



.....  
/pieczęć firmowa/

.....  
/Miejscowość, data /

Powiatowy Urząd Pracy  
ul. 1 Maja 65  
98-330 Pajęczno

## **WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH**

*Na zasadach określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023r. poz. 735 z późn. zm.) oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz.U. z 2014r. poz. 864).*

### **I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:**

1. Nazwa Pracodawcy, tel .....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. NIP .....REGON .....
- PKD .....
5. Osoba reprezentująca pracodawcę  
.....
6. Krótka charakterystyka zakładu pracy:
  - rodzaj prowadzonej działalności:  
.....
  - data rozpoczęcia  
.....
  - forma organizacyjno-prawna:  
.....
  - zakład zarejestrowany w ..... pod numerem .....

- stopa procentowa ubezpieczenia  
wypadkowego:.....

7. Numer konta bankowego  
.....

8. Na dzień ..... zatrudniam ..... pracowników  
w przeliczeniu na pełny etat.

9. Osoba do kontaktu ze strony pracodawcy:

- imię i nazwisko  
.....

- stanowisko i tel. kontaktowy.....

## II. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA:

1. Liczba bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu  
pracy .....

2. Proponowany data rozpoczęcia prac interwencyjnych:  
.....

3. Okres zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych.....

4. Wnioskowany okres refundacji prac  
interwencyjnych.....

5. Deklaruję zatrudnienie skierowanej/yh ..... osoby/ób bezrobotnej/yh  
po zakończeniu okresu prac interwencyjnych na okres ..... miesięcy.

<b>Zawód (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)*</b>	<b>Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi</b>	<b>Proponowane wynagrodzenie</b>	<b>Wnioskowana kwota refundacji</b>
1.			
2.			
3.			

\* Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (t.j. Dz.U z 2018r. poz. 227 z późn. zm.).

6. Wnioskowana refundacja ( proszę zaznaczyć wybraną opcję ):

- do 6 miesięcy zgodnie z art. 51 ust. 1 ustawy, do wysokości zasiłku dla bezrobotnych i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia /osoby bezrobotne, zatrudnione w pełnym wymiarze czasu pracy z minimalnym okresem zatrudnienia po okresie refundacji na 3 miesiące/,
- do 12 miesięcy zgodnie z art. 51 ust. 3 ustawy do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia, jeżeli refundacja obejmuje koszty poniesione za co drugi miesiąc zatrudnienia /osoby bezrobotne, zatrudnione w pełnym wymiarze czasu pracy, z minimalnym okresem zatrudnienia po okresie refundacji na 3 miesiące/,
- do 12 miesięcy zgodnie z art. 56 ust. 1 ustawy do wysokości zasiłku dla bezrobotnych i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia /osoby bezrobotne, zatrudnione w pełnym wymiarze czasu pracy z minimalnym okresem zatrudnienia po okresie refundacji na 6 miesięcy/,
- do 18 miesięcy zgodnie z art. 56 ust. 2 ustawy do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia, jeżeli refundacja obejmuje koszty poniesione za co drugi miesiąc zatrudnienia /osoby bezrobotne zatrudnione w pełnym wymiarze czasu pracy z minimalnym okresem zatrudnienia po okresie refundacji na 6 miesięcy /,
- do 24 miesięcy zgodnie z art. 59 ust. 1 ustawy przy refundacji raz na miesiąc /osoby bezrobotne, o których mowa w art. 49 pkt. 3 ustawy, z minimalnym okresem zatrudnienia po okresie refundacji na 6 miesięcy/,
- do 4 lat zgodnie z art. 59 ust. 2 ustawy jeżeli refundacja obejmuje koszty poniesione za co drugi miesiąc zatrudnienia / osoby bezrobotne, o których mowa w art. 49 pkt. 3 ustawy, z minimalnym okresem zatrudnienia po okresie refundacji na 6 miesięcy/.

**Uwaga:**

W przypadku osób bezrobotnych, o których mowa w art. 49 pkt. 3 w związku z art. 59 ustawy refundacja jest przyznawana:

- do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia

w przypadku osób, które spełniają warunki konieczne do nabycia świadczenia przedemerytalnego,

- do 50 % minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia  
w przypadku osób, które nie spełniają warunków koniecznych do nabycia świadczenia przedemerytalnego,

7. Dodatkowe wymagania:

.....

8. System pracy:     jednozmianowy         dwuzmianowy         trzymianowy  
 ciągły

9. Praca w godzinach

.....

10. Rodzaj i miejsce prac interwencyjnych:

.....

.....

.....

Wnioskodawca wyraża zgodę na przechowywanie i przetwarzanie swoich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pajęcznie. Otrzymane informacje nie będą udostępniane innym firmom bądź osobom trzecim. Wnioskodawca posiada prawo wglądu i poprawienia swoich danych osobowych.

.....  
*/pieczętka i podpis pracodawcy/*

**Załączniki do wniosku /w przypadku kopii - potwierdzone za zgodność z oryginałem/:**

1. Dokument potwierdzający formę prawną Organizatora /wraz z powołaniem osoby reprezentującej/.
2. Oświadczenie nr 1.  
*Beneficjent pomocy publicznej dodatkowo składa:*
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
4. Oświadczenie nr 2.