

**Umowa nr .....**  
**o zorganizowanie prac interwencyjnych**  
**dla osób bezrobotnych**

zawarta w dniu ..... r. pomiędzy **Gminą Miasta Tarnowa – Powiatowym Urzędem Pracy w Tarnowie pl. Bema 3**, w imieniu której działa **Stanisław Dyduśiak – Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Tarnowie**, zwaną w dalszej treści umowy „Urzędem”,

a .....

zwaną(-ym) w dalszej treści umowy „Pracodawcą”,

zwani łącznie w dalszej treści umowy „Stronami”.

Strony zawierają niniejszą umowę na podstawie art. 51 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409) oraz rozporządzenia 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).

**§ 1**

Refundacja kosztów wynagrodzeń, nagród i składek na ubezpieczenia społeczne jest pomocą *de minimis*, w rozumieniu przepisów rozporządzenia 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 dnia 24.12.2013 r., str. 1) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.

**§ 2**

1. Pracodawca zobowiązuje się do:

- 1/ zatrudnienia **1** skierowanego(-ych) przez Urząd bezrobotnego(-ych) w ramach prac interwencyjnych na następującym(-ych) stanowisku(-ach) pracy: .....,
  - niezbędne lub pożądane kwalifikacje osoby (osób) bezrobotnej(-ych): .....,
  - rodzaj wykonywanych prac interwencyjnych: .....,
  - miejsce wykonywania prac: .....
- 2/ zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego(-ych) przez Urząd bezrobotnego(-ych) w terminie **30 dni** od dnia zawarcia niniejszej umowy,
- 3/ zawarcia umowy o pracę ze skierowanym(-ymi) przez Urząd bezrobotnym(-ymi) na okres **co najmniej 9 miesięcy** obejmujący:
  - 1) **6 miesięczny** okres refundacji kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne,
  - 2) **3 miesięczny** okres zobowiązania do dalszego zatrudnienia skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych) po upływie okresu, o którym mowa w ppkt. 1),
- 4/ nieprzerwanego zatrudniania przez okres **co najmniej 9 miesięcy** skierowanego(-ych) przez Urząd bezrobotnego(-ych),
- 5/ doręczenia do Urzędu w terminie **7 dni** od dnia zatrudnienia kserokopii umowy o pracę zawartej z bezrobotnym(-ymi) oraz zgłoszenia do ubezpieczeń ZUS ZUA,

- 6/ obowiązkowego powiadomienia Urzędu o każdym przypadku wcześniejszego rozwiązania, bez względu na formę rozwiązania, umowy o pracę zawartej ze skierowanym(-ymi) na miejsce interwencyjne bezrobotnym(-ymi) w terminie **7 dni** od dnia jej rozwiązania, poprzez przedłożenie kserokopii świadectwa pracy,
  - 7/ obowiązkowego informowania Urzędu o zmianach w zawartej z bezrobotnym umowie o pracę,
  - 8/ informowania na bieżąco o wszelkich zmianach dotyczących prowadzonej działalności (zmiana adresu, oznaczenia, itp.),
2. W celu ustalenia czy Pracodawca wywiązał się z warunku, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 3 i 4 niniejszej umowy Urząd dokonuje weryfikacji okresu zatrudnienia na podstawie dostępnych mu źródeł, a w przypadku braku możliwości sprawdzenia okresu zatrudnienia albo powstania wątpliwości co do prawidłowości zatrudnienia skierowanego bezrobotnego Pracodawca będzie zobowiązany do udokumentowania tego okresu poprzez przedłożenie do Urzędu, w terminie 14 dni od dnia otrzymania pisma, pod rygorem zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji zgodnie z § 5:
- a) oświadczenia o pozostawaniu w zatrudnieniu skierowanego(-ych) przez Urząd bezrobotnego(-ych) przez **okres 9 miesięcy** zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy oraz
  - b) imiennych raportów miesięcznych o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach osoby(-ób) zatrudnionej(-ych) na stanowisku(-ach) interwencyjnym (-ych) (RCA) oraz imiennych raportów miesięcznych o wypłaconych świadczeniach i przerwach w opłacaniu składek (RSA) za okres, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 3 ppkt 2.

### § 3

Pracodawca potwierdza, że oświadczenia złożone do wniosku *o zorganizowanie prac interwencyjnych dla osób bezrobotnych* są aktualne na dzień zawarcia niniejszej umowy.

### § 4

1. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 3 ppkt 2, Urząd skieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
2. Zatrudnienie kolejnego skierowanego przez Urząd bezrobotnego powinno nastąpić w terminie 30 dni od dnia rozwiązania umowy o pracę z poprzednim pracownikiem.
3. Jednocześnie przerwa wynikająca z powodu ustania zatrudnienia powoduje wydłużenie okresu, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 4 umowy o czas trwania przerwy.
4. W przypadku udzielenia urlopu bezpłatnego pracownikowi zatrudnionemu na miejscu interwencyjnym okres, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 4 umowy podlega wydłużeniu o czas trwania urlopu.

