

4. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych

.....
.....

5. Proponowane warunki pracy (zmianowość, godziny pracy)

.....
.....

6. Termin wypłaty wynagrodzenia*

- a) do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący (jeżeli składki na ubezpieczenia społeczne i zaliczka na podatek są odprowadzane w następnym miesiącu po wypłacie wynagrodzenia) ,
- b) do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni (jeżeli składki na ubezpieczenia społeczne i zaliczka na podatek są odprowadzane w następnym miesiącu po dokonaniu wypłaty wynagrodzenia).

Część „C”

OŚWIADCZAM, ŻE:

I.

- 1) **zapoznałem(am) się** z treścią Regulaminu organizacji prac interwencyjnych (dostępnego na stronie internetowej <http://leczna.praca.gov.pl> oraz w siedzibie Urzędu);
- 2) **zalegam / nie zalegam*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- 3) **zalegam / nie zalegam*** z zapłatą innych danin publicznych (opłaty, podatki inne, których obowiązek uiszczenia wynika z przepisów prawnych);
- 4) **posiadam/ nie posiadam*** nieuregulowanych zobowiązań cywilnoprawnych;
- 5) dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
- 6) **mam świadomość, iż powiatowy urząd pracy:**
 - a) może nie przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną;
 - b) może nie przyjąć oferty pracy, w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- 7) **mam świadomość obowiązku:**
 - niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany we wniosku.

II.

jestem /nie jestem* beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, tj. podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą, w tym podmiotem prowadzącym działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną;

Uwaga:

W przypadku, gdy wnioskodawca (pracodawca, przedsiębiorca) ubiegający się o organizację prac interwencyjnych prowadzi działalność gospodarczą należy wypełnić Załącznik nr 1 do wniosku o prace interwencyjne.

Prawdziwość oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
pieczętka imienna i podpis wnioskodawcy

* właściwe zaznaczyć

Dotyczy wnioskodawców będących osobami fizycznymi:

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z klauzulą informacyjną w związku z przetwarzaniem danych osobowych osób bezrobotnych, poszukujących pracy oraz kontrahentów PUP będących osobami fizycznymi.

Zobowiązuję się do poinformowania osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie (część „A”, pkt. „j”) o przetwarzaniu danych osobowych.

Klauzula informacyjna dostępna jest na stronie <https://leczna.praca.gov.pl/> oraz w siedzibie Urzędu.

.....
/miejsowość, data/

.....
pieczętka imienna i podpis wnioskodawcy

POUCZENIE:

W PRZYPADKU, GDY WNIOSK JEST NIEPRAWIDŁOWO WYPEŁNIONY LUB NIEKOMPLETNY, URZĄD WYZNACZA WNIOSKODAWCY CO NAJMNIJ 7-DNIOWY TERMIN NA JEGO UZUPEŁNIENIE. WNIOSK NIEUZUPEŁNIONY WE WSKAZANYM TERMINIE POZOSTAWIA SIĘ BEZ ROZPATRZENIA.

Część „D”

NIEZBĘDNE ZAŁĄCZNIKI:

1. Dokument potwierdzający oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności (w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), np. uchwała, statut, regulamin.
2. W przypadku spółki cywilnej – umowa spółki cywilnej.
3. Dokument potwierdzający prowadzenie działalności we wskazanym miejscu wykonywania pracy (dotyczy przypadku, gdy miejsce wykonywania prac nie znajduje się w siedzibie firmy, a adres nie jest wskazany w CEIDG lub KRS).
4. Dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentacji i podpisywania umów osoby wskazanej we wniosku (jeżeli nie wynika to z dokumentu rejestrowego).
5. Wszystkie zaświadczenia lub oświadczenia o pomocy de minimis, jakie wnioskodawca otrzymał w okresie 3 lat.

Ponadto należy dołączyć prawidłowo uzupełnione formularze dostępne do pobrania na stronie internetowej <https://leczna.praca.gov.pl/>:

1. Zgłoszenie krajowej oferty pracy (należy wypełnić dla każdego stanowiska pracy oddzielnie).
2. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. Jeżeli pracodawca prowadzi działalność w sektorze rolnym lub rybołówstwa - Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie i rybołówstwie.

Wszystkie załączniki do wniosku będące kopiami muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem.

Wypełnia beneficjent pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

W tym przypadku dodatkowo mają zastosowanie przepisy:

- ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz.702 z późn. zm.);
- rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) lub 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.9 z późn. zm.)
- lub rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. 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 z 28.06.2014, str.45 z późn. zm.)

Część „A”

1. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym oraz maksymalna stawka podatku dochodowego*:

- karta podatkowa
- księga przychodów i rozchodów -.....%
- pełna księgowość -.....%
- podatek liniowy -.....%
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych -.....%
- zasady ogólne%

Część „B”

OŚWIADCZAM, ŻE:

1) **spełniam warunki określone w*:**

- rozporządzeniu 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 (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023);
- 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 z 24.12.2013, str.9 z późn. zm.);
- rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. 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 z 28.06.2014, str.45 z późn. zm.);

2) **spełniam warunki / nie spełniam warunków*** dopuszczalności udzielania pomocy de minimis, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 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 r., poz.864 z późn. zm.);

Prawdziwość oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
pieczęćka imienna i podpis wnioskodawcy

* właściwe zaznaczyć

Łączna, dnia.....

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

1. Oświadczam, że jestem świadomy(-a), że jako Wnioskodawca ubiegający się o przyznanie środków w ramach prac interwencyjnych, zobowiązany(-a) jestem do złożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy, wraz z wnioskiem o przyznanie tych środków oświadczenia na temat pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie **jaką otrzymałem(-am) w okresie 3 lat** bądź oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy;

W związku z powyższym oświadczam, że:

nie otrzymałem(-am)* pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie **w okresie 3 lat**;

otrzymałem(-am)* pomoc de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie **w okresie 3 lat**:

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
			Łączna wartość de minimis		

2. Przedkładam, w załączeniu formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, stanowiący ciąg dalszy niniejszego załącznika.

3. Zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z PUP w Łęcznej otrzymam pomoc de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie.

4. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

* zaznaczyć właściwe