



<https://garwolin.praca.gov.pl>
sekretariat@pup.garwolin.pl



10. Nazwa stanowiska oraz rodzaj wykonywanych prac

.....

.....

.....

11. Miejsce wykonywania pracy

.....

12. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje bezrobotnych przy wykonywaniu robót publicznych

.....

.....

.....

13. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla zatrudnionych bezrobotnych PLN

14. Wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń..... PLN

15. **Organizator zobowiązuje się do zatrudnienia po upływie okresu dofinansowania osób,
zawierając z nimi umowę na czas nie określony/określony miesięcy.**

OŚWIADCZENIE

Nie zalegam z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, FGŚP oraz innych danin publicznych.

Oświadczam, że: (*właściwie zaznaczyć*)

- ☐ nie jestem beneficjentem pomocy publicznej, nie prowadzę działalności gospodarczej, nie jestem przedsiębiorcą publicznym, a udzielona pomoc jest wsparciem dla pracodawcy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2007 r., Nr 59, poz. 404 z późn. zm.).
- ☐ jestem beneficjentem pomocy publicznej i spełniam warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis oraz nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k.) („Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech”),

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis organizatora)

Załączniki:

1. Zgłoszenie Krajowej Oferty Pracy.

Wymagane dokumenty w przypadku innnych organizatorów niż gminy, tj:

- organizacje pozarządowe statutowo zajmujące się problematyką: ochrony środowiska, kultury, oświaty, kultury fizycznej i turystyki, opieki zdrowotnej, bezrobocia oraz pomocy społecznej,
- a także spółki wodne i ich związki,

do wniosku dołączają:

1. Dokument poświadczające formę prawną wnioskodawcy,.

Wnioskodawcy spełniający warunki dopuszczalności udzielenia pomocy *de minimis* składają dodatkowo:

- Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* - wzór formularza stanowi załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. z 2014 r., poz. 1543 z późn. zm.) – **Załącznik nr 1**, lub formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*, stanowiący załącznik Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r. Nr 121, poz. 810) – **Załącznik nr 2**.
- Oświadczenie o otrzymanej pomocy *de minimis* przez jedno przedsiębiorstwo - **Załącznik nr 3**.

W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- Rozporządzenie 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) lub
- 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 str.9) lub
- 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.

Uwaga

Dołączone do wniosku kopie dokumentów powinny być aktualne oraz potwierdzone przez wnioskodawcę za zgodność z oryginałem.

OPINIA KOMISJI

Na posiedzeniu w dniuKomisja w składzie:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

rozpatrzyła wniosek o zorganizowanie robót publicznych dla osób bezrobotnych i podjęła decyzję o:

A) wyrażeniu zgody na zorganizowanie miejsc pracy na poniżej wymienione stanowisko/ka :

.....
.....

B) nie wyrażeniu zgody na zorganizowanie robót publicznych dla osób bezrobotnych z uwagi na (uzasadnienie):

.....
.....

UWAGI DODATKOWE :

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

Podpisy członków komisji:

1.
2.
3.
4.
5.