**Powiatowy Urząd Pracy w Piszu**

12-200 Pisz, ul. Zagłoby 2, tel. 87 425 24 30, fax. 87 425 24 40, [www.pup.pisz.pl](http://www.pup.pisz.pl)

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

 (pieczęć Organizatora)

**WNIOSEK**

**o organizowanie robót publicznych**

**numer .........................................**

*(nadaje PUP)*

na zasadach określonych w art. 57 ustawy z dn. 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 ze zm.) i Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. 2014 poz. 864 ze zm.).

1. **WNIOSEK ZŁOŻONY NA ZASADACH:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Pomocy de minimis spełniającej warunki rozporządzenia Komisji (UE) 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) |  |
| 2. Pomocy de minimis spełniającej warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. . w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9 z póżn, zm.) |  |
| 3. Pomocy de minimis spełniającej warunki określone we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury |  |
| 4. Wsparcia dla jednostek nie będących beneficjentem pomocy publicznej |  |

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:**

1. Nazwa organizatora robót publicznych …………………………………….…………………………

2. Adres siedziby …………………………………………………………..………………...…………...

3. Miejsce prowadzenia działalności ……………………………………..………………………...……

4. Telefon …………………………………………………………..……………………..……………...

5. Numer identyfikacyjny REGON ………………...……….…………………………………………...

6. Numer NIP ………………………………………….………..………………………………………..

7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności …………….……………………………….

…………………………………………………………………………….……………………………...

8. Organizatorem robót publicznych jest *(*proszę zaznaczyć właściwe):

 Powiat

 Gmina

Organizacja pozarządowa statutowo zajmująca się problematyką ochrony środowiska, kultury, oświaty, kultury fizycznej i turystyki, opieki zdrowotnej, bezrobocia oraz pomocy społecznej

Spółka wodna i jej związki

**III. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY, U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE:**

1. Nazwa pracodawcy ..……….……………………………………….…………………………………

2. Adres siedziby ………………………………..…………………………………………...…………...

3. Miejsce prowadzenia działalności …………………..…….….……………….………………………

4. Telefon …………………………………………………….……….…………………..……………...

5. REGON …….………….………..……………... Numer NIP ………………..….……....…………...

6. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności ………………..……...………………….

**IV. INFORMACJE O PLANOWANYM ZATRUDNIENIU W RAMACH ROBÓT PUBLICZNYCH**

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia ……….….…………..….….…….…………..

2. Wnioskowany okres zatrudnienia: od ………........…....…...…….. do ……......…....…..…………..

3. Miejsce wykonywania pracy (dokładny adres) ……….…..……………….….……….……………...

4. Godziny pracy …………………………………………………………………………………………

5. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez bezrobotnych ….…..…………………..……...…....

……………………………………………………………………………………………………………

6. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje(wykształcenie, umiejętności, inne) ………………..………..…………..

……………………………………………………………………………………………………………

7. Proponowany zawód/stanowisko ……………………….…..……….……….………….…………….

8. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanego bezrobotnego ….………….…. zł/m-c

9. Wnioskowana miesięczna wysokość refundacji: ……………………………………………………...

10. Wysokość stopy % składki ubezpieczenia wypadkowego pracodawcy bezrobotnego ….……..…....

11. Nazwa banku i numer rachunku bankowego: ……………………………………………………….

12. Numer indywidualny konta ZUS…………………………………………………………………….

13. Źródło finansowania lub dofinansowania prac, przy których będą zatrudnieni bezrobotni:

 środki samorządu terytorialnego,

 środki budżetu państwa,

 środki z funduszy celowych

 środki organizacji pozarządowych,

 środki spółek wodnych i ich związków.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikający z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych zeznań, w związku z przepisami art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. 2019. poz. 1781)

……………………............... …………..……………………………

 Data ( Podpis i pieczęć imienna Organizatora)

…………………............... …………..……………………………

 Data (Podpis i pieczęć imienna Pracodawcy)[[1]](#footnote-1)

**V. UPOWAŻNIENIE**

**UPOWAŻNIENIE:**

W oparciu o treść § 3 rozporządzenia MPiPS z dnia 24 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 ze zm.) Organizator robót publicznych upoważnia pracodawcę:

…………………………………………………………………………………………………

do zawarcia z Powiatowym Urzędem Pracy w Piszu umowy o organizowanie robót publicznych na podstawie niniejszego wniosku.

Pracodawca, u którego skierowani przez PUP bezrobotni będą wykonywali roboty publiczne zawiera z bezrobotnymi umowy o pracę na czas określony wynikający z umowy o organizowanie robót publicznych.

Wniosek o refundację wynagrodzeń i składek ZUS za pracowników zatrudnionych w ramach robót publicznych składa upoważniony pracodawca, który będzie uzyskiwał refundację części kosztów poniesionych z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych.

