Siemianowice Śląskie, dn. .....

.....
/ pieczęć firmowa wnioskodawcy/

POWIATOWY URZĄD PRACY
ul. Wyzwolenia 17
41-103 SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE

.....
/data wpływu do PUP/

.....
/pozycja rejestru zgłoszeń/

WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008 roku nr 69, poz. 415, z późn Zm.) oraz Rozporządzenia MPiPS z dnia 7 stycznia 2009 roku w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U z 2009r. Nr 5, poz. 25) oraz Rozporządzenie Komisji WE nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne we wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (Dz. UE Nr L 214 z 9.08.2008, str. 3)

I. Nazwa organizatora robót publicznych.....
.....

- adres .....tel.....fax.....email .....
- REGON.....NIP.....PKD.....
- oznaczenie formy organizacyjno-prawnej: .....
- konto bankowe zakładu pracy /pełna nazwa banku/ : .....
  .....
- rodzaj prowadzonej działalności: .....
  .....data rozpoczęcia.....

2. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do reprezentowania zakładu pracy:
.....

II. Dane dotyczące organizacji planowanych robót publicznych:

NAZWA STANOWISKA	ILOŚĆ MIEJSC PRACY	WYMAGANE KWALIFIKACJE	PRZEWIDYWANY OKRES ZATRUDNIENIA	WYNAGRODZENIE MIESIĘCZNE (BRUTTO)	WNIOSKOWANA WYSOKOŚĆ REFUNDACJI WYNAGRODZENIA	STOPA PROCENTOWA UBEZPIECZENIA SPOŁECZN. W TYM UBEZPIECZENIA. WYPADKOWEGO	

1. Miejsce i termin skierowania bezrobotnych:
.....

2. Ilość osób, które zostaną zatrudnione w zakładzie pracy po okresie umowy oraz forma przewidywanej umowy:
.....

III. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE ZAKŁADU:

1. Czy w zakładzie były już organizowane robot publiczne:
   (**TAK –**kiedy? **/** ile osób?)..... (**NIE)**
2. Jeżeli zakład organizował roboty publiczne – proszę podać ile osób zostało zatrudnionych na stałe:
   .....
3. Czy zakład pracy w ciągu ostatnich 6 –ciu miesięcy zmniejszył zatrudnienie (**TAK**)/(**NIE**).
   Jeżeli (TAK), to proszę podać przyczynę oraz liczbę osób.
   .....
4. Ilość osób zatrudnionych w chwili obecnej na czas nieokreślony w zakładzie pracy .....
5. Organizator oświadcza, że:

- nie znajduje się w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu art. 1 pkt 7 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str 3) oraz Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str.2)

- skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych,

- spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 stycznia 2009 roku w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. Nr 5, poz. 25),

- jestem / nie jestem beneficjentem pomocy publicznej zgodnie z ustawą z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. Nr 59 poz. 404 z 2007 roku); wysokość pomocy publicznej udzielona w okresie roku poprzedzających dzień złożenia wniosku łącznie z pomocą udzielaną w ramach przedmiotowego wniosku **przekracza/ nie przekracza** kwoty 5 mln euro.

.....
/ORGANIZATOR/

UWAGA!

1. Wymienione niżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.
2. Wniosek bez kompletu załączników nie będzie rozpatrywany.
3. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.
4. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem i pieczęcią organizatora.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Jako załącznik należy dołączyć dokument o którym mowa w pkt I - REGON, NIP, dokument określający status prawny organizatora .
2. Zaświadczenie /aktualne 6 tygodni/ z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w opłacaniu składek.
3. Zaświadczenie /aktualne 6 tygodni/ z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych.