

Załącznik nr 1
Do Zarządzenia nr 33/2014
Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
W Strzelcach Kraj.
Z dnia 18 sierpnia 2014 r.

.....
(pieczęć Pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Strzelcach Kraj.**

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

Na zasadach określonych w:

1. Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 674 z późn. zm.),
2. Rozporządzeniu 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 ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864),
3. Rozporządzeniu 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. 2013, str. 1)
4. Rozporządzeniu 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 we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

wnioskuję o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy dla bezrobotnego (ych) zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Strzelcach Kraj.

Wniosek dotyczy:

- ☐ Pracodawcy będącego beneficjentem pomocy w rozumieniu 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.)
- ☐ Pracodawcy niebędącego beneficjentem pomocy publicznej

A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa pracodawcy.....
2. Adres siedziby.....
- 3.Miejsce prowadzenia działalności.....
- 4.REGON..... Telefon/ fax.....
5. NIP..... PKD.....
- 6.Oznaczenie formy organizacyjno- prawnej prowadzonej działalności.....

.....

7. Liczba zatrudnionych pracowników (na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego, umowy o pracę nakładczą)

.....

8. Stopa ubezpieczenia wypadkowego.....%

9. Forma opodatkowania.....

10. Osoba uprawniona do reprezentowania Pracodawcy.....

B. DANE DOTYCZĄCE PRAC INTERWENCYJNYCH PRZY WYKONYWANIU KTORYCH MAJĄ BYĆ ZATRUDNIENI SKIEROWANI BEZROBOTNI

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych

.....

2. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych.....

.....

3. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych.....

.....

.....

4. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje, które powinni posiadać kierowani bezrobotni do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych.....

.....

.....

5. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych oraz wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych.

Lp.	Nazwa stanowiska	Ilość miejsc pracy	Okres subsydiowanego zatrudnienia oddo.... ¹⁾	Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto	Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów

¹⁾ do 6 miesięcy lub do 12 miesięcy

6. Proponowany okres dalszego zatrudnienia skierowanego bezrobotnego po zakończeniu subsydiowanego zatrudnienia ²⁾.....

²⁾ Proponowany okres dalszego zatrudnienia powinien wynosić:

- minimum 3 miesiące, jeżeli pracodawca wnioskuje o refundację wynoszącą od 1 do 6 miesięcy.
- minimum 6 miesięcy, jeżeli pracodawca wnioskuje o refundację powyżej 6 do 12 miesięcy.

C. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Upředzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zmianami), który brzmi: „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 3.”

oświadczam że:

1. **Nie zalegam/ zalegam *)** w dni złożenia wniosku z wypłatą wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz opłacaniem innych danin publicznych.
2. **Spełniam/ nie spełniam *)** warunki określone w Rozporządzeniu 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 ubezpieczenia społeczne (Dz. U. 2014 r. ,poz. 864).
3. **Spełniam/ nie spełniam *)** warunki określone w Rozporządzeniu 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 mini mis (Dz. UE L 352/1 z 24 12. 2013 r.).
4. **Nie otrzymałem/(am) / 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.
5. **Nie jestem powiązany / jestem powiązany *)** (osobowo lub kapitałowo) z innymi podmiotami w ramach „jednego przedsiębiorstwa”
 „ jedno przedsiębiorstwo” obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:
 - a) jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, współników lub członków;
 - b) jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
 - c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;
 - d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub współnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, współnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, współników lub członków tej jednostki.

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, których mowa w lit. a)- d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.

***) niepotrzebne skreślić**

pkt od 3 do 5 dotyczy pracodawców lub przedsiębiorców będących beneficjentami pomocy publicznej.

.....
(miejscowość, data)

Załączniki:

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy)

1. W przypadku pracodawców – spółek prawa handlowego kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy tj. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego.
2. W przypadku pracodawców działających w formie spółki cywilnej – umowa spółki cywilnej.
3. Statut podmiotu jeżeli odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu.
4. Uwierzytelnione kserokopie pełnomocnictwa do reprezentowania Pracodawcy oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w dokumencie rejestracyjnym.
5. Krajowa oferta pracy.
6. Wypełnione i podpisane oświadczenie, będące załącznikiem do niniejszego wniosku (**załącznik nr 1 – wypełniają beneficjenci pomocy publicznej**).
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (**wypełniają beneficjenci pomocy publicznej**).

