

G- inna (podać jaka) :

13. Forma opodatkowania (zaznaczyć x):

- pełna księgowość
- księga przychodów i rozchodów %
- ryczałt %
- karta podatkowa %
- zasady ogólne %

14. Stopa ubezpieczenia wypadkowego , %

15. Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisywania umowy

16. Dane kontaktowe osoby odpowiadającej za sprawy kadrowe :

Imię i nazwisko _____

Telefon kontaktowy _____ e-mail _____

17. Termin wypłaty wynagrodzenia :

- do ostatniego dnia miesiąca – za miesiąc bieżący,
- do 10 dnia miesiąca następnego – za miesiąc poprzedni

II . DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STANOWISKA W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH

1. Miejsce prac _____

2. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych

3. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje, umiejętności i inne wymogi wobec osoby bezrobotnej :

- a) poziom wykształcenia: _____
- b) kwalifikacje, umiejętności: _____

4. Liczba osób bezrobotnych proponowana do zatrudnienia : _____

5. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności: _____
(zgodnie z klasyfikacją zawodu i specjalności – www.psz.praca.gov.pl)

6. Stanowisko _____

7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia _____

Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia (miesięcznie):

3000,00 plus składki na ubezpieczenia społeczne od tej kwoty

8. Zmianowość (podkreśl):
jedna zmiana, dwie zmiany, trzy zmiany, inna, nie dotyczy, ruch ciągły.

9. Zatrudnienie nastąpi od (proszę podać miesiąc) _____

10. Wnioskowany okres zatrudnienia w ramach **prac interwencyjnych** : _____

Refundacja 4 miesiące plus wymagany okres zatrudnienia skierowanego bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy przez połowę okresu refundacji po jej zakończeniu (łącznie 6 miesięcy prac interwencyjnych)*

Refundacja 6 miesięcy plus wymagany okres zatrudnienia skierowanego bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy przez połowę okresu refundacji po jej zakończeniu (łącznie 9 miesięcy prac interwencyjnych)*

* Proszę zaznaczyć właściwy kwadrat

Uwaga : Starosta nie może skierować bezrobotnego do prac interwencyjnych i robót publicznych, jeżeli w okresie ostatnich 90 dni bezrobotny był zatrudniony w ramach tych prac lub robót u danego pracodawcy.

Zapoznałem się i akceptuję zasady organizacji prac interwencyjnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pырzycach.

(pieczętka i podpis Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIA

„ Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

1. Oświadczam, że dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. W dniu złożenia wniosku **nie zalegam**:
 - z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
 - z opłacaniem innych danin publicznych.
3. W okresie ostatnich 2 lat **nie zostałem** skazany prawomocnym wyrokiem 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 1997 r. – Kodeks karny , przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
4. **Złożenie** niezgodnego z prawdą oświadczenia 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.

(pieczętka i podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE
O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS,
POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

Spełniam*, **nie spełniam*** wszystkie przesłanki do udzielenia pomocy de minimis określone w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis lub rozporządzeniu 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.

Oświadczam, że*:

W okresie minionych 3 lat kalendarzowych nie uzyskałem/łam pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

W okresie minionych 3 lat kalendarzowych (3x365) uzyskałem/łam pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości.....

***należy zaznaczyć właściwą odpowiedź**

W załączeniu przedstawiam wykaz uzyskanej pomocy.

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy i jej przeznaczenie	Data udzielenia pomocy (dzień/miesiąc/rok)	Wielkość pomocy w brutto (PLN)	Wartość pomocy brutto (EURO)
SUMA					

(data i podpis Wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

w związku z przetwarzaniem danych osobowych dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą (wpisane do CEIDG).

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1, z późn. zm.) (dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, jest Powiatowy Urząd Pracy w Pyrzycach.
ul. Dworcowa 23, 74-200 Pyrzyce;

2. W Powiatowym Urzędzie Pracy w Pyrzycach jest powołany Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu: +48 91 570 01 32 lub adresem email: admin@puppyrzyce.pl ;

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, tj. realizacji umowy w sprawie organizowania prac interwencyjnych na podstawie art. 6 ust.1 lit. b RODO.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, podmioty przetwarzające na zlecenie i w imieniu administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w celu świadczenia określonych w umowie usług np.: pocztowych, usług teleinformatycznych, dostarczania lub utrzymania systemów informatycznych, usług prawnych i doradczych.

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu wskazanego w pkt. 3, a następnie przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt administratora.

7. Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, oraz ich kopii, żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania, żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu, przenoszenia swoich danych osobowych w zakresie unormowanym w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych.

8. Przysługuje Pani/Panu wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji – Pani/Pana dane nie będą profilowane.

10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji umowy.

Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej i ją akceptuję.

