

.....
/pieczęć firmowa pracodawcy/

Powiatowy Urząd Pracy w Żarach

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH

w ramach Funduszu Pracy / PFRON

na zasadach określonych w art. 51,56,59 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w rozporządzenia MPiPS z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz.U z dnia 30 czerwca 2014 r. poz. 864), oraz art. 11 pkt. 2 ustawy z dnia 27 lipca 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudniania osób niepełnosprawnych.

W odniesieniu do pomocy publicznej zastosowanie ma rozporządzenie 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*

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY :

1. Nazwa i adres Pracodawcy,

..... telefon:

2. NIP....., REGON PKD

Nazwa banku i numer konta.....

3. Forma organizacyjno-prawna.....

4. Rodzaj prowadzonej działalności

.....

..... data rozpoczęcia

5. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe %

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH :

| Nazwa stanowiska | Ilość miejsc pracy | Niezbędne lub pożądane kwalifikacje | Przewidywany okres zatrudnienia (m-cy) | Wymiar czasu pracy |
|-------------------------|---------------------------|--|---|---------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

1. Miejsce świadczenia planowanych prac

.....

2. Oferuję wynagrodzenie miesięczne brutto dla stanowisk określonych w powyższej specyfikacji

w wysokości:

3. Po okresie refundacji zapewniam utrzymanie w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres

3 miesiące lub dłuższy (podać jaki)..... na wymienionym wyżej stanowisku
to jest

4. Wnioskuje przyznanie refundacji wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego

w wysokości :

Dodatkowe informacje (wypełnia zakład pracy)

Oświadczam, że w dniu złożenia niniejszego wniosku

1. Zatrudniam / nie zatrudniam* pracowników (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą)
2. Nie zalegam / zalegam* z zapłatą wynagrodzeń pracownikom,
3. Nie posiadam / posiadam* zadłużeń w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, oraz Fundusz Pracy,
4. Nie posiadam / posiadam* zadłużeń w opłacaniu składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin państwowych.

Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa prac z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujących pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony.

*niepotrzebne skreślić

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą

Wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych przez Powiatowy Urząd Pracy w Żarach w zakresie świadczenia usług rynku pracy (Ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych

tj. Dz.U. z 2002 r Nr 101, poz. 926 z późn. zmian.).

Data

Podpisy i pieczęcie

.....

(Główny Księgowy, inna osoba prowadząca dokumentację finansową)

.....

(Właściciel, Dyrektor, Prezes)

Do wniosku należy dołączyć

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc publiczną *de minimis*
2. Zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* w okresie 3-ech ostatnich lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy
3. Deklarację ZUS – „DRA” za ostatni miesiąc,
4. Zgłoszenie krajowej oferty pracy

Do wniosku można dołączyć

1. Kserokopię dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy
2. Decyzję o nadaniu NIP i REGON

W przypadku nieprawidłowo lub niekompletnie wypełnionego wniosku starosta wyznaczy termin na jego uzupełnienie (co najmniej 7 dni). Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostanie bez rozpatrzenia.

DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Forma prawna przedsiębiorcy (właściwe podkreślić):

- a) przedsiębiorstwo państwowe
 - b) jednoosobowa spółka Skarbu Państwa
 - c) jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu przepisów o gospodarce komunalnej,
 - d) 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, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów o charakterze konkurencji i konsumentów,
 - e) beneficjent nie należący do kategorii określonych wyżej
-

2. Wielkość podmiotu ubiegającego się o pomoc (właściwe podkreślić) :

- a) mikroprzedsiębiorca (do 9 osób zatrudnionych),
- b) przedsiębiorca mały (od 10 do 50 zatrudnionych),
- c) przedsiębiorca średni (od 51 do 250 zatrudnionych),
- d) inny przedsiębiorca (powyżej 250 zatrudnionych).

3. Naliczanie składek ZUS do „DRA” w mojej firmie następuje :

- a) w miesiącu którego dotyczy wynagrodzenie,
- b) w miesiącu kolejnym.

