

.....
(pieczęć Centrum)

WNIOSEK

o skierowanie do pracy na podstawie art. 16 Ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. **o zatrudnieniu socjalnym** (Dz. U. z 2011r., Nr 43, poz. 225 ze zmianami) oraz art. 108 ust.1 pkt. 41 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2013r., poz. 674 ze zmianami).

- Wniosek należy wypełnić długopisem, w sposób czytelny, wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszystkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
- Rozpatrzeniu będzie podlegał jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów, stanowiących podstawę przyznania refundacji oraz będących integralną częścią umowy.

A. DANE WNIOSKUJĄCYCH O SKIEROWANIE DO PRACODAWCY / CENTRUM

Nazwa i siedziba Centrum

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

Dane uczestnika lub uczestniczącego w klubie integracji społecznej do skierowania: nazwisko i imię,
adres zamieszkania, adres do korespondencji, nr PESEL

.....
.....

Nazwisko i imię Kierownika Centrum oraz podpis (data, czytelny podpis, pieczęć)

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

Nazwisko i imię pracownika socjalnego oraz podpis (data, czytelny podpis)

.....
.....

Podpis uczestnika (data, czytelny podpis)

.....
.....

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233¹ ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego oświadczam, że wskazany uczestnik spełnia warunki art. 16 Ustawy o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13 czerwca 2003 r. (Dz. U. z 2011r. Nr 43, poz. 225 ze zmianami).

.....
data, podpis i pieczęć Kierownika Centrum
(w przypadku uczestniczącego w klubie
integracji społecznej – data i podpis
pracownika socjalnego)

B. DANE PRACODAWCY / CENTRUM , U KTÓREGO ZOSTANIE ZATRUDNIONY UCZESTNIK:

1. Pełna nazwa pracodawcy / centrum

.....
.....

2. Adres siedziby pracodawcy / centrum i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, numer telefonu:

.....
.....

3. Forma organizacyjno- prawna prowadzonej działalności

.....

4. Rodzaj przeważającej działalności (zgodnie z zaświadczeniem o numerze REGON)

.....
.....

5. Kod PKD

.....

6. REGONNIP

7. Nazwa banku i numer konta bankowego pracodawcy/centrum, na które powinny wpływać refundacje:

.....
.....

8. Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisywania umowy (upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw).

9. Nazwisko i imię osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem, nr telefonu:

.....

C. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA I ZATRUDNIENIA UCZESTNIKA:

1. Nazwa stanowiska pracy przewidzianego dla uczestnika:

.....
.....

2. Zakres obowiązków (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowisku wskazanym w punkcie 1):

.....
.....

3. Zatrudnienie skierowanego uczestnika będzie trwało przez okres **nie krótszy niż 12 miesięcy**, a refundacja części wypłaconego tej osobie wynagrodzenia przez okres pierwszych 12 miesięcy, w wysokości nieprzekraczającej:

- 100% zasiłku dla bezrobotnych wraz ze składką na ubezpieczenia społeczne, w pierwszych trzech miesiącach,
- 80% zasiłku dla bezrobotnych wraz ze składką na ubezpieczenia społeczne, w kolejnych trzech miesiącach,
- 60% zasiłku dla bezrobotnych wraz ze składką na ubezpieczenia społeczne, w następnych sześciu miesiącach.

4. Miejsce zatrudnienia uczestnika

.....

5. Proponowane wynagrodzenie (brutto) zł / m – c

6. Termin wypłaty wynagrodzenia:

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

7. Godziny pracy (zmianowość) od do

8. Wymiar czasu pracy

D. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY / CENTRUM

Dotyczy podmiotów niepodlegających przepisom o pomocy publicznej.

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233¹ ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu który reprezentuję, że podmiot:

1. Zobowiązuje się do zatrudnienia skierowanego uczestnika, przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy.

.....
data i podpis, pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji
pracodawcy/ Centrum i składania oświadczeń, zgodnie
z dokumentem rejestrowym

E. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY / CENTRUM

Dotyczy podmiotów podlegającym przepisom o pomocy publicznej.

Uwaga

W przypadku, gdy **wnioskodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma rozporządzenie Komisji (WE) Nr 1998/2006r.** z dnia 15 grudnia 2006r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 379 z 28.12.2006r., str. 5).

