



Powiatowy Urząd Pracy w Lubartowie
Centrum Aktywizacji Zawodowej
ul. Słowackiego 8, 21-100 Lubartów
tel. (81) 855-20-02, fax. 852-65-11
NIP 714-17-16-833 Regon 431199746
www.lubartow.praca.gov.pl
e-mail: lulb@praca.gov.pl



Wniosek o organizację prac interwencyjnych

na podstawie art.51, 56, 59 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018r.
poz.1265 z póź.zm.)z rozporządzenia MP i PS z dn. 24.06.2014r. 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)

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

I . Dane dotyczące organizacji planowanych prac interwencyjnych :

1.Wnioskuje o skierowanie osoby/osób bezrobotnej/nych do wykonywania prac interwencyjnych obejmujących refundację części kosztów wynagrodzenia i składki na ubezpieczenie społeczne.

NAZWA STANOWISKA	IŁOŚĆ MIEJSC PRACY	WYMAGANE KWALIFIKACJE	MIEJSCE I RODZAJ WYKONYWANYCH PRAC	OKRES ZATRUDNIENIA (OD – DO)	PROPONOWANE WYNAGRODZENIE

Proponowana wysokość refundowanych wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia bezrobotnych

II. Dane dotyczące organizatora prac interwencyjnych

1. Pełna nazwa zakładu pracy

2. Adres.....

3. Miejsce prowadzenia działalności

4. Osoba reprezentująca zakład pracy.....

5. Numer telefonufaks.....e-mail.....

6. REGON.....NIP.....PKD.....

7. Data rozpoczęcia działalności.....

8. Nazwa banku, numer konta

9. Wysokość % składki na ubezpieczenie wypadkowe

10. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku

11. Termin wypłaty wynagrodzeń

12. Forma prawna prowadzonej działalności (zaznaczyć X) :

Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (także wspólnik spółki cywilnej)	
Spółka jawna	
Spółdzielnia	
Przedsiębiorstwo państwowe	
Jednoosobowa spółka z o.o. Skarbu Państwa	
Spółka z o.o. w której jednostka samorządu terytorialnego posiada 100% udziałów	
Spółka z o.o. w stosunku do której Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, państwowa lub komunalna jednostka organizacyjna są podmiotami dominującymi	
Inna spółka z o.o.	
Jednoosobowa spółka akcyjna Skarbu Państwa	
Spółka akcyjna w której jednostka samorządu terytorialnego posiada 100% udziałów	
Spółka akcyjna w stosunku do której Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, państwowa lub komunalna jednostka organizacyjna są podmiotami dominującymi	
Inna spółka akcyjna	
Inna forma prawna (podać jaka?)	

III. Oświadczam, że :

1. W dniu złożenia wniosku zalegam/nie zalegam* z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne , Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. **nie jestem/ jestem przedsiębiorcą*, prowadzę / nie prowadzę*** faktycznej działalności gospodarczej.
3. W ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat **nie otrzymałem pomocy de minimis/ otrzymałem pomoc de mini mis***

4. Nie otrzymałem pomocy publicznej/otrzymałem pomoc publiczną* w wysokości..... euro z przeznaczeniem na w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

**niepotrzebne skreślić*

IV. Klauzula informacyjna

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych –RODO) (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016 r. str.1) Powiatowy Urząd Pracy w Lubartowie informuje :

- 1) administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy mający siedzibę przy ul.Słowackiego 8, 21-100 Lubartów,
- 2) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku i umowy o organizację prac interwencyjnych określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2018r. poz. 1265 z późn.zm.) – na podstawie art. 6 ust.1 lit. c ww. Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych,
- 3) odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty (instytucje lub organy) uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa,
- 4) posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych,
- 5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt,
- 6) dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
- 7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) obowiązek podania danych wynika z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2018r. poz. 1265 z późn.zm.) i jest obligatoryjny
- 9) dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@puplubartow.pl tel. 081 8526558.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....

Właściciel, prezes, dyrektor
(pieczętka i podpis

ZAŁĄCZNIKI :

1. W przypadku gdy organizatorem prac interwencyjnych jest spółka cywilna- umowa spółki cywilnej
2. Informacje, zaświadczenia lub oświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis otrzymane w roku bieżącym i dwóch poprzedzających go latach .
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

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