



Data wpływu wniosku: .....

Nr Wniosku - WnPI/20/.....

Węgrów, dnia .....

.....  
Pieczęćka firmowa wnioskodawcy

**Starosta Węgrowski**  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy w Węgrowie  
ul. Piłsudskiego 23  
07-100 Węgrów

#### W N I O S E K

**o organizowanie prac interwencyjnych w ramach projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie węgrowskim (IV)” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020**

na zasadach określonych w art. 51, art. 56, art. 59 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 1482 z późn. zm.), oraz zgodnie z rozporządzeniem 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).

1. Pełna nazwa pracodawcy .....
2. Adres siedziby .....,  
tel. ...., e-mail .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. Imię i nazwisko osoby reprezentującej pracodawcę .....
5. Imię i nazwisko osoby do kontaktu ....., tel. ....
6. Numer identyfikacyjny REGON....., NIP....., PKD .....
7. Forma organizacyjno – prawna .....
8. Rodzaj prowadzonej działalności .....
9. Data rozpoczęcia działalności .....
10. Pełna nazwa banku.....



## OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:
  - 1) nie zalegam z zapłatą wynagrodzeń pracownikom,
  - 2) nie zalegam z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
  - 3) nie zalegam z zapłatą innych danin publicznych,
  - 4) nie jest prowadzone wobec mnie postępowanie egzekucyjne w trybie sądowym lub administracyjnym,
  - 5) nie podlegam karze zakazu dostępu do środków, o których mowa w art.5 ust. 3 pkt 1 i 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (t.j. Dz.U. 2019 poz. 869 z późn.zm.).
  
2. Oświadczam, że: (\*niewłaściwe skreślić)  
**Jestem / nie jestem\*** beneficjentem pomocy de minimis w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 362 z późn.zm.).
  
3. Obowiązkowy okres utrzymania utworzonego miejsca/miejsc pracy w ramach prac interwencyjnych wynikający z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 1482 z późn. zm.) **wynosi 3 miesiące** przy refundacji do 6 miesięcy – na podstawie Art. 51 ust. 1.
  
4. Deklaracja zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej – po zakończeniu refundacji oraz okresu obowiązkowego zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych<sup>1</sup>
  - 1) Deklaruję zatrudnienie lub inną pracę zarobkową:
    - a. Na czas nieokreślony
    - b. Na czas określony tj. na..... m-ce(y)
  - 2) Nie deklaruję zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.
  
5. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis i pieczęć wnioskodawcy

<sup>1</sup>- odpowiednio zaznaczyć

## Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie z siedzibą w Węgrowie (ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów) reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w klauzuli informacyjnej dostępnej w siedzibie, na stronie www ([www.wegrow.praca.gov.pl](http://www.wegrow.praca.gov.pl)) i Biuletynie Informacji Publicznej Administratora ([www.bip.praca.wegrow.com.pl](http://www.bip.praca.wegrow.com.pl))

### ZAŁĄCZNIKI

1. Kserokopię umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności - w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa.
2. Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy *de minimis* przez jedno przedsiębiorstwo w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych - załącznik nr 1 do wniosku o organizowanie prac interwencyjnych, w przypadku, gdy pracodawca jest beneficjentem pomocy *de minimis*.
3. Oświadczenie o otrzymanej pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie oraz innej pomocy publicznej przez jedno przedsiębiorstwo w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych - załącznik nr 2 do wniosku o organizowanie prac interwencyjnych, w przypadku, gdy pracodawca jest beneficjentem pomocy *de minimis*.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc „*de minimis*” na podstawie Ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004r. (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 362 z późn zm.) oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się pomoc *de minimis* (Dz. U. z 2010r. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.), znajdujący się na stronie internetowej <http://wegrow.praca.gov.pl>, w przypadku, gdy pracodawca jest beneficjentem pomocy *de minimis*.
5. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.
6. Deklaracja ZUS DRA za miesiąc poprzedzający składanie wniosku o organizowanie prac interwencyjnych.



## Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....

Adres siedziby.....

NIP.....

REGON.....

**Oświadczam, że** w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych w/w przedsiębiorstwo **otrzymało / nie otrzymało\*** pomoc/(y) *de minimis* w łącznej wysokości.....zł, słownie: .....

co stanowi.....euro, słownie: .....

**Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.**

**Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem\*\***

.....  
(miejsce i data)

.....  
(pieczęć i podpis Pracodawcy lub Przedsiębiorcy)

*Pomoc de minimis w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013), oznacza całkowitą kwotę pomocy przyznanej jednemu przedsiębiorstwu w ciągu 3 lat podatkowych oraz przez państwo członkowskie, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego towarów). Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich w przypadku, gdy pomoc przyznawana jest w formie innej niż dotacje, kwotę pomocy stanowi ekwiwalent dotacji brutto pomocy. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.*

*Zgodnie z art.37 ust. 7 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r., o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej do czasu przekazania przez podmiot ubiegający się o pomoc zaświadczeń, oświadczeń lub informacji o których mowa w art. 37 ust. 1, 2 i 5 ww. ustawy, pomoc nie może być udzielana temu podmiotowi.*

### UWAGA!

W przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną należy dodatkowo wypełnić i dołączyć oświadczenia imienne każdego wspólnika.

\*niepotrzebne skreślić.

\*\*złożenie informacji niezgodnych z prawdą może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy oraz konsekwencjami wynikającymi z ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.



## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w roku podatkowym, w którym ubiegam się o pomoc de minimis oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych w ramach **jednego przedsiębiorstwa**<sup>\*</sup> (właściwe zaznaczyć);

1.  **nie otrzymałem(am)** pomocy de minimis w rolnictwie,  
 **otrzymałem(am)** pomoc de minimis w rolnictwie w wysokości .....
  
2.  **nie otrzymałem/am** pomocy de minimis w rybołówstwie,  
 **otrzymałem/am** pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokości .....
  
3.  **nie otrzymałem/am** innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis,  
 **otrzymałem/am** inną pomoc publiczną, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis, w wysokości .....

.....  
pieczętka i podpis wnioskodawcy