……………………..….……………… …………………………………

(pieczęć i podpis upoważnionego Pracodawcy) (pieczęć i podpis Organizatora)

**VI. POUCZENIE:**

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie wpisując treść w każdym wyznaczonym punkcie. Wszelkie poprawki należy zaparafować.
2. Niedopuszczalne jest jakiekolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku- możliwe jest wyłączenie rozszerzenie rubryk wynikające z objętości treści.
3. Urząd Pracy w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji. W przypadku gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, Urząd Pracy wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu dokumentów.
4. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy.
5. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie
6. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

Przyjmuję do wiadomości, iż Powiatowy Urząd Pracy w Piszu przetwarza moje dane osobowe (dane firmy, instytucji) wyłącznie w celach związanych z organizacją robót publicznych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019 poz. 1781)

**Oświadczam, iż zapoznałem/am się z listą wymaganych załączników oraz treścią niniejszego pouczenia.**

………………………………………

(Data i podpis Wnioskodawcy)

**VII. WYMAGANE DOKUMENTY DO WNIOSKU:**

1. Oświadczenie Wnioskodawcy (załącznik nr 1 do wniosku) - wypełnia zarówno organizator jak i pracodawca wskazany przez organizatora;
2. Zgłoszenie krajowej oferty pracy (załącznik nr 2);
3. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w okresie 3 lat w tym również ze wszystkich jednostek gospodarczych ze sobą powiązanych w przypadku wnioskodawcy spełniającego kryteria jednego przedsiębiorstwa (załącznik nr 3 do wniosku) - *jeżeli dotyczy*

lub kserokopia zaświadczeń o otrzymanej pomocy potwierdzonych za zgodność z oryginałem;

1. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie w okresie 3 lat w tym również ze wszystkich jednostek gospodarczych ze sobą powiązanych w przypadku wnioskodawcy spełniającego kryteria jednego przedsiębiorstwa (załącznik nr 4 do wniosku) – *jeżeli dotyczy;*
2. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w rybołówstwie w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych (załącznik nr 5 do wniosku) – *jeżeli dotyczy;*
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – *jeżeli dotyczy;*
4. Dokument stanowiący podstawę prawną funkcjonowania Pracodawcy;
5. Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu. *Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.*

**UWAGA**

Oświadczenia, o których mowa w pkt 3,4,5 oraz formularz, o którym mowa w pkt 6 wypełnia wnioskodawca prowadzący działalność gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 ze zm.).

*Załącznik Nr 1 do wniosku o organizowanie robót publicznych*

.......................……………..……

(pieczęć firmowa organizatora/pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY/ PRACODAWCY**

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że:

1. Nie jestem / jestem\* beneficjentem pomocy\*\* w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz.702);
2. Nie zalegam / zalegam\* w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom;
3. Nie zalegam / zalegam\* w dniu złożenia wniosku z zapłatą należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
4. Nie zalegam / zalegam\* w dniu złożenia wniosku z zapłatą innych danin publicznych;
5. Nie otrzymałem / otrzymałem\* pomoc de minimis w okresie 3 lat (w przypadku otrzymania pomocy należy wypełnić zał. nr 2 do wniosku)
6. Nie otrzymałem / otrzymałem\* pomoc de minimis w rolnictwie w okresie 3 lat (w przypadku otrzymania pomocy należy wypełnić zał. nr 2a do wniosku )
7. Nie otrzymałem / otrzymałem\* pomoc de minimis w rybołówstwie w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat (w przypadku otrzymania pomocy należy wypełnić zał. nr 2b do wniosku)
8. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
9. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym na podobnych lub tych samych stanowiskach;
10. Spełniam/nie spełniam\* warunki rozporządzenia Komisji (UE) 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).
11. Wnioskowana pomoc nie będzie pomocą przyznaną na działalność związana z wywozem do państw trzecich lub innych państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej;,
12. Wnioskowana pomoc nie będzie miała zastosowania do pomocy, której kwotę ustalono na podstawie ceny lub ilości produktów nabytych lub wprowadzonych do obrotu.
13. Wnioskowana pomoc nie będzie uwarunkowana pierwszeństwem korzystania z produktów krajowych w stosunku do produktów przywożonych.

**\* niewłaściwe skreślić**

**Zobowiązuje się** do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Piszu otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis.

**W przypadku, gdy informacje złożone w powyższym oświadczeniu ulegną zmianie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zobowiązuje się do poinformowania Powiatowy Urząd Pracy w Piszu o tym fakcie.**

\* niewłaściwe skreślić

\*\* beneficjent pomocy - to podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który ubiega się o pomoc publiczną;

działalność gospodarcza - to działalność gospodarcza, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską. Jest to wszelka działalność polegająca na oferowaniu towarów i usług na danym rynku.