Uwaga

Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracodawcę.

W przypadku nieprawidłowo wypełnionego lub niekompletnego wniosku będzie wyznaczony co najmniej 7 dniowy termin na uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostanie bez rozpatrzenia.

W terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku wnioskodawca otrzyma informację o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji.

OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

Ja, niżej podpisany/ a
(imię i nazwisko)

reprezentujący/a.....
(oznaczenie Pracodawcy pełna nazwa)

uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88,poz. 553 ze zmianami), który brzmi: „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 3.”

oświadczam że: w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat **otrzymałem*)** / **nie otrzymałem *)** środki stanowiące pomoc de minimis .

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kserokopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy.

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto	
						w zł	w EUR
Razem pomoc de minimis							

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy)

***) niepotrzebne skreślić**

Wzór

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

A. Informacje dotyczące wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko albo nazwa

.....
.....

2. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

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

3. Identyfikator gminy, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę¹⁾

.....

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

.....
.....

¹⁾ Należy wpisać siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.).

5.

Forma prawna²⁾	
przedsiębiorstwo państwowe	
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	
spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)	
inna forma prawna (podać jaka)	

6.

Wielkość wnioskodawcy, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str. 3)²⁾:	
1) mikroprzedsiębiorstwo	
2) małe przedsiębiorstwo	
3) średnie przedsiębiorstwo	
4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3	

7. Klasa działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)

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

8. Data utworzenia

.....
.....

²⁾ Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy

1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego³⁾, w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału?

☐ tak ☐ nie
☐ nie dotyczy

2) Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki, w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału?

☐ tak ☐ nie
☐ nie dotyczy

3) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?

☐ tak ☐ nie

4) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem naprawczym⁴⁾?

☐ tak ☐ nie

5) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi innych niż twierdzące w pkt 1-4, należy dodatkowo określić, czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:

- a) wnioskodawca odnotowuje rosnące straty? ☐ tak ☐ nie
- b) obroty wnioskodawcy maleją? ☐ tak ☐ nie
- c) zwiększeniu ulegają zapasy wnioskodawcy lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług? ☐ tak ☐ nie
- d) wnioskodawca ma nadwyżki produkcji⁵⁾? ☐ tak ☐ nie
- e) zmniejsza się przepływ środków finansowych? ☐ tak ☐ nie
- f) zwiększa się suma zadłużenia wnioskodawcy? ☐ tak ☐ nie
- g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań wnioskodawcy? ☐ tak ☐ nie
- h) wartość aktywów netto wnioskodawcy zmniejsza się lub jest zerowa? ☐ tak ☐ nie
- i) zaistniały inne okoliczności (podać jakie) wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej? ☐ tak ☐ nie

.....
.....

³⁾ Wysokość strat należy obliczać w odniesieniu do sumy wysokości kapitałów: zakładowego, zapasowego, rezerwowego oraz kapitału z aktualizacji wyceny.

⁴⁾ W rozumieniu ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe i naprawcze (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1361, z późn. zm.).

⁵⁾ Dotyczy wyłącznie producentów.

6) Czy pomimo wystąpienia okoliczności wymienionych w pkt 5, wnioskodawca jest w stanie odzyskać płynność finansową?

☐ tak

☐ nie

Jeśli tak, to w jaki sposób?

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

7) Czy wnioskodawca należy do grupy kapitałowej?

☐ tak

☐ nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, należy dodatkowo wskazać:

a) czy trudności wnioskodawcy mają charakter wewnętrzny?

☐ tak

☐ nie

☐ nie dotyczy

b) czy na trudną sytuację wnioskodawcy miały wpływ decyzje podmiotu dominującego dotyczące alokacji kosztów w ramach grupy kapitałowej?

☐ tak

☐ nie

☐ nie dotyczy

c) czy trudności wnioskodawcy mogą być przezwyciężone przez grupę?

