

.....
(pieczęćka pracodawcy)

....., dnia

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W SZCZYTNIE**
12-100 Szczytno, ul. Wincentego Pola 4
tel./fax. (89) 624 32 87

W N I O S E K O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRACODAWCY:

1. Pełna nazwa pracodawcy:.....
.....
.....
2. Adres siedziby pracodawcy:
3. Miejsce (adres) prowadzenia działalności:
4. Adres do korespondencji:
5. Numer telefonu: fax.. e-mail
6. **Imię i nazwisko osoby uprawnionej do podpisania wniosku/umowy w imieniu podmiotu** – funkcja (*upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiot lub stosownych pełnomocnictw*):.....
.....
7. **Imię i nazwisko, stanowisko i telefon osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem:**
.....
8. **REGON:** **NIP:** **PKD:**
9. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej/data powstania podmiotu:.....
10. Podmiot prowadzi działalność w zakresie (profil działalności i rodzaj oferowanych usług):
.....
.....
11. Wnioskującym jest:
☐ pracodawca **prowadzący działalność gospodarczą**¹, (bez względu na formę organizacyjną i prawną i sposób finansowania)- beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 702 ze zm.)

¹ zgodnie z przepisami Unii Europejskiej działalnością gospodarczą jest wszelka działalność polegająca na odpłatnym oferowaniu towarów i usług na danym rynku niezależnie od statusu prawnego firmy czy źródeł jej finansowania oraz bez względu na fakt, czy dany podmiot nastawiony jest na zysk czy działający na zasadzie non profit (nienastawiony na zysk). Przepisy prawa UE mają zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą.

- ☐ pracodawca **nie prowadzący działalności gospodarczej** który nie jest beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 702 ze zm.);

12. Forma prawno-organizacyjna prowadzonej działalności (proszę zaznaczyć właściwe):

- ☐ **jednostka sektora finansów publicznych** (proszę wskazać rodzaj podmiotu np. szkoła podstawowa, urząd gminy itp.):

.....
.....

- ☐ **indywidualna działalność gospodarcza**

(proszę podać dane osoby uprawnionej do podpisania umowy w imieniu podmiotu - upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub formalnych pełnomocnictw):

a) imię i nazwisko:

b) numer ewidencyjny PESEL:

c) miejsce zamieszkania:

.....

- ☐ **spółka cywilna** – do wniosku należy dołączyć umowę spółki cywilnej (proszę podać dane współników uprawnionych do podpisania umowy w imieniu podmiotu upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub formalnych pełnomocnictw)

1) współnik (imię i nazwisko):

a) numer ewidencyjny PESEL współnika spółki cywilnej:

b) miejsce zamieszkania współnika spółki cywilnej:

.....

2) współnik (imię i nazwisko):

a) numer ewidencyjny PESEL współnika spółki cywilnej:

b) miejsce zamieszkania współnika spółki cywilnej:

.....

3) współnik (imię i nazwisko):

a) numer ewidencyjny PESEL współnika spółki cywilnej:

b) miejsce zamieszkania współnika spółki cywilnej:

.....

- ☐ **spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem:

- ☐ **spółka akcyjna** zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem:

.....

- ☐ **spółka osobowa:** (proszę zaznaczyć właściwe)

☐ spółka jawna NR KRS.....

☐ spółka partnerska NR KRS.....

☐ spółka komandytowa NR KRS.....

☐ spółka komandytowo – akcyjna NR KRS.....

Inna forma organizacyjno-prawna: (proszę zaznaczyć właściwe)

- ☐ stowarzyszenie NR KRS.....
- ☐ fundacja NR KRS.....
- ☐ spółdzielnia NR KRS.....
- ☐ inna (jaka?)
.....

(proszę podać dane osoby uprawnionej do podpisania umowy w imieniu podmiotu - upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub formalnych pełnomocnictw)

a) imię i nazwisko:

b) numer ewidencyjny PESEL:

c) miejsce zamieszkania:.....
.....