\*\*\*rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (DZ. U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8".

Prawdziwość danych złożonych w powyższym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem:

 ……………………..……………………………….

(pieczęć i podpis Wnioskodawcy/Pracodawcy)

*Załącznik Nr 2 do wniosku o organizowanie robót publicznych*

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

Forma realizacji oferty:

□ Oferta pracy **otwarta** – zawierająca dane umożliwiające identyfikacje pracodawcy (dostępna również dla osób nie zarejestrowanych w PUP).

□ Oferta pracy **zamknięta** – nie zawierająca danych umożliwiających identyfikacje pracodawcy (dostępna tylko dla osób zarejestrowanych w PUP).\*

|  |
| --- |
| **I. DANE DOTYCZACE PRACODAWCY** |
| 1. Nazwa pracodawcy …………………………………………………...

……………………………………………………………….….….....………………………………………………………………………... ……………………………………………………………….............. | 4. Adres pracodawcykod pocztowy ulica . . . . . . . . . . . . . . . . . . .miejscowość. . . . . . . . . . . . . . . . .gmina. . . . . . . . . . . . . . . . . . .fax. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .e-mail . . . . . . . . . . . . . . . . . . .strona internetowa. . . . . . . . . . . . . . . |
| 1. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej do kontaktu.

...........................................................................................1. Preferowana forma kontaktu z pracodawcą

(telefoniczny- na numer telefonu, osobisty, mail., inny- jaki?)…………………………………………………… |
| 5. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)

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

NIP\_\_\_ - \_\_\_\_- \_\_\_-\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 6. Podstawowy rodzaj |
| działalności wg PKD |
|

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

7. Liczba zatrudnionych |
|
| ……………………………. |
|

 |

|  |
| --- |
| 8. Forma prawna □ |
| 1) przedsiębiorca prywatny |

2) przedsiębiorstwo państwowe3) spółka akcyjna4) spółka z o.o.5) spółka cywilna 6) sektor publiczny7) inne …………………………. (zaznaczyć właściwe)  | 9. Czy pracodawca jest agencja zatrudnienia? □ tak □ nie\* |
| **II. INFORMACJA DOTYCZACE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA PRACY** |
| 10. Nazwa zawodu ……………………………………………………………… (Wypełnia PUP) | 12. Nazwa stanowiska pracy………………………………….……………….………………...………………….……………...………………………………….…………………………………. | 13. Liczba wolnych miejsc pracy …………….. w tym dla osób niepełnosprawnych …………….. |
| 11. Kod zawodu

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

 (Wypełnia PUP) | 14. Wnioskowana liczba do skierowania kandydatów ……….. |
| 15. Miejsce wykonywania pracy……………………………….………………………………. |

|  |
| --- |
| 17. Dodatkowe informacje o |
| stanowisku (czy pracodawca |
| zapewnia zakwaterowanie, |
| wyżywienie, dojazd itd.)………………………………………...……………………………………………………………………………………………………… |
|

 | 18. Rodzaj umowy□ na czas nieokreślony□ na czas określony□ na okres próbny □ praca w zastępstwie□ umowa zlecenie□ inne ………………\* Okres trwania umowy do …………………………. | 19. System i rozkład czasu pracy□ jednozmianowa□ dwie zmiany□ trzy zmiany □ ruch ciągły\* Praca w godzinach:  od ……….. do……..... od ……….. do ….……do uzgodnienia ……………….. |
| 16. Wymiar czasu pracy………………………………….Ilość godzin pracy w tygodniu ………………………………….. |
| 20. Wysokość wynagrodzenia(brutto w złotych)……………………………….. | 21. System wynagradzania(akordowy, prowizyjny, czasowy ze stawką godzinową, czasowy ze stawką miesięczną, itp.)……………………………………………. | 22. Data rozpoczęcia zatrudnienia – od ………………………………Okres aktualności oferty pracy do …………………….………………Częstotliwość kontaktów w celu aktualizacji oferty pracy …….……..………………………………………………………………………… |
| 23. Oczekiwania – wymagania pracodawcy wobec kandydatów:1) poziom wykształcenia ………………………………………………2) kwalifikacje i umiejętności …………………………………………………………………………………………………………………….3) uprawnienia …………………………………………………………4) doświadczenie ……………………………………………….……...5) znajomość języków obcych (poziom znajomości)………………………………………………………………………….6) inne …………………………………………………………………. | 24. Ogólny zakres obowiązków. ……………………………………….………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………..………………………………………………………………………….. |
| 25. Wymagane dokumenty aplikacyjne/ na rozmowę. …………………………………………………………………………..………………………………………………………………………….. | 26. Kandydaci z krajów EOG □ tak □ nie\* \* Jeśli ,,tak’’ proszę uzupełnić część VII. |
| 27. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej □ tak □ nie\* |
| **III. ADNOTACJE URZĘDU PRACY** |
| 28. Imię i nazwisko pracownika przyjmującego ofertę pracy.…………………………………. | 29. Data przyjęcia zgłoszenia………………………………… | 30. Numer oferty pracy.………………………………….. | 31. Sposób przyjęcia oferty □ pisemnie□ e-mail□ fax  |
| 32. Imię i nazwisko pracownika wycofującego ofertę z realizacji.………………………………... | 33. Data zamknięcia oferty.…………………………….. | 34. Inne informacje ………..……………………………..………….………………………..………….………………………..…………. |