### § 5

1. Pracodawca zobowiązuje się do zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu, w przypadku:

- 1/ rozwiązania **przez pracodawcę** umowy o pracę z zatrudnionym na miejscu interwencyjnym pracownikiem przed upływem okresu, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 4, z zastrzeżeniem postanowień § 4 ust. 3 i 4 z przyczyn innych niż wymienione w § 4 ust. 1,
  - 2/ odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy;
  - 3/ naruszenia innych warunków umowy.
2. Pracodawca zobowiązuje się do zwrotu otrzymanej refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty udzielonej pomocy od dnia wypłaty pierwszej kwoty udostępnionych środków, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu w przypadku złożenia niezgodnych z prawdą informacji, zaświadczeń lub oświadczeń w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 708).
  3. Odsetki ustawowe, o których mowa w ust. 1 naliczane są od dnia wypłaty pierwszej kwoty udostępnionych środków do dnia całkowitej spłaty, tj. wpływu na rachunek bankowy Urzędu.

## § 6

Pracodawca nie ma obowiązku zwrotu refundacji kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu, w przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez Urząd na zwolnione stanowisko pracy.

## § 7

Urząd zobowiązuje się do refundacji części poniesionych przez Pracodawcę kosztów wypłaconego wynagrodzenia, nagród do wysokości: **brutto .....zł słownie: ..... złotych** za miesiąc na jednego skierowanego przez Urząd bezrobotnego zatrudnionego na miejscu interwencyjnym w pełnym wymiarze czasu pracy oraz składki na ubezpieczenia społeczne do wysokości: **.....%** od refundowanego wynagrodzenia,  
**przez okres 6 miesięcy od dnia zatrudnienia skierowanego przez Urząd bezrobotnego.**

## § 8

1. Refundacja w wysokości i w okresie ustalonym w § 7 odbywać się będzie na podstawie składanego co miesiąc wniosku Pracodawcy o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych bezrobotnych zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty:
  - 1/ kserokopię listy obecności (karty ewidencji czasu pracy – w przypadku nieprowadzenia list obecności),
  - 2/ kserokopię listy płac,
  - 3/ kserokopię raportów ZUS RCA, RSA i zwolnień lekarskich,
  - 4/ oświadczenie Pracodawcy o dokonanych wypłatach.
3. Refundacja odbywać się będzie w formie przelewu bankowego na numer rachunku bankowego podany we wniosku **w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku wraz z kompletem dokumentów.**

## § 9

Roszczenia Pracodawcy z tytułu refundacji z Funduszu Pracy należnych świadczeń, ulegają przedawnieniu z upływem 12 miesięcy od dnia, w którym roszczenie stało się wymagalne.

## § 10

1. Urząd zastrzega sobie prawo kontroli realizacji zawartej umowy o pracę z pracownikiem zatrudnionym na miejscu interwencyjnym oraz przestrzegania ustaleń zawartych w niniejszej umowie.
2. Pracodawca jest zobowiązany umożliwić przeprowadzenie kontroli w zakresie prawidłowości realizacji przedmiotu umowy dokonywanej przez Urząd.
3. Kontrolę przeprowadza się w siedzibie Pracodawcy lub w miejscu wykonywania prac interwencyjnych przez skierowaną(-e) osobę(-y) bezrobotną(-e).

## § 11

1. Umowa wygasa w przypadku niezatrudnienia w ramach umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych) w terminie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 umowy.
2. Ponadto umowa wygasa, jeżeli w okresie, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 4 z zastrzeżeniem postanowień § 4 ust. 3 i 4 wystąpi co najmniej jedna z wymienionych poniżej okoliczności:
  - 1/ niewywiązanie się Pracodawcy z obowiązków określonych w § 4 ust. 2 umowy,
  - 2/ zawieszenie przez Pracodawcę działalności gospodarczej na podstawie ustawy Prawo przedsiębiorców,
  - 3/ wykreślenie Pracodawcy z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo Krajowego Rejestru Sądowego z wyjątkiem łączenia, podziału i przekształceń spółek wynikających z przepisów Kodeksu spółek handlowych.

## § 12

W zakresie nieunormowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:

- 1/ ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409),
- 2/ rozporządzenia 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/ ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – *Kodeks Cywilny* (Dz. U. z 2019 r. poz. 1145),
- 4/ ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (Dz. U. z 2020 r. poz. 708).

## § 13

Wszelkie spory powstałe w wyniku realizacji niniejszej umowy podlegają rozpoznaniu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Urzędu.

