

.....
(pieczęć organizatora)

dnia

**Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Tomaszowie Mazowieckim**

**WNIOSEK
o skierowanie bezrobotnych do wykonywania
robót publicznych**

Na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 ze zm.) oraz Rozporządzenia 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 opłacanych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864).

1. Wnoszę o skierowanie bezrobotnego/ych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tomaszowie Mazowieckim do wykonywania robót publicznych na okres zatrudnienia wynoszący miesięcy, tj. od dnia do dnia

2. Wnoszę o zawarcie umowy o organizację robót publicznych z:

**wypełnić w przypadku, gdy umowa będzie zawierana z inną jednostką niż organizator*

.....

.....
(wymienić nazwę pracodawcy, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności)

3. Roboty publiczne zostaną zorganizowane na terenie powiatu tomaszowskiego.

4. Skierowani bezrobotni będą wykonywali roboty publiczne w:
(podać miejsce wykonywania oraz rodzaj robót lub wykonywanych zadań)

.....
.....
.....
.....

w pełnym wymiarze czasu pracy na następujących stanowiskach:

.....
.....
.....
.....

5. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje bezrobotnego/ych:

a).....

b).....

6. Dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych przewiduję wynagrodzenie miesięczne w wysokości na jednego bezrobotnego/ych.

7. Zobowiązuję się do zatrudnienia bezrobotnego/ych po upływie okresu robót publicznych, zawierając z nim/i umowy na czas nieokreślony lub określony nie krótszy niż 1 miesiąc.
8. Wnioskuje o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody na jednego zatrudnionego w pełnym wymiarze czasu w wysokości: zł stanowiącej % przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu składania wniosku, za każdy miesiąc zatrudnienia bezrobotnego/ych oraz składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia.

Refundacji należy dokonać na konto nr
znajdujące się w.....

Dane Organizatora:

1. Nazwa, adres siedziby, miejsce prowadzenia działalności:.....
.....
2. Forma prawna
3. REGON NIP PKD
4. Stopa procentowa składki wypadkowej w bieżącym roku

POUCZENIE Organizator zobowiązany będzie do zwrotu uzyskanych refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanych refundacji od dnia otrzymania pierwszej refundacji w przypadku niezatrudnienia skierowanego bezrobotnego/ych przez okres trwania robót publicznych.

OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA:

Oświadczam, że:

- 1) zalegam/nie zalegam* na dzień złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
- 2) jestem/nie jestem* w stanie likwidacji lub upadłości;
- 3) spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 24.06.2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014r.poz. 864);
- 4) otrzymałem/nie otrzymałem* decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym, uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem;
- 5) nie prowadzę/prowadzę* działalność gospodarczą (tj. oferuję towary lub usługi na rynku), w tym działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
- 6) zapoznałem się i spełniam warunki określone w**:
 - Rozporządzeniu 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 352/9 z dnia 24.12.2013r.) lub
 - Rozporządzeniu 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 352/9 z dnia 24.12.2013r.) lub

- Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. 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 190/45 z dnia 28.06.2014r.)
- 7) spełniam/nie spełniam* warunków o dopuszczalności udzielania pomocy publicznej, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

*niepotrzebne skreślić

**wypełnić w przypadku podlegania przepisom pomocy publicznej

.....
(podpis i pieczęć imienna organizatora)

Załączniki:

1. Kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną organizatora.
2. Zaświadczenie o wyborze organizatora robót publicznych, który zatrudnia skierowanego/yh bezrobotnego/yh.
3. Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis lub zaświadczenie(a) o pomocy de minimis otrzymane w okresie obejmującym bieżący rok i poprzedzające go dwa lata (dot. beneficjentów pomocy publicznej) – składa zarówno organizator jak i wskazany przez organizatora pracodawca.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (dot. beneficjentów pomocy publicznej) - składa zarówno organizator jak i wskazany przez organizatora pracodawca.