

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

.....
(miejsowość, data)

**Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Międzyrzeczu**

**Wniosek
o zorganizowanie pracy w ramach refundacji składek na ubezpieczenia społeczne
w trybie art. 47 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach
rynku pracy (Dz. U. 2021. poz. 1100 z późn.zm.)**

Informacje dotyczące zakładu pracy:

Pełna nazwa wnioskodawcy

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

Adres siedziby:

Adres e-mail.....

Miejsce prowadzenia działalności.....

Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności.....

Numer REGON.....

Numer NIP.....

Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe płaconej przez wnioskodawcę (wpisać %)

Zakład prowadzi działalność od dnia w zakresie

.....

PKD.....

Obecnie zatrudniam.....pracowników w pełnym wymiarze czasu pracy.

Numer rachunku bankowego.....

Imię i nazwisko osoby do zawierania umów cywilno-prawnych

.....

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem, numer telefonu

.....

Dane dotyczące organizowanego miejsca zatrudnienia bezrobotnych:

Proszę o rozważenie możliwości skierowania do naszego zakładu pracy(podać liczbę).....
bezrobotnego/bezrobotnych zarejestrowanego/zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie
Pracy w Międzyrzeczu. Planowana data zatrudnienia od..... . Osoba/y
bezrobotna/e będzie/będą zatrudniona/e w pełnym wymiarze czasu pracy.
Bezrobotna/bezrobotne osoba/y zatrudniona/e będzie/będą na stanowisku/ach:

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

Miejsce pracy będzie znajdowało się (pełny adres):

.....
.....

Praca będzie polegała na (opis wykonywanych czynności)

.....
.....

Kierowani przez urząd bezrobotni powinni posiadać:

- wykształcenie.....
- zawód wyuczony lub wykonywany.....
- dodatkowe umiejętności.....
- staż pracy na wskazanym we wniosku stanowisku.....
- czas pracy – system pracy
 - a) jednozmianowy
 - b) dwuzmianowy
 - c) ruch ciągły

Osoby bezrobotne spełniające w/w wymagania powinny zgłaszać się (należy podać faktyczne
miejsce kontaktu bezrobotnego z pracodawcą) :

.....
.....

Proponowane wynagrodzenie brutto.....zł./m-c określone zostało na zasadach
obowiązujących pracowników stałych zatrudnionych w zakładzie na takich samych lub
podobnych stanowiskach pracy.

Oświadczenia i deklaracje:

1. dane wskazane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,
2. nie zalegam z opłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz FGŚP,
3. nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych (podatki, opłaty lokalne),
4. nie posiadam żadnych nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) Oświadczam, że dane zawarte w mniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy)

Załączniki:

- formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
- wysokość otrzymanej pomocy de minimis,
 - zgłoszenie krajowej oferty pracy.

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

**Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Międzyrzeczu**

W związku z umową Nr z dnia.....o zorganizowanie pracy w ramach refundacji poniesionych kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne na podstawie art. 47 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2021. poz. 1100 z późn.zm.), proszę o refundację wg poniższego zestawienia:

Lp	Miesiąc/Rok	Kwota wynagrodzenia brutto	Refudowana kwota (składka: emerytalna, rentowa, wypadkowa).
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
	RAZEM:		

Numer rachunku bankowego:

Załączniki:

1. kserokopia listy płac za 12 m-cy,
2. kserokopie dowodów wpłaty, lub zaświadczenie ZUS o nie posiadaniu zaległości,
3. kserokopie deklaracji rozliczeniowych ZUS DRA za 12 miesięcy,
4. kserokopie zwolnień lekarskich (jeżeli były),
5. umowa o pracę o zatrudnieniu na dalszy okres.

Kserokopie dokumentów potwierdzone adnotacją „ za zgodność z oryginałem”