(miejsowość, data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Załącznik nr. 1
2. Kserokopia dokumentu poświadczającego wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub wydruk komputerowy poświadczający wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub zaświadczenie o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego,
3. Kserokopie aktualnej umowy spółki w przypadku spółek cywilnych,
4. W przypadku jednostek samorządu terytorialnego i innych jednostek sektora finansów publicznych – dokumenty potwierdzające fakt powołania jednostki, statut, dokumenty, z których wynika upoważnienie do występowania w imieniu jednostki,
5. W przypadku rolników – dokument potwierdzający fakt posiadania gospodarstwa rolnego (decyzja – nakaz płatniczy podatku rolnego lub zaświadczenie z właściwego urzędu gminy),
6. Pełnomocnictwo dla osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów,
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (wypełniają beneficjenci pomocy publicznej), znajdujący się na stronie PUP.

UWAGA :

Powiatowy Urząd Pracy w Pyrzycach przeanalizuje wniosek w ciągu 30 dni od dnia jego złożenia wraz z kompletem dokumentów. W przypadku , gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, wnioskodawcy wyznaczony zostanie 7 – dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony w wyznaczonym terminie, pozostawia się bez rozpoznania.

Wszelkie dostarczane do Powiatowego Urzędu Pracy w Pyrzycach kserokopie dokumentów mają być potwierdzone za zgodność z oryginałem czytelnym podpisem lub podpisem i pieczętą imienną pracodawcy.

Zmianę numeru konta proszę zgłaszać na piśmie.

WYPEŁNIA PUP*

1. Wniosek spełnia/ nie spełnia wymogi formalne.
2. Podmiot spełnia/ nie spełnia warunki do udzielenia pomocy de minimis.
3. Można/ nie można udzielić pomocy.

Podpis pracownika PUP

**niepotrzebne skreślić*

(pieczęć Wnioskodawcy)

DEKLARACJA ZATRUDNIENIA PO PRACACH INTERWENCYJNYCH

Deklaruję zatrudnić po zakończeniu **prac interwencyjnych** na okres :

- 90 dni, *
- 0 dni, *
- na czas nieokreślony, *

Inny okres zatrudnienia : _____

* proszę zaznaczyć właściwy kwadrat

(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

PRACE INTERWENCYJNE
(ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia)

1. Prace interwencyjne to zatrudnienie bezrobotnego przez pracodawcę lub przedsiębiorcę niezatrudniającego pracownika, które nastąpiło w wyniku umowy zawartej ze starostą pyrzyckim w imieniu którego działa dyrektor PUP.
2. Prace interwencyjne **nie mogą** być organizowane w:
 - WUP, PUP oraz biurach poselskich, senatorskich i poselsko – senatorskich,
 - podmiotach, które były organizatorem stażu, jeśli w okresie ostatnich **12 miesięcy** nastąpiło przerwanie tego stażu przez wnioskodawcę bez uzasadnionej przyczyny, z urzędu z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania.
3. Pracodawca/przedsiębiorca zainteresowany zorganizowaniem prac interwencyjnych składa wnioski do wybranego PUP. W przypadku gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, starosta wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpoznania. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku następuje podpisanie umowy i skierowanie osób bezrobotnych.
4. Starosta, kierując bezrobotnego do prac interwencyjnych, bierze pod uwagę jego wiek, stan zdrowia oraz rodzaj uprzednio wykonywanej pracy.
5. Pracodawca/przedsiębiorca zatrudnia skierowaną przez PUP osobę bezrobotną na stanowisko pracy, w pełnym wymiarze czasu, na okres wskazany w umowie o zorganizowanie prac interwencyjnych.
6. Pracodawca/przedsiębiorca zatrudnia skierowanego bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy i otrzymuje refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia za zatrudnioną osobę w wysokości określonej w umowie, nie przekraczającej kwoty minimalnego wynagrodzenia.

Jeżeli refundacja trwa **4 miesiące**, pracodawca/przedsiębiorca jest obowiązany do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu tej refundacji. Jeżeli okres refundacji wynosi **6 miesięcy**, pracodawca/przedsiębiorca jest obowiązany do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu tej refundacji.

Niewywiązanie się z warunku zatrudnienia po zakończeniu prac interwencyjnych lub naruszenie innych warunków 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.
7. Wnioskodawca **nie może** otrzymać finansowania formy pomocy z Funduszu Pracy w części, w której te same koszty zostały sfinansowane z innych środków publicznych; w przypadku sfinansowania z Funduszu Pracy tych samych kosztów, na które zostały przekazane inne środki publiczne, środki z Funduszu Pracy podlegają zwrotowi w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania do ich zwrotu wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia przekazania środków.
8. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego (za wypowiedzeniem), rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją, albo przed upływem okresu po refundacji, starosta skieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
9. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca/przedsiębiorca zwraca 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/przedsiębiorca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.
10. Pracodawca powiadamia Urząd o każdym przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę zatrudnionych bezrobotnych – w terminie 3 dni od daty rozwiązania umowy o pracę oraz przesłanie kserokopii ich świadectw pracy.
11. Deklaracja zatrudnienia po pracach interwencyjnych (okresie obowiązkowym), ma na celu potwierdzenie trwałej integracji uczestnika z rynkiem pracy, co jest kluczowe do osiągnięcia wskaźników efektywności.