W przypadku gdy prowadzona działalność podlega szczególnej regulacji prawnej proszę podać nr wpisu, nazwa rejestru (ewidencji) oraz organ dokonujący wpisu:
.....
.....

II. INFORMACJA O STANIE ZATRUDNIENIA

1. Stan zatrudnienia w zakładzie pracy (w przeliczeniu na osoby):

Podstawa zatrudnienia (rodzaj umowy)	Liczba pracowników (liczba osób)			
	Stan aktualny (na dzień złożenia wniosku)	Miesiąc przed złożeniem wniosku	Dwa miesiące przed złożeniem wniosku	Trzy miesiące przed złożeniem wniosku
1) W RAMACH UMOWY O PRACĘ:				
2) INNE RODZAJE UMÓW: (proszę wymienić):				
a) umowa zlecenie				
b) umowa o dzieło				
c) inne (jakie?).....				

2. Czy w okresie 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy z pracownikiem/pracownikami ?

☐ TAK*

☐ NIE

* **W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej proszę o wypełnienie tabeli.**

Rodzaj wypowiedzenia stosunku pracy	Liczba zwolnionych osób w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	Nazwa stanowiska pracy	Data rozwiązania umowy
Wypowiedzenie umowy o pracę w drodze wypowiedzenia dokonanego przez pracodawcę, bądź na mocy porozumienia stron <u>z przyczyn niedotyczących pracowników.</u>			
Rozwiązanie umowy o pracę przez oświadczenie pracodawcy z zachowaniem okresu wypowiedzenia (art. 30 § 1 pkt 2 KP)			

Rozwiązanie umowy o pracę przez oświadczenie pracodawcy bez zachowania okresu wypowiedzenia (art. 30 § 1 pkt 3 KP)			
Rozwiązanie umowy o pracę na mocy porozumienia stron z inicjatywy pracodawcy (art. 30 § 1 pkt 1 KP)			
Wypowiedzenie umowy o pracę w drodze wypowiedzenia dokonane przez pracownika, bądź na mocy porozumienia stron <u>z przyczyn dotyczących pracowników i inne</u>			
Rozwiązanie umowy o pracę przez oświadczenie pracownika z zachowaniem okresu wypowiedzenia (art. 30 § 1 pkt 2 KP)			
Rozwiązanie umowy o pracę przez oświadczenie pracownika bez zachowania okresu wypowiedzenia (art. 30 § 1 pkt 3 KP)			
Rozwiązanie umowy o pracę przez oświadczenie pracodawcy bez zachowania okresu wypowiedzenia z winy pracownika (art. 30 § 1 pkt 3 KP w związku z art. 52 KP)			
Rozwiązanie umowy o pracę na mocy porozumienia stron z inicjatywy pracownika (art. 30 § 1 pkt 1 KP)			
Rozwiązanie umowy o pracę z upływem czasu, na który została zawarta (art. 30 § 1 pkt 4 KP)			
Inne (proszę podać jakie):			

UWAGA!

- 1) „zatrudnienie” – oznacza to wykonanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.
- 2) „pracownik” – zgodnie z Kodeksem Pracy oznacza to osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.

III. INFORMACJA O PLANOWANYM ZATRUDNIENIU BEZROBOTNYCH W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH:

1. Proszę podać powody dla których wystąpiła potrzeba zatrudnienia pracownika:

.....

.....

.....

2. Proszę podać stopę procentową składki na ubezpieczenie wypadkowe:

3. Proszę podać termin wypłaty wynagrodzenia (należy zaznaczyć właściwe):

- ☐ do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący
- ☐ do 10. dnia miesiąca za miesiąc poprzedni

4. Miejsce i warunki zatrudnienia, proponowane w ramach prac interwencyjnych:

Lp.	Proponowany zawód /stanowisko	Liczba wnioskowanych osób bezrobotnych	Miejsce wykonywania pracy (dokładny adres)	Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto	Wymiar czasu pracy (wskazany pełny)	Godziny pracy i zmianowość

5. Wymagane i niezbędne kwalifikacje zawodowe w stosunku do kierowanych osób bezrobotnych stawiane przez organizatora prac interwencyjnych:

Lp.	Proponowany zawód / stanowisko	Niezbędne kwalifikacje zawodowe które powinien posiadać kandydat do pracy		Dodatkowe uprawnienia, ukończone kursy lub posiadane umiejętności zawodowe	Wymagane doświadczenie zawodowe	Inne wymagania pożądane (mile widziane)
		Poziom wykształcenia	Zawód wyuczony			

6. **Zakres obowiązków** (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na wnioskowanym stanowisku pracy):

.....

