

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

Powiatowy Urząd Pracy
ul. 1 Maja 65
98-330 Pajęczno

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH

Na zasadach określonych w art. 135,137-139 w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z Dz. U z 2025r. poz. 620)

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:

1. Nazwa wnioskodawcy.....
2. Adres siedziby.....tel.....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. NIPREGONPKD.....
5. Osoba reprezentująca wnioskodawcę.....
.....
6. Krótka charakterystyka zakładu pracy:
 - rodzaj prowadzonej działalności:
 - data rozpoczęcia
 - forma organizacyjno-prawna:
 - zakład zarejestrowany w
 - stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego:.....
7. Numer rachunku bankowego:.....
8. Na dzieńzatrudniam pracowników w przeliczeniu na pełny etat.
9. Termin wypłaty wynagrodzenia:
 - wynagrodzenie wypłacane w miesiącu, w którym świadczono pracę
 - wynagrodzenie wypłacane w miesiącu następnym po miesiącu świadczenia pracy
10. Osoba do kontaktu ze strony pracodawcy:
 - imię i nazwisko
 - stanowisko i tel. kontaktowy.....
11. Adres do E-doręczeń lub epuap:.....
12. Czy podmiot ma konto na portalu praca.gov.pl tak nie
13. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na otrzymywanie korespondencji przez portal praca.gov.pl
 - tak nie

II. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA:

1. Liczba bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy
2. Proponowany data rozpoczęcia prac interwencyjnych:
3. Okres zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych.....
4. Wnioskowany okres refundacji prac interwencyjnych.....
5. Deklaruję zatrudnienie skierowanej/yh osoby/ób bezrobotnej/yh po zakończeniu okresu prac interwencyjnych na okres miesięcy.

Zawód (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)*	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymagania	Proponowane wynagrodzenie	Wnioskowana kwota refundacji

7. Dodatkowe wymagania:

8. System pracy: jednozmianowy dwuzmianowy trzymianowy ciągły

9. Praca w godzinach:

10. Rodzaj i miejsce prac interwencyjnych:

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(pieczętka i podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku /w przypadku kopii - potwierdzone za zgodność z oryginałem/:

1. Dokument potwierdzający formę prawną wnioskodawcy/wraz z powołaniem osoby reprezentującej/jeśli dotyczy.
2. Oświadczenie wnioskodawcy nr 1.

Beneficjent pomocy publicznej dodatkowo składa:

3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
4. Oświadczenie wnioskodawcy nr 2.

Uwaga:

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku przed podpisaniem umowy należy przedstawić zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości. Okres ważności ww. zaświadczenia wynosi 30 dni (okres ważności liczony jest od momentu jego wystawienia do dnia podpisania umowy).