznacza każdą osobę, która:**

- jest bezrobotna przez co najmniej 24 miesiące.

**\* ma zastosowanie do beneficjentów pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 oraz z 2008 r. Nr 93, poz. 585).**

## **ZAŁĄCZNIKI:**

1. Dokument potwierdzający formę prawną istnienia firmy (nie dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą). W przypadku spółki cywilnej do wniosku należy dołączyć umowę spółki. **(dokument przedstawiony w formie kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem)**
2. Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy /nie jest wymagane jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania Pracodawcy w dokumencie rejestracyjnym/
3. Zaświadczenie /aktualne 3 miesiące/ z ZUS o nie zaleganiu z opłacaniem składek
4. Zaświadczenie /aktualne 3 miesiące/ z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych
5. Deklaracje DRA z ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku
6. Wzór formularza informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
7. Krajowa oferta pracy

**WNIOSEK NIE WYPEŁNIONY W CAŁOŚCI LUB BEZ WYMAGANYCH  
ZAŁĄCZNIKÓW NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY**

## KRAJOWA OFERTA PRACY / OFERTA PRACY DLA OBYWATELI EOG\*

<b>CZEŚĆ A - W PRZYPADKU NIEUZUPEŁNIENIA JAKIEGOKOLWIEK POLA Z CZEŚCI „A” ZGŁOSZENIE NIE ZOSTANIE PRZYJĘTE DO REALIZACJI.</b>			
1. Nazwa pracodawcy:..... .....		2. Adres pracodawcy: kod pocztowy: ..... miejscowość: .....	
3. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z <u>kandydatami</u> w sprawie oferty pracy: ..... Preferowane formy kontaktu <u>kandydatów</u> z pracodawcą: (Prosimy o zaznaczenie minimum jednego sposobu kontaktu) <b>- Osobisty - Telefoniczny - E-mail - Poczta - Giełda pracy</b> Kontakt w godzinach: .....		ulica:..... gmina / województwo: ..... nr telefonu: ..... nr fax-u:..... mail:..... www.....	
4. Numer statystyczny pracodawcy (Regon): .....	5. Forma prawna prowadzonej działalności: .....	6. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? TAK/NIE* - jeśli TAK nr wpisu / certyfikatu KRAZ..... - czy oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19g ustawy ? TAK/NIE*	
7. Numer identyfikacji podatkowej NIP: .....	.....	.....	
8. Podstawowy rodzaj działalności wg. PKD .....		9. Liczba osób zatrudnionych: .....	
10. Nazwa zawodu: .....	11. Nazwa stanowiska: .....	12. Liczba wolnych miejsc pracy:..... w tym dla osób niepełnosprawnych:..... - stopień niepełnosprawności.....	
13. Kod zawodu: .....		14. Ilość kandydatów, które ma wysłać Urząd Pracy na rozmowę kwalifikacyjną: .....	
15. Miejsce wykonywania pracy: ..... ..... .....	16. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: .....	18. Wymiar czasu pracy: * a) pełny etat b) inny .....	20. System czasu pracy: * - jednozmianowy - dwuzmianowy - trzymianowy - inny.....
	17. W przypadku umowy o pracę przewidywany okres zatrudnienia: .....	19. Godziny pracy: ..... od godz. .... do godz. ....	21. Praca w dni wolne TAK / NIE * * - jeśli tak to jakie? .....
22. Wysokość proponowanego wynagrodzenia BRUTTO .....	23. System wynagradzania: - czasowy - akordowy - prowizyjny	24. Data rozpoczęcia pracy: .....	
25. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy: poziom wykształcenia..... ..... doświadczenie zawodowe .....		26. Ogólny zakres obowiązków:	
..... uprawnienia..... ..... umiejętności .....		.....	
..... znajomość języków obcych .....		.....	
- w mowie w stopniu:..... - w piśmie w stopniu:..... inne .....		.....	
27. Zasięg oferty pracy: - tylko terytorium Polski - terytorium Polski i państw EOG** 27a. Czy oferta dotyczy cudzoziemca? TAK / NIE	28. Możliwość: * - zakwaterowania: TAK / NIE - żywienia: TAK / NIE	29. Okres aktualności oferty - proszę podać ilość dni: .....	30. Częstotliwość kontaktów między Urzędem Pracy a Pracodawcą w celu aktualizacji oferty: .....

**CZEŚĆ A - W PRZYPADKU NIEUZUPEŁNIENIA JAKIEGOKOLWIEK POLA Z CZEŚCI „A” ZGŁOSZENIE NIE ZOSTANIE PRZYJĘTE DO REALIZACJI.**

30. Czy oferta została zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy? TAK/NIE\*

31. Czy oferta ma być przekazana do innych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach? TAK/NIE\*  
Jeżeli TAK, do których?.....

32. WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY \* na podawanie do wiadomości publicznej danych umożliwiających identyfikację pracodawcy.

33. OŚWIADCZAM, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art.36 ust. 5f ustawy o promocji o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Z 2008 r. Nr 69, poz. 415, z późn. zm).

Katowice, dnia .....

.....  
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej  
do reprezentowania pracodawcy\* **niepotrzebne skreślić**\*\* **jeśli zasięg oferty pracy określony został: „terytorium Polski i państw EOG”, prosimy o wypełnienie CZEŚCI „C” formularza**

Powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną (art.36 ust. 5e ustawy o promocji o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Z 2008 r. Nr 69, poz. 415, z późn. zm).

**CZEŚĆ B – WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY**

Okres aktualności oferty: od .....	Numer oferty: OfPr/...../.....	Numer pracodawcy: .....	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego ofertę pracy: .....
do .....	StPr/...../.....		
Sposób zgłoszenia oferty przez Pracodawcę do Urzędu Pracy: - mail - fax - poczta - kurier - osobiście - teren - inne .....			
Osoba odpowiedzialna za realizację oferty pracy: .....			

**CZEŚĆ C – DOTYCZY PRACODAWCÓW SZCZEGÓLNIIE ZAINTERESOWANYCH UPOWSZECHNIENIEM KRAJOWEJ OFERTY PRACY, NA TERENIE PAŃSTW EOG****Wymagania dot. kandydatów:**

- znajomość języka polskiego, z określeniem poziomu jego znajomości:.....
- wymagania dotyczące języka, w jakim kandydaci z państw EOG zainteresowani ofertą pracy dla obywateli EOG mają przekazać pracodawcy krajowemu podania o pracę, życiorysy lub inne wymagane dokumenty:.....
- możliwość zapewnienia pracownikowi zakwaterowania lub wyżywienia z informacją, kto ponosi koszty w tym zakresie:.....
- możliwości i warunki sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki, ponoszonych przez pracownika:.....
- przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego, w przypadku zaistnienia takiej sytuacji: .....
- wybrane państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona: .....
- inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy: .....