.....

.....

.....

.....

7. Informacje dotyczące wnioskowanej wysokości refundowanych wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych:

Rodzaje refundacji najczęściej udzielanych w ramach prac interwencyjnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Szczytnie oraz wymagany okres zatrudniania bezrobotnego (proszę zaznaczyć właściwe)

Wnioskuję o:

- ☐ zorganizowanie prac interwencyjnych **na okres do 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy (kwota refundacji jest wypłacana co miesiąc w wysokości około 1 960 zł)** i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez łączny **okres 9 miesięcy** (podstawa prawna: art. 51 ust. 1 „ustawy”)
- ☐ zorganizowanie prac interwencyjnych **na okres do 12 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy (kwota refundacji jest wypłacana co miesiąc w wysokości około 1 960 zł)** i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez łączny okres 18 miesięcy (podstawa prawna: art. 56 ust. 1 „ustawy”);
UWAGA! Ten rodzaj refundacji jest udzielany w szczególności w przypadku zatrudnienia osoby bezrobotnej niepełnosprawnej, powyżej 50 roku życia, osoby długotrwale bezrobotnej lub osoby do 25 roku życia)
- ☐ inny rodzaj refundacji – proszę wskazać jaki (szczegółowe informacje w zasadach organizacji prac interwencyjnych załączonych do wniosku):.....
-
-

„ustawa” – oznacza ustawę z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 475 ze zm.

8. Po upływie zatrudnienia bezrobotnego/bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych (tj. po zakończeniu refundacji oraz wymaganego umową zatrudnienia) wnioskodawca:

- ☐ planuje zatrudnienie dla.....osoby/osób, na okres.....
- ☐ nie planuje dalszego zatrudnienia

W przypadku braku dalszego zatrudnienia, kolejne wnioski mogą zostać rozpatrzone negatywnie z uwagi na nieuzyskanie wskaźnika efektywności zatrudnieniowej.

Proszę podać uzasadnienie uniemożliwiające dalsze zatrudnienie:

.....

.....

IV. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY:

Oświadczam, że:

1. **Nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłaceniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
2. **Nie posiadam/posiadam*** zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.
3. **Nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
4. **Nie posiadam/posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

***niepotrzebne skreślić**

Świadom odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. Zgłoszenie oferty pracy – **załącznik do wniosku**.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – **załącznik nr 1 do wniosku (wypełnia beneficjent pomocy de minimis¹)**.
3. Oświadczenie dotyczące otrzymania pomocy de minimis w ciągu trzech lat przed dniem złożenia wniosku - **załącznik nr 2 do wniosku (wypełnia beneficjent pomocy de minimis)**.
4. **Aktualne zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w opłacaniu składek, wystawione nie wcześniej niż 30 dni przed dniem złożenia wniosku - przedkładane w przypadku żądania przez urząd.**

¹ Beneficjentem pomocy de minimis w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 702 ze zm.) jest **podmiot prowadzący działalność gospodarczą**, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, **bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania**. Zgodnie z przepisami Unii Europejskiej **działalnością gospodarczą** jest wszelka działalność polegająca na **odpłatnym oferowaniu towarów i usług** na danym rynku **niezależnie od statusu prawnego firmy** czy źródeł jej finansowania oraz bez względu na fakt, czy dany podmiot nastawiony jest na zysk czy działający na zasadzie non profit (nienastawiony na zysk). Przepisy prawa UE mają zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą.

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO Powiatowy Urząd Pracy w Szczytnie informuje, że:

1. Administratorem danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Szczytnie mający siedzibę przy ul. Wincentego Pola 4, 12-100 Szczytno, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Szczytnie.
2. Dane, w tym dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt e RODO dla celów realizacji zadania publicznego ujętego w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz.475 ze zm.) i aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
3. Odbiorcą danych osobowych są podmioty, którym Administrator przekazuje dane osobowe na podstawie przepisów prawa.
4. Dane, w tym dane osobowe związane z realizacją form wsparcia dla pracodawców i przedsiębiorców będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji, określony w odrębnych przepisach.
5. Pracodawcy lub przedsiębiorcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
6. Pracodawcy lub przedsiębiorcy przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych.
7. **Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych:** I piętro PUP, pok.25
tel. 89 6217719; adres e-mail: pup@pup.szczytno.pl lub iodo@pup.szczytno.pl.

Przyjmuję do wiadomości

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis pracodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania
pracodawcy)

ZASADY PRAC INTERWENCYJNYCH ORGANIZOWANYCH PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY W SZCZYTNIE

I. OGÓLNE ZASADY ORGANIZACJI PRAC INTERWENCYJNYCH

1. Prace interwencyjne są adresowane w szczególności do pracodawców i przedsiębiorców tworzących miejsca pracy i mających siedzibę na terenie powiatu szczycieńskiego. Dodatkowo istnieje możliwość **udzielenia refundacji podmiotowi**:
 - a) mającemu jednocześnie siedzibę i miejsce wykonywania pracy na terenie gminy bezpośrednio graniczącej z powiatem szczycieńskim;
 - b) niemającemu siedziby na terenie powiatu szczycieńskiego lub sąsiadującego pod warunkiem utworzenia miejsca pracy na terenie powiatu szczycieńskiego.

Refundacja, w wyżej wymienionych przypadkach, może być udzielona pod dodatkowymi warunkami, tj. wyłącznie w sytuacji, kiedy pod adresem gdzie ma być utworzone stanowisko pracy będzie znajdowała się dokumentacja kadrowa dotycząca utworzonego miejsca pracy oraz będzie wyznaczona osoba do kontaktów bieżących z Powiatowym Urzędem Pracy w Szczycie, która będzie również odpowiedzialna za organizację pracy na utworzonym stanowisku pracy i nadzór nad prawidłową realizacją umowy w sprawie refundacji.

2. O zorganizowanie prac interwencyjnych mogą ubiegać się **pracodawcy**.
*W rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy **pracodawcą** jest jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika.*
3. Dodatkowo organizatorem prac interwencyjnych może być przedsiębiorca bez względu na to czy zatrudnia pracownika.
4. Organizator nie jest w stanie likwidacji lub w upadłości.
5. **Pracodawca lub przedsiębiorca nie ma zaległości w opłacaniu składek ZUS oraz nie ma zadłużeń wobec Skarbu Państwa w opłatach podatków.**
6. Prace interwencyjne będą organizowane do wyczerpania limitu środków Funduszu Pracy przeznaczonych na ten cel w danym roku kalendarzowym.
7. W przypadku dużej liczby złożonych wniosków, Powiatowy Urząd Pracy w Szczycie może dodatkowo ograniczyć maksymalną liczbę osób bezrobotnych do skierowania do prac interwencyjnych u danego pracodawcy.