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233¹ ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu który reprezentuję, że podmiot:

1. zalega/nie zalega* z opłacaniem:

- danin publicznoprawnych (np. podatki, opłaty lokalne),
- składek na ubezpieczenie społeczne,
- składek na ubezpieczenie zdrowotne,
- składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,

2. **znajduje/nie znajduje się*** w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 1.10.2004r., str.2),
3. **sporządza/nie sporządza*** sprawozdania finansowe zgodnie z przepisami o rachunkowości (w przypadku, gdy podmiot sporządza ww. sprawozdania należy przedłożyć do Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu ich uwierzytelnione przez osobę upoważnioną do reprezentacji i składania oświadczeń zgodnie z dokumentem rejestrowym kserokopie za okres ostatnich 3 lat obrotowych).
4. wnioskowana pomoc de minimis związana z zatrudnieniem uczestnika w ramach zatrudnienia wspieranego **jest/ nie jest*** jedyną pomocą otrzymaną w tym zakresie,
5. **nie otrzymał/otrzymał*** w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku pomoc de minimis w wysokości (w przypadku korzystania z pomocy kumulującej się z pomocą de minimis należy załączyć zaświadczenie o udzielonej pomocy de minimis),
6. w okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku **nie uzyskał/uzyskał*** pomoc publiczną, która **nie kumuluje się/kumuluje się*** z wnioskowaną pomocą,
7. **spełnia/ nie spełnia** warunki rozporządzenia Komisji (WE) Nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 379 z 28.12.2006r., str. 5),
8. **wyraża zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w Ustawie o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13 czerwca 2003r. (Dz. U. Nr 122, poz.1143 ze zmianami), zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zmianami),
9. **zobowiązuje się do:**
 - **niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy we Wrocławiu otrzymał pomoc publiczną lub pomoc de minimis,**
 - **niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy we Wrocławiu zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku,**
10. **zobowiązuje się do zatrudnienia skierowanego uczestnika, przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy,**
11. **dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, ponadto oświadczam,** że posiadam wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności w tym m.in.: koncesje, licencje, zezwolenia, certyfikaty, a także wpisy do stosownych rejestrów.

Uwaga:

Dodatkowo z uwagi na fakt, iż wnioskowana pomoc jest pomocą de minimis należy wypełnić i załączyć „formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis” – wzór formularza jest załączony do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29.03.2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010r. nr 53, poz. 311 ze zmianami) oraz „sprawozdania finansowe” za okres 3 ostatnich lat obrotowych sporządzone zgodnie z przepisami o rachunkowości z zastrzeżeniem E pkt 3 wniosku. Niezłożenie w/w formularza oraz sprawozdań stanowi podstawę do nieuwzględnienia przedmiotowego wniosku.

.....
data i podpis, pieczęć osoby uprawnionej do
reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie
z dokumentem rejestrowym

¹ Art. 233 § 1 Kodeksu karnego stanowi:

„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 do lat 3”.

* niepotrzebne skreślić

F. ZAŁĄCZNIKI DO ZŁOŻENIA WRAZ Z WNIOSKIEM:

1. Umowa spółki cywilnej, jeżeli wniosek składa spółka cywilna.
2. Statut podmiotu – gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu.
3. Uwierzytelniona kserokopia koncesji, licencji, zezwolenia, certyfikatu lub innych wpisów do stosownych rejestrów, jeżeli profil prowadzonej działalności tego wymaga.
4. Wypełniony „formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis” - wzór formularza jest załączony do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311 ze zmianami).
5. W przypadku otrzymania pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku, należy załączyć zaświadczenia o udzielonej pomocy.
6. Sprawozdanie finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych sporządzone zgodnie z przepisami o rachunkowości – dotyczy podmiotów, które w części E pkt 3 wniosku (oświadczenie pracodawcy) zaznaczyły, że sporządzają sprawozdanie finansowe.
7. Zeznania o wysokości osiągniętych dochodów lub poniesionych strat z 3 ostatnich lat podatkowych (PIT-36) - dotyczy podmiotów, które w części E pkt 3 wniosku (oświadczenie pracodawcy) zaznaczyły, że nie sporządzają sprawozdań finansowych.
8. Uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa 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. Jeżeli pełnomocnictwo nie jest sporządzone w formie pisemnej z notarialnie poświadczonym podpisem należy go podpisać w obecności pracownika Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu w celu stwierdzenia własnoręczności podpisu.

PODSTAWA PRAWNA:

1. Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. (Dz. U. z 2013r., poz. 674 ze zmianami).
2. Ustawa o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13 czerwca 2003r. (Dz. U. z 2011r. Nr 43, poz. 225 ze zmianami).
3. Ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004r. (Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.).
4. Rozporządzenie Komisji (WE) Nr 1998/2006r. z dnia 15 grudnia 2006r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 379 z 28.12.2006r., str.5).
5. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29.03.2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010r. nr 53, poz. 311 ze zmianami).
6. Ustawa o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004 r. (Dz. U. z 2010r. Nr 220 poz. 1447 ze zmianami).
7. Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 1.10.2004, str. 2).