

.....
miejsowość

.....
data

.....
pieczętka pracodawcy

**Powiatowy Urząd Pracy
w Rykach**

**Wniosek o organizację prac interwencyjnych
na okres miesięcy dla osób zarejestrowanych
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Rykach.**

Na zasadach określonych w:

- Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z późn. zm.);
- Rozporządzeniu 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. z 2014 poz. 864);
- Rozporządzeniu 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 str.1), 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 str.9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury;
- Ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.).

I Informacje o Wnioskodawcy:

1. Nazwa pracodawcy
2. Adres siedziby
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności:

Wyszczególnienie	Kod
przedsiębiorstwo państwowe	1.A
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	1.B
jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu przepisów o gospodarce komunalnej	1.C
spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami dominującymi w rozumieniu przepisów o publicznym obrocie papierami wartościowymi	1.D
przedsiębiorca nie należący do kategorii określonych kodem od 1.A do 1.D	2

NIP;REGON PKD 2007

5. Osoba /y uprawniona/e do reprezentacji (zawarcia umowy): Nazwisko i imię
.....
stanowisko nr tel.

6. Osoba upoważniona do kontaktów z PUP: Nazwisko i imię
stanowisko nr tel.

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie:
 - Załącznik Nr 1a - Oświadczenie podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą,
 - Załącznik Nr 1b - Oświadczenie pracodawcy (w pozostałych przypadkach tj. podmioty, które nie prowadzą działalności gospodarczej)
2. Formularz informacji przedstawionych o ubieganiu się o pomoc de minimis – Załącznik Nr 2 (wypełniają podmioty, które są beneficjentami pomocy publicznej),
3. Oświadczenie o otrzymaniu pomocy - Załącznik nr 3 (wypełniają podmioty, które są beneficjentami pomocy publicznej),
4. W przypadku Wnioskodawcy działającego w formie spółki cywilnej należy dołączyć kserokopię umowy spółki.

Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem.

UWAGA:

Wnioski niepełne, nieczytelne, podpisane przez nieupoważnioną osobę, z niepełną informacją o wolnych miejscach pracy, bez kompletu załączników NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE.

Prace interwencyjne organizowane są po zawarciu umowy cywilno – prawnej z tut. Urzędem. W przypadku odmowy Wnioskodawcy nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.