

.....
miejsowość

.....
data

ADNOTACJE URZĘDU:

DOTYCZĄCE WNIOSKU:

data wpływu

ZNAK

pieczęć i podpis
osoby przyjmującej wniosek:

WnRP/...../.....

DOTYCZĄCE UMOWY (w przypadku decyzji pozytywnej)

ZNAK/numer umowy

umowa od: do l.osób

umowa od: do l.osób

umowa od: do l.osób

.....
pieczęć wnioskodawcy
(organizatora robót publicznych)

.....
(nazwa i adres siedziby organizatora
robót publicznych)

.....
Nr telefonu

.....
e-mail

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej
do reprezentowania organizatora)

**Wniosek należy złożyć
w Centrum Aktywizacji Zawodowej
Powiatowego Urzędu Pracy
w Bydgoszczy, ul. Toruńska 147**

**Prezydent
Miasta Bydgoszczy**

UWAGA: Wnioski wypełnione nieczytelnie
lub niepełne, podpisane przez
nieupoważnioną osobę, niezawierające
pełnej informacji o wolnym miejscu pracy,
bez kompletu załączników – podlegają
uzupełnieniu w terminie 7 dni od dnia
złożenia wniosku pod rygorem
pozostawienia go bez rozpatrzenia.

W N I O S E K

**O SKIEROWANIE BEZROBOTNEGO(YCH) DO WYKONYWANIA
ROBÓT PUBLICZNYCH**

DLA JEDNOSTEK BĘDĄCYCH BENEFICJENTAMI POMOCY PUBLICZNEJ

Podstawa Prawna:

- Art. 57 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
- Rozporządzenie 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

UWAGA:

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie i dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na postawione pytania. Tylko wtedy będziemy mogli prawidłowo ocenić Państwa przedsięwzięcie i pomóc w jego realizacji.
2. Wniosek może być złożony przez organizatora robót publicznych, jeżeli miejsce wykonywania robót będzie na terenie Bydgoszczy lub Powiatu Bydgoskiego.
3. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
4. Do odbywania robót publicznych mogą zostać skierowane osoby bezrobotne, jeżeli:
 - posiadają wskazane przez pracodawcę we wniosku wykształcenie, kwalifikacje, predyspozycje zawodowe oraz udokumentowane, w razie konieczności, uprawnienia adekwatne do zakresu prac wykonywanych na zaproponowanym stanowisku,
 - nie ubiegają się o pracę w zawodach deficytowych na rynku pracy, w przypadkach gdy mogą uzyskać zatrudnienie bez subsydiowania środkami publicznymi lub podjąć inną pracę zarobkową.
5. **Organizując roboty publiczne, podmioty, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 32 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach pracy, są obowiązane zatrudniać w pierwszej kolejności bezrobotnych będących dłużnikami alimentacyjnymi.**
6. Wnioskodawca w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku wraz z załącznikami powiadamiany jest o jego rozpatrzeniu.
7. Przy ocenie wniosku będą brane pod uwagę przede wszystkim efektywność zatrudnieniowa uprzednio zawartych umów oraz regularne składanie wniosków o płatność oraz dokumentów niezbędnych do realizacji i rozliczenia umowy.
8. Prezydent Miasta Bydgoszczy, zawiera z pracodawcą umowę, w której zobowiązuje się do zrefundowania przez okres do 6 miesięcy część kosztów wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne zatrudnionego(ych) bezrobotnego(ych) (**max. 2.100,00 zł miesięcznie na 1 zatrudnionego bezrobotnego + składki na ubezpieczenia społeczne – emerytalna, rentowa, wypadkowa po stronie pracodawcy od ww. kwoty**), a pracodawca zobowiązuje się zatrudnić bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres, za który dokonywana jest refundacja, tj. 6 miesięcy oraz przez kolejne 3 miesiące po zakończeniu okresu refundacji.
9. Udzielona pomoc stanowi pomoc de minimis spełniającą warunki określone w rozporządzeniu 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, rozporządzeniu 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 w sektorze rolnym lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
10. Pracodawca zobowiązany jest do zwrotu uzyskanych refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanych refundacji od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Prezydenta Miasta Bydgoszczy w przypadku:
 - 1) złożenia niezgodnych z prawdą informacji/zaświadczeń/oświadczeń dotyczących pomocy de minimis, o których mowa w § 4 ust. 6 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,
 - 2) niewywiązania się z warunku utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres trwania robót publicznych lub
 - 3) naruszenia innych warunków umowy.
11. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją, Prezydent Miasta Bydgoszczy kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
12. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca zwraca uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania do zapłaty. W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez Urząd Pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY, WSKAZANEGO PRZEZ ORGANIZATORA:

1. Nazwa i adres siedziby

.....
.....

2. Miejsce prowadzenia działalności

(jeśli jest inne niż adres siedziby)

3. Nazwisko i imię oraz stanowisko osoby, na którą ma być sporządzona umowa na wykonywanie robót publicznych (zgodnie ze wskazaniem we właściwych dokumentach)

.....

4. Dane identyfikacyjne:

..... NIP REGON
--------------	----------------

5. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

.....

6. Nazwa banku

7. Numer rachunku bankowego

8. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe

(UWAGA !!! W przypadku zmiany wysokości składki wypadkowej pracodawca zobowiązany jest dostarczyć do PUP w Bydgoszczy decyzję ZUS o zmianie jej wysokości)

9. Pracodawca informuje, że wypłata wynagrodzenia dla bezrobotnego zatrudnionego w ramach robót publicznych będzie dokonywana w następujących terminach (proszę zaznaczyć - podkreślić wybrany termin):

- 1) do ostatniego dnia miesiąca,
- 2) do dnia 10 następnego miesiąca.

II. Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy pracowników, w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających dzień złożenia wniosku, a w przypadku prowadzenia działalności przez okres krótszy niż 6 miesięcy w poszczególnych miesiącach prowadzenia tej działalności:

Forma zatrudnienia	W dniu złożenia wniosku	6 m-cy poprzedzających złożenie wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy pracowników)						Średni stan zatrudnienia w ostatnich 6 miesiącach wynosi (etaty)
		1 miesiąc przed	2 miesiące przed	3 miesiące przed	4 miesiące przed	5 miesięcy przed	6 miesięcy przed	
Na podstawie umowy o pracę								

UWAGA: Przy wskazywaniu stanu zatrudnienia nie uwzględnia się pracowników przebywających na urloпах macierzyńskich, urloпах na warunkach urlopu macierzyńskiego, urloпах ojcowskich, urloпах rodzicielskich i urloпах wychowawczych, a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego (zatrudnienie osób młodocianych) oraz osób odbywających staż/przygotowanie zawodowe dorosłych.

Oświadczam, że w okresie ostatnich 6 miesięcy **dokonano / nie dokonano*** zwolnień pracowników na wnioskowanym stanowisku pracy z powodu (proszę podać przyczynę).....
.....
.....

*- niepotrzebne skreślić

III. DANE DOTYCZĄCE ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Liczba osób bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych w pełnym wymiarze czasu pracy:
2. Okres zatrudnienia: miesięcy
3. Data rozpoczęcia i zakończenia pracy:
4. Miejsce wykonywania robót publicznych:
.....
.....
5. Rodzaj prac wykonywanych przez skierowanych bezrobotnych i stanowisko:
.....
.....
.....
.....
6. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje:
.....
.....
.....
.....
7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanego(ych) bezrobotnego(ych):
..... zł brutto
8. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego(ych) bezrobotnego(ych) – wkład finansowy ze środków Funduszu Pracy miesięcznie:
 - 1) wynagrodzenia zł
 - 2) składki na ubezpieczenia społeczne:
(16,26 +% =). zł
(ubezpieczenie wypadkowe)
 - 3) miesięczny wkład finansowy Funduszu Pracy ogółem..... zł
 - 4) od wypłat finansowych z Funduszu Pracy ustala się składki na Fundusz Pracy, opłacane w całości ze środków własnych pracodawcy.