☐ tak

☐ nie

☐ nie dotyczy

C. Informacje dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis

Czy wnioskowana pomoc de minimis dotyczy działalności:

1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury⁶⁾ ☐ tak ☐ nie

2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? ☐ tak ☐ nie

3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? ☐ tak ☐ nie

4) w sektorze węglowym⁷⁾ ☐ tak ☐ nie

5) w sektorze transportu drogowego⁸⁾, jeśli tak to: ☐ tak ☐ nie

a) czy pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarowego? ☐ tak ☐ nie

b) czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego i pozostałej działalności gospodarczej prowadzonej przez wnioskodawcę (w jaki sposób)? ☐ tak ☐ nie

⁶⁾ Objętych rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. WE L 17 z 21.01.2000, str. 22, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne rozdz. 4, t. 4, str. 198).

⁷⁾ Zgodnie z definicją zawartą w rozporządzeniu Rady (WE) nr 1407/2002 z dnia 23 lipca 2002 r. w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego (Dz. Urz. WE L 205 z 2.08.2002, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne rozdz. 8, t. 2, str. 170).

⁸⁾ W rozumieniu art. 4 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 125, poz. 874, z późn. zm.).

D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis⁹⁾

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy					Numer programu pomocowego, pomocy indywidualnej	Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe		informacje szczegółowe					nominalna	brutto	
			3a	3b	3c	3d	3e					
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												

⁹⁾ Należy wypełnić zgodnie z instrukcją stanowiącą załącznik do „Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”.

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia:

.....

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

.....

3) maksymalną dopuszczalną intensywność pomocy:

.....

4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:

.....

5) lokalizacja przedsięwzięcia:

.....

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:

.....

7) etapy realizacji przedsięwzięcia:

.....

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

.....

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

imię i nazwisko

nr telefonu

data i podpis

stanowisko służbowe

**Załącznik do formularza
informacji przedstawianych przy
ubieganiu się o pomoc de minimis**

**Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza informacji przedstawianych przy
ubieganiu się o pomoc de minimis**

Należy podać informacje o dotychczas otrzymanej pomocy, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których udzielana będzie pomoc de minimis. Na przykład, jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc de minimis otrzymał w przeszłości pomoc w związku z realizacją inwestycji, należy wykazać jedynie pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być udzielona pomoc de minimis.

1. Dzień udzielenia pomocy (kol. 1) – należy podać dzień udzielenia pomocy w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

2. Podmiot udzielający pomocy (kol. 2) – należy podać pełną nazwę i adres podmiotu, który udzielił pomocy. W przypadku gdy podmiot uzyskał pomoc na podstawie aktu normatywnego, który uzależnia nabycie prawa do otrzymania pomocy wyłącznie od spełnienia przesłanek w nim określonych, bez konieczności wydania decyzji albo zawarcia umowy, należy pozostawić to miejsce niewypełnione.

3. Podstawa prawna udzielenia pomocy (kol. 3)

Uwaga: istnieją następujące możliwości łączenia elementów tworzących podstawę prawną udzielenia pomocy, które należy wpisać w poszczególnych kolumnach tabeli w sposób przedstawiony poniżej.

Podstawa prawna - informacje podstawowe		Podstawa prawna - informacje szczegółowe		
3a	3b	3c	3d	3e
ustawa	przepis ustawy	-	-	-
ustawa	przepis ustawy	akt wykonawczy	przepis aktu wykonawczego	-
ustawa	przepis ustawy	akt wykonawczy	przepis aktu wykonawczego	decyzja/uchwała/ umowa
ustawa	przepis ustawy	-	-	decyzja/uchwała/ umowa

Kol. 3a - Podstawa prawna - informacje podstawowe - jeżeli pomoc została udzielona na podstawie ustawy należy podać w następującej kolejności: datę aktu i tytuł aktu oraz oznaczenie roku, numeru i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany.

Kol. 3b - Podstawa prawna - informacje podstawowe - należy podać oznaczenie przepisu będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: artykuł ustawy, ustęp, punkt, litera, tiret).

Kol. 3c - Podstawa prawna - informacje szczegółowe - jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczy do ustawy, należy podać w następującej kolejności: nazwę organu wydającego akt, datę aktu i tytuł aktu oraz oznaczenie roku, numeru i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany.

Kol. 3d - Podstawa prawna - informacje szczegółowe - należy podać oznaczenie przepisu aktu wykonawczego będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: paragraf, ustęp, punkt, litera, tiret).

Kol. 3e - Podstawa prawna - informacje szczegółowe - jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy podać symbol określający ten akt; w przypadku decyzji - numer decyzji, w przypadku uchwały - numer uchwały, w przypadku umowy – numer, przedmiot oraz strony umowy.

4. Numer programu pomocowego/pomocy indywidualnej (kol. 4) - w przypadku gdy pomoc publiczna była udzielona w ramach programu pomocowego, należy podać numer programu pomocowego nadany przez Komisję Europejską, a w przypadku pomocy indywidualnej należy podać numer pomocy indywidualnej nadany przez Komisję Europejską (numery programów pomocowych oraz pomocy indywidualnej zamieszczone są na stronie internetowej Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów). W przypadku pomocy de minimis kolumny nr 4 nie wypełnia się.

5. Forma pomocy (kol. 5) - należy podać formę otrzymanej pomocy (np. dotacja, refundacja, ulga podatkowa).

6. Wartość otrzymanej pomocy (kol. 6) - należy podać:

- a) wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwota udzielonej pożyczki lub kwota odroczonego podatku) oraz
- b) wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. Nr 194, poz. 1983, z późn. zm.)).

7. Przeznaczenie pomocy (kol. 7) – należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy według poniższej tabeli.

Wyszczególnienie	Kod
1	2
A. POMOC HORYZONTALNA	
Pomoc na działalność badawczą, rozwojową i innowacyjną	
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe	a1.1
pomoc dla młodych innowacyjnych przedsiębiorstw	a1.2
pomoc na techniczne studia wykonalności	a1.3
pomoc na innowacje w obrębie procesów i innowacje organizacyjne w sektorze	a1.4

usług	
pomoc na usługi doradcze w zakresie innowacji i usługi wsparcia innowacji	a1.5
pomoc na tymczasowe zatrudnienie wysoko wykwalifikowanego personelu	a1.6
pomoc na klastry innowacyjne	a1.7
pomoc na pokrycie kosztów praw własności przemysłowej dla małych i średnich przedsiębiorstw	a1.8
Pomoc na ochronę środowiska	
pomoc inwestycyjna umożliwiająca przedsiębiorstwom dostosowanie do norm wspólnotowych (zgodnie z załącznikiem XII Traktatu o przystąpieniu Rzeczypospolitej Polskiej do Unii Europejskiej), zastosowanie norm surowszych niż normy wspólnotowe w zakresie ochrony środowiska lub podniesienie poziomu ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	a2.1
pomoc na nabycie nowych środków transportu spełniających normy surowsze niż normy wspólnotowe lub podnoszących poziom ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	a2.2
pomoc na szybkie przystosowanie małych i średnich przedsiębiorstw do przyszłych norm wspólnotowych	a2.3
pomoc w obszarze ochrony środowiska na inwestycje zwiększające oszczędność energii	a2.4
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na układy kogeneracji o wysokiej sprawności	a2.5
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na propagowanie energii ze źródeł odnawialnych	a2.6
pomoc na badania środowiska	a2.7
pomoc na ochronę środowiska w formie ulg podatkowych	a2.8
pomoc na efektywne energetycznie ciepłownictwo komunalne	a2.9
pomoc na gospodarowanie odpadami	a2.10
pomoc na rekultywację zanieczyszczonych terenów	a2.11
pomoc na relokację przedsiębiorstw	a2.12
pomoc dotycząca programów handlu uprawnieniami	a2.13
Pomoc inwestycyjna i na zatrudnienie dla małych i średnich przedsiębiorstw	
pomoc inwestycyjna	a3
pomoc na zatrudnienie	a4
Pomoc na usługi doradcze dla małych i średnich przedsiębiorstw oraz udział małych i średnich przedsiębiorstw w targach	
pomoc na usługi doradcze	a5
pomoc na udział w targach	a6
Pomoc na rzecz małych przedsiębiorstw nowo utworzonych przez kobiety	a24
Pomoc dla pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji oraz pracowników niepełnosprawnych	
pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji	a11
pomoc w formie subsydiów płacowych na zatrudnianie pracowników niepełnosprawnych	a12
pomoc na rekompensatę dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracowników niepełnosprawnych	a13
Pomoc szkoleniowa	a14
Pomoc na ratowanie	a15

Pomoc na restrukturyzację	a16
Pomoc udzielana na naprawienie szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia	a17
Pomoc udzielana na zapobieżenie lub likwidację poważnych zakłóceń w gospodarce o charakterze ponadsektorowym	a18
Pomoc udzielana na wsparcie krajowych przedsiębiorców działających w ramach przedsięwzięcia gospodarczego podejmowanego w interesie europejskim	a19
Pomoc na wspieranie kultury i zachowanie dziedzictwa kulturowego	a20
Pomoc o charakterze socjalnym dla indywidualnych konsumentów	a21
Pomoc w formie kapitału podwyższonego ryzyka	a22
Pomoc przeznaczona na ułatwianie rozwoju niektórych działań gospodarczych lub niektórych regionów gospodarczych, o ile nie zmienia warunków wymiany handlowej w zakresie sprzecznym z rynkiem wewnętrznym	a23
B. POMOC REGIONALNA	
pomoc inwestycyjna	b1
pomoc na zatrudnienie	b2
regionalna pomoc inwestycyjna na duże projekty inwestycyjne	b3
pomoc operacyjna	b4
pomoc dla nowo utworzonych małych przedsiębiorstw	b5
C. INNE PRZEZNACZENIE	
pomoc stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym	c5
pomoc de minimis	e1
D. POMOC W SEKTORACH - przeznaczenia szczególne	
SEKTOR GÓRNICTWA WĘGLA	
pomoc na pokrycie kosztów nadzwyczajnych	d3.1
pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem likwidacji	d3.2
pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem dostępu do zasobów węgla	d3.3
pomoc na inwestycje początkowe	d3.4
SEKTOR TRANSPORTU	
ŻEGLUGA MORSKA	
pomoc inwestycyjna	d4.1
pomoc na poprawę konkurencyjności	d4.2
pomoc na repatriację marynarzy	d4.3
pomoc na wsparcie żeglugi bliskiego zasięgu	d4.4
LOTNICTWO	
pomoc na budowę infrastruktury portu lotniczego	d5.1
pomoc na usługi portu lotniczego	d5.2
pomoc dla przewoźników na rozpoczęcie działalności	d5.3
SEKTOR KOLEJOWY	
pomoc regionalna w celu zakupu lub modernizacji taboru	d6.1
pomoc w celu anulowania długów	d6.2
pomoc na koordynację transportu	d6.3
TRANSPORT MULTIMODALNY I INTERMODALNY	d7
INNA POMOC W SEKTORZE TRANSPORTU	t

SEKTOR ENERGETYKI	
pomoc na pokrycie kosztów powstałych u wytwórców w związku z przedterminowym rozwiązaniem umów długoterminowych sprzedaży mocy i energii elektrycznej	d8
SEKTOR KINEMATOGRAFII	
pomoc dotycząca kinematografii i innych przedsięwzięć audio-wizualnych	d9
SEKTOR TELEKOMUNIKACYJNY	d10

KRAJOWA OFERTA PRACY

Oferta otwarta: zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy* ☐
 Oferta zamknięta: niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy* ☐
 Oferta pracy tymczasowej* ☐ Oferta pracy subsydiowanej* ☐

I. Dane dotyczące pracodawcy / agencji zatrudnienia		
Nazwa pracodawcy: NIP: REGON: PKD: Liczba zatrudnionych pracowników:	Forma prawna działalności*: 1. Sp. z o.o. 2. S.A. 3. S.C. 4. Sp. jawna 5. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą 6. Jednostka budżetowa 7. Inne 8. Agencja zatrudnienia# Nr wpisu do rejestru agencji zatrudnienia # oferta stanowi / nie stanowi* oferty pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19g ustawy	Adres pracodawcy: Ulica: Miejscowość: Kod pocztowy: - Gmina: Telefon: Nr fax: e-mail: strona internetowa:
Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej do kontaktów: Imię i nazwisko: Stanowisko: Telefon:		Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą*: 1. kontakt osobisty w godz. 2. kontakt telefoniczny (nr tel.) 3. e-mail 4. inny (jaki?)
II. Dane dotyczące zgłaszanego miejsca pracy		
Nazwa zawodu:	Kod zawodu: 	Nazwa stanowiska:
Liczba wolnych miejsc pracy: w tym dla osób niepełnosprawnych: Wnioskowana liczba kandydatów:		Ogólny zakres obowiązków:
Miejsce wykonywania pracy:	Wymiar czasu pracy*: 1. pełny 2. pół etatu 3. 3/4 etatu 4. inny (jaki?) Wysokość wynagrodzenia brutto: System wynagradzania: Data rozpoczęcia pracy:	Rodzaj umowy*: 1. na czas nieokreślony 2. na czas określony 3. na okres próbny 4. na zastępstwo 5. umowa zlecenie 6. umowa o dzieło 7. umowa agencyjna 8. umowa o pracę tymczasową 9. inne (jakie?) Okres zatrudnienia (w przypadku umów o pracę):
III. Dane dotyczące oczekiwań pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy		
Poziom wykształcenia (kierunek /specjalność):	Umiejętności:	Uprawnienia:
Doświadczenie zawodowe:	Znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości:	Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG*: (jeżeli zaznaczono TAK proszę wypełnić część V) TAK NIE

IV. Postępowanie z ofertą pracy		
Okres aktualności oferty: od do	Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę:	Oferta jest zgłoszona w tym samym czasie do innego powiatowego urzędu pracy TAK NIE [] [] Jeżeli tak, to w jakim?
Jestem zainteresowany upowszechnieniem oferty pracy w wybranych państwach EOG: TAK NIE [] [] Jeżeli tak, to w jakim?		Jestem zainteresowany przekazaniem oferty do innych powiatowych urzędów pracy: TAK NIE [] [] Jeżeli tak, to w jakim?
Jestem zainteresowany zorganizowaniem giełdy pracy: TAK NIE [] []	<i>Giełda pracy to zorganizowana przez urząd pracy forma bezpośredniego kontaktu pracodawcy z wieloma kandydatami do pracy, dobranymi przez pośrednika pracy spośród osób zarejestrowanych</i>	
V. Wymagania uzupełniające dla obywateli UE/EOG		
1. Poziom znajomości języka polskiego 2. Rodzaj dokumentów wymaganych przez pracodawcę 3. Język, w jakim należy składać dokumenty 4. Pracodawca zapewnia zakwaterowanie TAK / NIE * na koszt pracownika/pracodawcy * 5. Pracodawca zapewnia wyżywienie TAK / NIE * na koszt pracownika/pracodawcy * 6. Pracodawca sfinansuje lub dofinansuje koszty podróży lub przeprowadzki TAK / NIE *, warunki 7. Przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego, w przypadku zaistnienia takiej sytuacji 8. Państwa UE/EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona 9. Inne niezbędne informacje ze względu na charakter wykonywanej pracy		
VI. Oświadczenia pracodawcy		
Zostałem(am) poinformowany (a), że nieuzupełnienie zgłoszenia Krajowej Oferty Pracy w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy. Oświadczam, że zobowiązuję się powiadomić PUP osobiście lub telefonicznie o nieaktualnej ofercie pracy, o dokonaniu wszelkich zmian dot. m.in. sposobu kontaktu, wymagań wobec kandydatów itp. . lub o potrzebie przedłużenia daty ważności oferty pracy. W przypadku zgłoszenia oferty pracy po raz pierwszy należy dołączyć dokumenty: REGON, NIP, wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS. Miejscowość, data Podpis pracodawcy/osoby upoważnionej POUCZENIE: W przypadku gdy pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania dyskryminujące, lub zgłosił tę ofertę pracy do innego powiatowego urzędu pracy lub w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został skazany za naruszenie praw pracowniczych i jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie, powiatowy urząd pracy powiadamia pracodawcę pisemnie wraz z uzasadnieniem o odmowie przyjęcia oferty pracy do realizacji.		
Kontakt z pośrednikami pracy: • Strzelce Kraj. Al. Wolności 39, tel. 95-7637226, 95-7631666, 508292675 • Drezdenko ul. Kościuszki 42c/14, tel. 95-7622354, 95-7626066, 508274070 • Dobiegniew ul. Mickiewicza 3, tel. 95-7611881, 508240684		