

.....  
(pieczęć firmowa zakładu pracy)

**Starosta Kozienski**  
za pośrednictwem  
**Powiatowego Urzędu Pracy**  
w Koziensicach

**WNIOSEK**

**o skierowanie bezrobotnych do wykonywania prac interwencyjnych dla podmiotów  
nieprowadzących działalności gospodarczej**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy(Dz.U.z 2008r. Nr 69 poz. 415 z późn. zm.) i rozporządzenia MPiPS z dnia 7 stycznia 2009r. (Dz.u.Nr 5 poz. 25 z 2009r.) w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenie społeczne

**I Wnioskodawca**

1. Pełna nazwa firmy.....
2. Adres.....Nr.tel.....
3. Osoba reprezentująca firmę.....  
/Nazwisko i imię/
4. Nr. REGON-u i EKD.....
5. Numer Identyfikacji Podatkowej /Firmy/.....
6. Nazwa Banku i nr konta.....
7. Forma organizacyjno -prawna
8. Rodzaj podatku: (właściwą podkreślić)  
- podatek dochodowy od osób fizycznych, stawka podatku.....%  
- podatek dochodowy od osób prawnych, stawka podatku.....%
9. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe na 2009r wynosi  
.....%

**II. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy:**

Forma	Liczba zorg. miejsc pracy	W jakim okresie?	Liczba zatrudnionych os. po wygaśnięciu umowy
1	2	3	4
Prace interwencyjne			
Refundacja doposażenia stanowiska pracy			
PEFRON			
SZKOLENIA			
Staże			
Przygotowanie zawodowe			

### III. Dane dotyczące wnioskowanych miejsc pracy:

Lp.	Nazwa stanowiska	Ilość miejsc pracy	Pożądane lub niezbędne kwalifikacje	Proponowane wynagrodzenie	Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia

1. Miejsce świadczonej pracy.....
2. Proponowany okres organizacji prac interwencyjnych od dnia ..... do dnia .....
3. Po upływie okresu wykonywania prac interwencyjnych .....osób zostanie zatrudnionych na czas nieokreślony/ określony .....

#### Zaświadczamy, że:

- Zalegam/nie zalegam z podatkami w Urzędzie Skarbowym oraz wpłatami składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych oraz innymi płatnościami w stosunku do Skarbu Państwa
- Prowadzę/nie prowadzę działalności gospodarczej (zarobkowej ani non profit).

**Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233k.k., który stanowi „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”**

Data.....

#### Podpisy

.....  
/Główny Księgowy/

.....  
/Pracodawca/

#### Załączniki:

1. Kopia dokumentu poświadczającego formę organizacyjno-prawną firmy.
2. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z podatkami ( w przypadku jednostek budżetowych oświadczenie Głównego Księgowego).
3. Zaświadczenie z ZUS o nie zaleganiu z opłatami składek ( w przypadku jednostek budżetowych oświadczenie Głównego Księgowego)
4. Oświadczenie pracodawcy, że nie znajduje się w trudnej sytuacji ekonomicznej