

Radom,.....  
**Powiatowy Urząd Pracy w Radomiu**  
**Ul. Ks. Łukasika 3**  
**26-600 Radom**

**Wniosek dotyczący skierowania ..... bezrobotnych do prac interwencyjnych**

**I. Dane dotyczące pracodawcy**

1/ Nazwa.....  
.....

2/ Adres /siedziba /.....  
.....  
.....

3/ Telefon..... fax..... e-mail.....

4/ Regon..... NIP.....

5/ Konto bankowe.....

6/ Oznaczenie formy prawnej.....  
.....

7/ Krótki opis prowadzonej działalności .....  
.....  
.....

8/ Miejsce prowadzenia działalności bądź świadczenia pracy przez bezrobotnych .....  
.....

**II. Rodzaj Pracy oraz wymagania w stosunku do bezrobotnych.**

<b>LP</b>	<b>Stanowisko- rodzaj pracy</b>	<b>Liczba stanowis</b>	<b>Wymagania kwalifikacyjne stawiane pracownikowi</b>	<b>Proponowane Wynagrodzenie oraz wnioskowana wysokość refundacji</b>	<b>Uwagi</b>
<b>1</b>					
<b>2</b>					
<b>3</b>					
<b>4</b>					



- Zaświadczenie z US o nie zaleganiu w opłaceniu podatków
- Deklaracje ZUS DRA ostatnich 12 miesięcy
- Wypełniony FORMULARZ INFORMACJI O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ INNEJ NIŻ POMOC DE MINIMIS

**IX. Oświadczenia Pracodawcy bądź osoby upoważnionej przez nią**

Zgodnie z art. 75 Kodeksu postępowania administracyjnego, uprzedzony(a) o treści art. 233 § 1 Kodeksu karnego /” 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.” / art. 83 Kodeksu postępowania administracyjnego /” Art. 83. § 1. Nikt nie ma prawa odmówić zeznań w charakterze świadka, z wyjątkiem małżonka strony, wstępnych, zstępnych i rodzeństwa strony oraz jej powinowatych pierwszego stopnia, jak również osób pozostających ze stroną w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. Prawo odmowy zeznań trwa także po ustaniu małżeństwa, przysposobienia, opieki lub kurateli. § 2. Świadek może odmówić odpowiedzi na pytania, gdy odpowiedź mogłaby narazić jego lub bliskich wymienionych w § 1 na odpowiedzialność karną, hańbę lub bezpośrednią szkodę majątkową albo spowodować naruszenie obowiązku zachowania prawnie chronionej tajemnicy zawodowej./ oraz konsekwencjach z tego wynikających , oświadczam że :

- 1/ Nie zataiłem prawdy a powyżej zamieszczone dane i informacje są prawdziwe.
- 2/ Zakład pracy- pracodawca nie zalega w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- 3) Zakład pracy- pracodawca nie zalega w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 4) Zakład pracy- pracodawca nie posiada w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 5) Pracodawca może uzyskać refundację zgodnie z przepisami o warunkach dopuszczalności i nadzorowaniu pomocy publicznej dla przedsiębiorców
- 6/ Pracodawcy znane są zapisy Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do niej dotyczące organizowania prac interwencyjnych.
- 7) Pracodawca nie jest w stanie upadłości bądź likwidacji
- 8/ Pracodawca jest / nie jest przedsiębiorcą w myśl przepisów o swobodzie działalności gospodarczej oraz prawa powszechnie obowiązującego.
- 9) Pracodawca świadomy jest faktu iż:
  - prawo do wystąpienia o przyznanie refundacji nie ma charakteru roszczeniowego
  - wniosek nie prawidłowo wypełniony bądź złożony bez wymaganych dokumentów może być rozpatrzony odmownie

Radom dnia.....

.....  
Podpis upoważnionej osoby

**OCENA WNIOSKU:** .....

.....

.....

.....