II. SZCZEGÓŁOWE ZASADY ORGANIZACJI PRAC INTERWENCYJNYCH

1. Na podstawie złożonego wniosku, pomiędzy starostą (w imieniu którego działa dyrektor powiatowego urzędu pracy) a pracodawcą, jest zawierana umowa określająca prawa i obowiązki stron, stanowiące podstawę przyznania środków z Funduszu Pracy.
2. Pracodawca jest zobowiązany zatrudnić skierowanych bezrobotnych w ramach umowy o pracę w pełnym wymiarze pracy zgodnie z przepisami Kodeksu Pracy.
3. Umowa o pracę **nie może być zawarta na okres próbny tylko na czas określony w umowie o prace interwencyjne lub na czas nieokreślony**. Pracodawca może rozwiązać ją tylko w przypadku naruszenia obowiązków pracowniczych.
4. W pierwszej kolejności na prace interwencyjne będą kierowane osoby bezrobotne będące w szczególnej sytuacji na rynku pracy, o których mowa w art. 49 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 475 ze zm.), do których zalicza się:
 - bezrobotnych do 30 roku życia,
 - bezrobotnych długotrwale ,
 - bezrobotnych powyżej 50 roku życia,
 - bezrobotnych korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej,
 - bezrobotnych posiadających co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia,
 - bezrobotnych niepełnosprawni.

Uwzględniając racjonalność wydatkowania środków publicznych na prace interwencyjne nie może zostać skierowana osoba, która:

- a) była zatrudniona w ostatnich 6 miesiącach przez okres dłuższy niż 3 miesiące w ramach prac interwencyjnych, robót publicznych, bonów zatrudnieniowych lub doposażenia stanowisk pracy,
- b) była zatrudniona lub wykonywała inną pracę zarobkową w okresie ostatnich 2 lat :
 - u pracodawcy, który wnioskuje o prace interwencyjne, w spółce cywilnej, której współnikiem jest lub był obecny wnioskodawca lub w przedsiębiorstwie, którego właścicielem jest lub był jeden ze współników spółki cywilnej wnioskującej o prace interwencyjne, chyba że aktualny wniosek dotyczy stanowiska w innym zawodzie i pod innym adresem,
 - w przedsiębiorstwie, które zostało przejęte przez obecnego wnioskodawcę,
 - w przedsiębiorstwie współmałżonka wnioskodawcy,
 - w przedsiębiorstwie prowadzonym pod tym samym adresem i o tym samym profilu działalności, co obecny wnioskodawca,z wyłączeniem umów o pracę w ramach praktycznej nauki zawodu pracowników młodocianych,
- c) jest małżonkiem lub pozostaje w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa, przysposobienia, opieki lub kurateli z pracodawcą, lub
- d) zamieszkuje pod wspólnym adresem z pracodawcą lub w miejscu prowadzenia działalności, bądź pod adresem miejsca zatrudnienia.

III. RODZAJE REFUNDACJI UDZIELANYCH W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH ORAZ WYMAGANY OKRES ZATRUDNIANIA BEZROBOTNEGO:

1. Rodzaje refundacji najczęściej udzielanych w ramach prac interwencyjnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Szczytnie oraz wymagany okres zatrudniania bezrobotnego:

- 1) Refundacja udzielana **na okres do 6 miesięcy** w wysokości kwoty zasiłku oraz składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia **na zatrudnienie pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy (kwota refundacji jest wypłacana co miesiąc w wysokości około 1 960 zł)**. Pracodawca jest zobowiązany do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego **przez łączny okres 9 miesięcy**.
- 2) Refundacja udzielana **na okres do 6 miesięcy** w wysokości 50% minimalnego wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia **na zatrudnienie pracownika w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy (kwota refundacji jest wypłacana co miesiąc w wysokości około 2 751 zł)**. Pracodawca jest zobowiązany do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego **przez łączny okres 9 miesięcy**.
- 3) Refundacja udzielana **na okres do 12 miesięcy** w wysokości kwoty zasiłku oraz składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia **na zatrudnienie pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy (kwota refundacji jest wypłacana co miesiąc w wysokości około 1 960 zł)**. Pracodawca jest zobowiązany do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego **przez łączny okres 18 miesięcy**. ***UWAGA! Ten rodzaj refundacji jest udzielany w szczególności w przypadku zatrudnienia osoby bezrobotnej niepełnosprawnej, powyżej 50 roku życia, osoby długotrwale bezrobotnej lub osoby do 25 roku życia.***

2. Inne rodzaje refundacji udzielanych w ramach prac interwencyjnych oraz wymagany okres zatrudniania bezrobotnego:

- 1) Refundacja udzielana **na okres do 12 miesięcy** w wysokości nieprzekraczającej kwoty minimalnego wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia **na zatrudnienie pracownika w pełnym**

wymiarze czasu pracy (kwota refundacji jest wypłacana co drugi miesiąc w wysokości około 5 503 zł). Pracodawca jest zobowiązany do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego **przez łączny okres 15 miesięcy**.

- 2) Refundacja udzielana **na okres do 18 miesięcy** w wysokości nieprzekraczającej kwoty minimalnego wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia **na zatrudnienie pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy (kwota refundacji jest wypłacana co drugi miesiąc w wysokości około 5 503 zł)**. Pracodawca jest zobowiązany do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego **przez łączny okres 24 miesięcy**.

3. Rodzaje refundacji udzielanych w ramach prac interwencyjnych oraz wymagany okres zatrudniania bezrobotnego powyżej 50. roku życia:

- 1) Refundacja udzielana **na okres do 24 miesięcy na zatrudnienie pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy. Kwota refundacji jest wypłacana co miesiąc**. Pracodawca jest zobowiązany do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego **przez łączny okres 30 miesięcy**.
 - a) w przypadku zatrudnienia osoby po 50. roku życia spełniającej warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego - refundacja może być udzielona w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia (tj. około 4 402 zł);
 - b) w przypadku zatrudnienia osoby po 50. roku życia nie spełniającej warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego - refundacja może być udzielona w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia (tj. około 2 751 zł).
- 2) Refundacja udzielana **na okres do 4 lat na zatrudnienie pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy. Kwota refundacji jest udzielana za co drugi miesiąc**. Pracodawca jest zobowiązany do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego **przez łączny okres 4 lat i 6. miesięcy**.
 - a) w przypadku zatrudnienia osoby po 50. roku życia spełniającej warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego - refundacja może być udzielona w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia (tj. około 4 402 zł);
 - b) w przypadku zatrudnienia osoby po 50. roku życia nie spełniającej warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego - refundacja może być udzielona w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia (tj. około 2 751 zł).

IV. WARUNKI ZWROTU UZYSKANEJ POMOCY

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 zwrotu gdy:

- pracodawca złoży niezgodne z prawdą informacje, zaświadczenia lub oświadczenia w zakresie o których mowa w art. 37 ust. 1 pkt 2 albo ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 poz. 702 ze zm.)
- w trakcie trwania okresu objętego refundacją (gdy okres refundacji trwa do 6 miesięcy) albo przed upływem okresu 3 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne nastąpiło rozwiązanie umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego lub pracodawca rozwiązał z nim umowę o pracę na podstawie art. 52 Kodeksu Pracy bądź nastąpiło jej wygaśnięcie, a pracodawca odstępuje od obowiązku zatrudnienia na zwolnione miejsce pracy kolejnej skierowanej przez urząd osoby bezrobotnej;
- w trakcie trwania okresu objętego refundacją (gdy okres refundacji trwa powyżej 6 miesięcy) albo przed upływem okresu 6 miesięcy po zakończeniu refundacji

wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne nastąpiło rozwiązanie umowy pracę przez skierowanego bezrobotnego lub pracodawca rozwiązał z nim umowę pracę na podstawie art. 52 Kodeksu Pracy bądź nastąpiło jej wygaśnięcie, a pracodawca odstępuje od obowiązku zatrudnienia na zwolnione miejsce pracy kolejnej skierowanej przez urząd osoby bezrobotnej

- **pracodawca naruszy inne warunki zawartej z Urzędem Pracy umowy, w szczególności nieterminowe składanie wymaganych umową dokumentów.**

