

II. Informacja o planowanych pracach interwencyjnych

1. Liczba osób bezrobotnych proponowana do zatrudnienia
2. Proponowany okres zatrudnienia (w miesiącach) od..... do....., tj. miesięcy.
3. Rodzaj wykonywanych prac w okresie obowiązywania umowy o organizowanie prac interwencyjnych:
 - a) Nazwa stanowiska pracy zgodnie z art. 18^{3ca} § 3 Kodeksu pracy (neutralna pod względem płci):
 1.
 - b) Zakres wykonywanych czynności
4. Kwalifikacje osoby bezrobotnej:

Niezbędne:

 - a) wykształcenie
 - b) uprawnienia
 - c) inne

Pożądane:

 - a)
 - b)
 - c)
5. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych
6. Zmianowość:
 I zmiana, II zmiany, III zmiany, inna:
7. Praca w godzinach:
I zmiana od do, II zmiana od do, III zmiana od do
8. Proponowany okres refundacji od do, tj. miesięcy
9. Proponowane wynagrodzenie (brutto) zł
10. Ilość obecnie zatrudnionych pracowników
11. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom:
 do ostatniego dnia miesiąca, do 10. dnia następnego miesiąca
12. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe %
13. Wnioskowana wysokość refundowanych miesięcznie kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych, kwota:zł

III. Oświadczenia i deklaracje

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,
2. Zapoznałem/am się z zasadami dotyczącymi organizowania prac interwencyjnych,
3. W okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a 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. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy de minimis,
5. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Gdyni otrzymam pomoc publiczną, pomoc na zasadach de minimis.
6. Zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji.
7. Nie jestem objęty/a sankcjami nałożonymi w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę,
8. Nie jestem powiązany/a z osobami objętymi sankcjami w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę,
9. Nie jestem powiązany/a z osobami prawnymi, podmiotami lub organami z siedzibą w Federacji Rosyjskiej, które w ponad 50% są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną Federacji Rosyjskiej.

Ponadto oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot:

10. **Zalega** **nie zalega*** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, 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 oraz opłacaniem innych danin publicznych,
11. **Spełnia** **nie spełnia*** warunki rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,

12. **Spełnia nie spełnia*** warunki rozporządzenia 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,
13. **Spełnia nie spełnia*** warunki rozporządzenia 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,
14. **Otrzymał nie otrzymał*** w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku:
-pomoc de minimis w wysokości: zł euro,
-pomoc de minimis w rolnictwie w wysokościzł euro,
-pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokości zł euro,
15. **Jest nie jest*** objęty sankcjami w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium Ukrainy,
16. W ostatnich 12 miesiącach poprzedzających dzień złożenia wniosku:
- **przerwał nie przerwał nie dotyczy*** realizowany staż z powodu niezrealizowania programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania
- **przerwał nie przerwał nie dotyczy*** staż bez uzasadnionej przyczyny

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*Właściwe zaznaczyć znakiem X

**W przypadku spółek prawa handlowego oraz spółek cywilnych oświadczenie winno być złożone przez każdą z osób reprezentujących podmiot ubiegający się o organizowanie prac interwencyjnych lub każdą z osób nim zarządzających.

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Gdyni z siedzibą: ul. Kołłątaja 8, 81-332 Gdynia, tel. (58) 620-49-54, fax: (58) 621-06-95, adres e-mail: pup@pupgdynia.pl. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych znajdują się na stronie www.bip.pupgdynia.pl.

....., r.
(Miejscowość) (Data)

.....
(Podpis i pieczęć wnioskodawcy
lub osoby upoważnionej do reprezentacji firmy)

W przypadku gdy:

- wniosek jest niekompletny i/lub wymaga wyjaśnień Urząd wyznacza wnioskodawcy 7-dniowy termin na jego uzupełnienie lub wyjaśnienie;
- wniosek jest niekompletny i/lub wymaga wyjaśnień w zakresie pomocy de minimis Urząd wyznacza wnioskodawcy 14-dniowy termin na jego uzupełnienie lub wyjaśnienie.

Niezłożenie wyjaśnień i/lub uzupełnień w terminie skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.

Załączniki:

1. Aktualny dokument poświadczający formę prawną Wnioskodawcy w przypadku:
 - a) 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,
 - b) spółki cywilnej – umowa spółki,
 - c) gdy wymaga tego przepis prawa – koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
3. Kserokopia deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA za ostatni miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,
4. Kserokopia dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu, w przypadku gdy miejscem wykonywania prac interwencyjnych nie będzie siedziba firmy,
5. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika ze złożonych dokumentów.