*Wnioskowany miesięczny wkład finansowy Funduszu Pracy na poziomie% przeciętnego wynagrodzenia
(na zatrudnienie jednego bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy)*

9. Na podstawie art. 57 ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy:
Wnioskowana zaliczka ze środków Funduszu Pracy na poczet wypłat wynagrodzeń oraz składek na ubezpieczenia społeczne w wysokości..... zł

Przekazanie zaliczki może nastąpić nie wcześniej jednak niż 5 dni przed terminem płatności świadczenia, na które jest przyznana, umożliwiając terminową wypłatę wynagrodzeń skierowanym bezrobotnym i opłacenie składek na ubezpieczenia społeczne.

10. Deklarowana ilość umów o pracę lub umów cywilnoprawnych zawartych z bezrobotnymi zatrudnionymi w ramach robót publicznych po zakończeniu okresu refundacji - **wymagane zatrudnienie na nieprzerwany okres co najmniej 3 miesiące**
.....

IV. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej, o której mowa w art. 233 § 1 i § 6 ustawy z dnia 6.06.1997 r. - Kodeks karny oświadczam, że na dzień złożenia wniosku, dane w nim zawarte są prawdziwe.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy zastrzega sobie i innym uprawnionym instytucjom w każdym czasie prawo kontroli Organizatora/Pracodawcy w zakresie realizacji warunków określonych w umowie na wykonanie robót publicznych,
- 2) zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 2 lit. g ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, zarząd jednostki samorządu terytorialnego w drodze obwieszczenia podaje do publicznej wiadomości informację obejmującą wykaz osób prawnych i fizycznych oraz jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej, którym udzielono pomocy publicznej.

Do wniosku załączam:

1. Oświadczenie organizatora robót publicznych lub pracodawcy, wskazanego przez organizatora robót publicznych stwierdzające, że podmiot jest lub nie jest beneficjentem pomocy publicznej, nie zalega z zapłatą wynagrodzeń pracownikom należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych – załącznik nr 1 do wniosku,
2. Zgłoszenie wolnego(ych) miejsc(a) pracy,
3. Oświadczenie o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie otrzymanej przez podmiot w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w okresie 2 poprzedzających go lat podatkowych,
4. Formularz informacji przedstawianej przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis,
5. Formularz informacji przedstawianej przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – jeśli dotyczy,
6. Aktualny dokument poświadczający formę prawną istnienia zakładu pracy (pracodawcy/organizatora) [np. odpis z KRS/ uchwała / statut / umowa spółki/ wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (w przypadku spółki cywilnej należy przedłożyć ilość wpisów z CEIDG w ilości odpowiadającej liczbie wspólników)] - kopia poświadczona za zgodność z oryginałem (nie dotyczy wpisów do CEIDG),
7. Dokument potwierdzający posiadanie numeru rachunku bankowego.

PODPIS/Y

Organizator robót publicznych:

Pracodawca:

.....
(podpis i pieczętka organizatora)

.....
(podpis i pieczętka pracodawcy)

**OPINIA CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
o dotychczasowej współpracy:**

Opinia Działu Programów i Instrumentów Rynku Pracy o zakresie dotychczasowej współpracy w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku:

FORMA	Liczba miejsc pracy	W jakim okresie? (rok)	Liczba zatrudnionych osób po wygaśnięciu umowy	UWAGI
1	2	3	4	5
Roboty publiczne				

Bydgoszcz, dnia

.....
pieczętka i podpis

Opinia Działu Obsługi Klienta odnośnie kandydatów na wykonywanie pracy w ramach robót publicznych oraz zgodności stanowiska z klasyfikacją zawodów i specjalności

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

Bydgoszcz, dnia

.....
pieczętka i podpis

Stanowisko KOMISJI KONKURSOWEJ

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

Bydgoszcz, dnia

.....
pieczętka i podpis