## § 14

Wszelkie zmiany i uzupełnienia dotyczące niniejszej umowy dokonywane będą na piśmie, pod rygorem nieważności.

## § 15

1. Strony zastrzegają następujące adresy dla doręczeń:  
**Urząd:** Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowie, plac gen. J. Bema 3, 33-100 Tarnów,  
**Pracodawca:** .....

2. Zmiana w/w adresów nie stanowi zmiany umowy. W przypadku zmiany adresu, Strona, której zmiana dotyczy jest zobowiązana do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie drugą Stronę w formie pisemnej. Niewywiązanie się z obowiązku poinformowania o zmianie adresu, skutkuje uznaniem korespondencji wysłanej na ww. adres za doręczoną.

### § 16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

.....  
Urząd

.....  
Pracodawca

Załącznik nr 1  
do umowy nr .....  
zawartej w dniu .....  
z .....

### WNIOSEK

**o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych) w ramach prac interwencyjnych za miesiąc .....**

Na podstawie: art. 51 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409), z tytułu zatrudnienia bezrobotnego(-ych) w pełnym wymiarze czasu pracy, prosimy o refundację:

- wynagrodzenia w kwocie .....
- składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia w rozumieniu art. 2 ust. 1, pkt 38 w/w ustawy .....

**Ogółem do refundacji kwota: .....**

(słownie złotych .....

Środki finansowe prosimy przekazać .....

(nazwa banku, nr rachunku)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczętka i podpis pracodawcy

Załączniki:

1. Kserokopia listy obecności, (karta ewidencji czasu pracy – w przypadku nieprowadzenia listy obecności),
2. Kserokopia listy płac,
3. Kserokopie deklaracji ZUS RCA, RSA i zwolnień lekarskich,
4. Oświadczenie pracodawcy o dokonanych wypłatach.

**Kserokopie dokumentów należy podpisać, opieczętować i potwierdzić za zgodność z oryginałem. Raporty ZUS RCA, RSA drukowane w trybie roboczym nie będą przyjmowane przez tut. Urząd.**

.....  
(pieczęć firmowa pracodawcy)

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O DOKONANYCH WYPŁATACH

1. Oświadczam, że wynagrodzenie:

- a) .....  
(imię i nazwisko pracownika)  
zostało wypłacone **gotówką/przelewem na wskazany przez pracownika rachunek bankowy\*** w dniu ..... w kwocie .....zł.
- b) .....  
(imię i nazwisko pracownika)  
zostało wypłacone **gotówką/przelewem na wskazany przez pracownika rachunek bankowy\*** w dniu ..... w kwocie .....zł.
- c) .....  
(imię i nazwisko pracownika)  
zostało wypłacone **gotówką/przelewem na wskazany przez pracownika rachunek bankowy\*** w dniu ..... w kwocie .....zł.
- d) .....  
(imię i nazwisko pracownika)  
zostało wypłacone **gotówką/przelewem na wskazany przez pracownika rachunek bankowy\*** w dniu ..... w kwocie .....zł.
- e) .....  
(imię i nazwisko pracownika)  
zostało wypłacone **gotówką/przelewem na wskazany przez pracownika rachunek bankowy\*** w dniu ..... w kwocie .....zł.

2. Oświadczam, że ww. pracownik(-cy) otrzymuje(-a) wynagrodzenie(-a) zgodnie z **Regulaminem Wynagradzania/umową o pracę\***.

3. Oświadczam, że od wynagrodzenia(-ń) ww. pracownika(-ów) dokonano zapłaty z następujących tytułów:

- a) składki na ubezpieczenia społeczne  
(w tym składka wypadkowa .....%) w dniu ..... w kwocie .....zł
- b) składki na ubezpieczenie zdrowotne w dniu ..... w kwocie .....zł
- c) zaliczki na podatek dochodowy w dniu ..... w kwocie .....zł

\* niepotrzebne skreślić

.....  
miejsowość, data

.....  
(Pracodawca – pieczętka i podpis)

Załącznik nr 2  
do umowy nr .....  
zawartej w dniu .....  
z .....

### Oświadczenie

Oświadczam, że zgodnie z § 2 pkt 3 i 4 umowy nr .....  
z dnia ..... na utworzonym(-ch) stanowisku(-ach): .....  
były zatrudnione skierowane osoby bezrobotne w pełnym wymiarze czasu pracy przez  
okres ... **miesiące**.

Na utworzonym(-ych) stanowisku(-ach) pracy byli zatrudnieni następujący  
pracownicy:

- 1) ..... w okresie od ..... r. do ..... r.  
(imię i nazwisko)
  
- 2) ..... w okresie od ..... r. do ..... r.  
(imię i nazwisko)

**Świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwej informacji oświadczam,  
że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

.....  
pieczęć i podpis pracodawcy

Załączniki:

Deklaracje ZUS RCA, RSA za okres od ..... do .....