V. PRZYJMOWANIE WNIOSKÓW

1. Kompletne wnioski wraz z załącznikami należy składać w Powiatowym Urzędzie Pracy w Szczytnie przy ul. Wincentego Pola 4 (biuro podawcze: pok. 21 (parter) lub w pok. 14 (parter) w godzinach od 7³⁰ do 15³⁰, bądź przysyłać pocztą.
2. Wnioski należy składać wyłącznie w formie pisemnej, **na obowiązującym** w Powiatowym Urzędzie Pracy w Szczytnie druku.
3. Wnioski nadesłane w inny sposób (np. faksem, pocztą elektroniczną) nie będą rozpatrywane chyba, że wniosek zostanie przesłany w formie elektronicznej i będzie opatrzony kwalifikowanym (bezpiecznym) podpisem elektronicznym.
4. We wniosku dopuszczalne jest zwiększenie wierszy w tabelach, nie można jednak zmieniać kolejności, treści oraz jego formy.

VI. PROCEDURA OCENY I WYBORU WNIOSKÓW

1. Wniosek podlega ocenie formalnej i merytorycznej. Ocena formalna polega na sprawdzeniu kompletności wniosku (wypełnienie wszystkich punktów oraz dołączenie wszystkich wymaganych załączników).
2. **Przy rozpatrywaniu wniosku Urząd Pracy kieruje się:**
 - 1) **zasadą celowości, efektywności, oszczędności w wydatkowaniu środków publicznych,**
 - 2) **jakością dotychczasowej współpracy z wnioskodawcą (ocena realizacji dotychczasowych umów i ich efektywność),**
 - 3) **ilością osób bezrobotnych zarejestrowanych w danej grupie zawodowej spełniających warunki pracodawcy określone we wniosku, która umożliwi realizację oferty i sprawne uzupełnienie ewentualnego wakat,**
 - 4) **oferowanymi warunkami pracy i płacy.**
3. Wnioski zawierające uchybienia formalne nie będą rozpatrywane do momentu ich uzupełnienia.
4. Po rozpatrzeniu wniosku pracodawca niezwłocznie zostanie pisemnie poinformowany o podjętej decyzji, w terminie maksymalnie do 30 dni.
5. Pozytywne rozpatrzenie wniosku powoduje zawarcie z pracodawcą umowy.
6. Po podpisaniu umowy (nie wcześniej) osoby spełniające wymagania kwalifikacyjne ustalone przez pracodawcę we wniosku, będą kierowane na podstawie skierowań wystawionych przez doradcę klienta.
7. Wypłata refundacji nastąpi po upływie każdego miesiąca objętego refundacją po spełnieniu następujących warunków:
 - 1) zatrudnieniu osoby bezrobotnej, wypłaceniu jej wynagrodzenia z tytułu świadczonej pracy i opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne, oraz
 - 2) po złożeniu wniosku o dokonanie refundacji wraz z wymaganymi dokumentami określonymi w zawartej umowie do 20 dnia każdego miesiąca, w tym przedstawienie potwierdzenia dokonania przelewu wynagrodzenia na konto pracownika

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCÓW, DO KTÓRYCH MAJĄ ZASTOSOWANIE PRZEPISY UDZIELANIA POMOCY DE MINIMIS

Refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, dokonywana w ramach prac interwencyjnych stanowi pomoc de minimis spełniającą 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 2013 r. 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) lub 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.

Beneficjentem pomocy de minimis w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 702 ze zm.) jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na form organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania.

WARUNKI OTRZYMANIA POMOCY DE MINIMIS

1. Całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 300 000 EUR w okresie trzech lat kalendarzowych.
2. Całkowita wartość pomocy de minimis przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu prowadzącemu działalność zarobkową w sektorze rolnym nie może przekroczyć 50 000 EUR w okresie trzech lat kalendarzowych.
3. Całkowita wartość pomocy de minimis przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu prowadzącemu działalność zarobkową w sektorze rybołówstwa i akwakultury nie może przekroczyć 30 000 EUR w okresie trzech lat podatkowych.

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 475 ze zm.);
- 2) 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 ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864 ze zm.);
- 3) Rozporządzenie 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);
- 4) Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 ze zm.);
- 5) Rozporządzenie 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 28.6.2014, ze zm.);
- 6) Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 702 ze zm.).