(właściwe podkreślić)

.....
Pieczęć i podpis Przedsiębiorcy

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY/STAŻU/PI/RMP/RP/PZD/PSU

Dane kontaktowe: Powiatowy Urząd Pracy w Żarach, 68-200 Żary, ul. Mieszka I 15, tel. (68) 479 13 56

e-mail: zizr@praca.gov.p

Powiatowy Urząd Pracy w Żarach Oddział w Lubsku, 68-300 Lubsko, ul. 3 Maja 1,

tel. (68) 457 23 66, e-mail: zizr@praca.gov.pl.

OTWARTA*

ZAMKNIĘTA**

*oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy

**oferta nie zawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy

I. Informacje dotyczące pracodawcy

1. Nazwa pracodawcy

.....
.....

2. Adres pracodawcy

kod pocztowy

ulica

mięscowość

gmina

faks/ e-mail.....

adres strony internetowej

3. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)

4. Forma prawna prowadzonej działalności

- 1) Sp. Zo.o.
2) S.A.
3) S.C.
4) Agencja zatrudnienia
5) Inna

NIP.....

6. Podstawowy rodzaj działalności wg

5. Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie oferty pracy

.....

Telefon

7. Liczba zatrudnionych pracowników

II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia

8. Nazwa zawodu

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

9. Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności

10. Nazwa stanowiska

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

11. Liczba wolnych miejsc pracy w tym dla osób niepełnosprawnych

12. Wnioskowana liczba kandydatów

13. Miejsce wykonania pracy

.....

14. Wysokość wynagrodzenia brutto

.....

15. System wynagradzania (akord, prowizja, czasowy itp.)

.....

16. Data rozpoczęcia pracy

.....

17. Rodzaj umowy:

- 1) umowa o pracę:
a) na czas nieokreślony
b) na czas określony
c) na okres próbny
d) na zastępstwo
e) praca sezonowa
- okres zatrudnienia
- 2) umowa zlecenie,
3) umowa o dzieło,
4) umowa o pracę tymczasową
5) inne.....

18. System i rozkład czasu pracy

- 1) jedna zmiana
2) dwie zmiany
3) trzy zmiany
4) ruch ciągły
5) inne
godziny
pracy.....

19. Wymiar czasu pracy

- 1) pełen etat
2) 3/4 etatu
3) 1/2 etatu
4) inny.....

20. Okres aktualności oferty

.....

21. Zasięg upowszechniania oferty pracy:

- 1) Powiat żarski
2) UE/EOG ***
3) inny PUP:

22. Częstotliwość kontaktu z pracodawcą:

- 1) raz na 30 dni
2) raz na 14 dni
3) inna

23. Wymagania - oczekiwania pracodawcy

- 1) poziom wykształcenia
- 2) doświadczenie zawodowe
- 3) umiejętności, uprawnienia
- 4) poziom znajomości języków obcych
- 5) inne

24. Ogólny zakres obowiązków

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

25. Forma kontaktu z pracodawcą:

- 1) Kontakt osobisty 3) kontakt e-mailowy
2) Kontakt telefoniczny 4) inne.....

III. Adnotacje urzędu pracy

26. Numer pracodawcy

27. Data przyjęcia oferty

28. Numer oferty: OfPr/

29. Data anulowania oferty

30. Inicjały pracownika PUP

31. Data upowszechnienia oferty

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

32. Data przekazania oferty do innego PUP

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

33. Przyczyny wycofania oferty:

- | | |
|---------------------------|------------------------------|
| 1) zrealizowana | 3) wycofana przez pracodawcę |
| 2) upływ terminu ważności | 4) inna |

IV. Pracodawca oświadcza, że

- 1) w okresie do 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy nie został ukarany lub nie został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 2) oferta nie jest w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju;
- 3) zobowiązuje się do powiadomienia PUP o dezaktualizacji oferty.

*** W przypadku zainteresowania zatrudnieniem obywatela z państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) należy wypełnić załącznik nr 1 zawierający informacje uzupełniające.

.....
data i podpis pracodawcy/pieczątka