Uwaga \*zaznaczyć właściwe.

**IV. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

1. □ oferta została zgłoszona tylko do Powiatowego Urzędu Pracy w Piszu.

□ oferta została zgłoszona do Powiatowego Urzędu pracy w ………………………………………………………………

1. Proszę o przekazanie krajowej oferty pracy do Powiatowego Urzędu Pracy w ………………………………………….…

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

1. **Oferta zgłoszona w celu uzyskania informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonanie pracy cudzoziemcowi w oparciu o rejestr bezrobotnych i poszukujących pracy.**

 **TAK/ NIE\***

 Pracodawca **oświadcza**, że został poinformowany, iż zgodnie z art. 36 ust. 5e i 5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji

 zatrudnienia i instytucjach rynku pracy powiatowy urząd pracy:

1. nie może 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 i orientacje seksualna;
2. może nie przyjąć do realizacji oferty pracy, w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

 **UWAGA:**

 Pracodawca jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy o wycofaniu oferty pracy lub zakończeniu

 rekrutacji.

 **W przypadku trudności z realizacją oferty pracy istnieje możliwość zmian powyższych ustaleń.**

 ……………………………………. ………………………………………………………………………

 ( Miejscowość i data) ( podpis/pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej przez pracodawcę)

**V. REALIZACJA OFERTY PRACY**

1. Data umieszczenia na tablicy ogłoszeń …………………………….
2. Aktualizacja oferty pracy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Sposób kontaktu****(osobisty, telefoniczny, inny)** | **Rezultat** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

VI. POZOSTAŁE INFORMACJE

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

**Uwaga**: \*niepotrzebne skreślić

*Załącznik nr 3 do wniosku o organizację robót publicznych*

 …………………………………

 (pieczęć firmowa Wnioskodawcy/Pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OTRZYMANIA/NIEOTRZYMANIA\* POMOCY DE MINIMIS**

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, **oświadczam** że w okresie 3 lat:

**otrzymałem pomoc de minimis** w wysokości …………..………......... euro

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie albo dołączyć kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w okresie 3 lat:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Nr umowy** | **Podstawa prawna udzielonej pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy**  | **Wartość pomocy w euro** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

1. **otrzymałem\* / nie otrzymałem\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

**\*niewłaściwe skreślić**

…………………………………….

(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

*Załącznik nr 4 do wniosku o organizację robót publicznych*

 …………………………………

 (pieczęć firmowa Wnioskodawcy/Pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OTRZYMANIA/ NIEOTRZYMANIA\* POMOCY DE MINIMIS**

**PRODUCENTA ROLNEGO**

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, **oświadczam** że w okresie 3 lat:

**otrzymałem pomoc de minimis w rolnictwie** w wysokości …………..………......... euro

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie albo dołączyć kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w okresie 3 lat:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Nr umowy** | **Podstawa prawna udzielonej pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy w euro** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

1. **otrzymałem\* / nie otrzymałem\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis
w rolnictwie.

**\*niewłaściwe skreślić**

 …………………………………….

(pieczęć i podpis Wnioskodawcy

*Załącznik nr 5 do wniosku o organizację robót publicznych*

 …………………………………

 (pieczęć firmowa Wnioskodawcy/Pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OTRZYMANIA/NIEOTRZYMANIA\* POMOCY DE MINIMIS**

**W RYBOŁÓWSTWIE**

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, **oświadczam,** że w roku w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat:

**otrzymałem pomoc de minimis w rybołówstwie** w wysokości …………..………......... euro

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie albo dołączyć kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w roku w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Nr umowy** | **Podstawa prawna udzielonej pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy w euro** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

1. **otrzymałem\* / nie otrzymałem\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis
w rybołówstwie.

**\*niewłaściwe skreślić**

 …………………………………….

(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

1. podpis składany w przypadku, gdy organizator robót publicznych nie będzie jednocześnie pracodawcą dla skierowanych bezrobotnych [↑](#footnote-ref-1)