



Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie
ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów
tel. 25 792-37-57, 25 792-02-70, tel./fax 25 792-25-42
<http://wegrow.praca.gov.pl>
e-mail: wawe@praca.gov.pl



**CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ**

Elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP: [PUP2_Wegrow](#)
Skrzynka do e-Doręczeń: [AE:PL-75159-52956-SAFAF-25](#)

KARTA OCENY WNIOSKU O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH

I. Ocena formalna.

Nazwa wnioskodawcy:

Data złożenia wniosku: Numer wniosku:

Stwierdzono aktualność wpisu do CEIDG/KRS.....

Liczba wnioskowanych stanowisk pracy: Wnioskowane stanowisko

Lp.	Kryterium oceny	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	WERYFIKACJA WG. SYSTEMU
1.	Wniosek został złożony w terminie				
2.	Wniosek został złożony na obowiązującym formularzu				
3.	Wniosek jest podpisany przez wnioskodawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania we wszystkich wskazanych miejscach				
4.	Załączone kserokopie są potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną				
5.	Wnioskodawca w dniu złożenia wniosku nie zalega z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom				
6.	Wnioskodawca w dniu złożenia wniosku nie zalega z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne, oraz z opłaceniem innych danin publicznych				
7.	Wobec wnioskodawcy nie jest prowadzone postępowanie egzekucyjne w trybie sądowym lub administracyjnym oraz nie podlega on zakazowi dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy o finansach publicznych				
8.	Wnioskodawca nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami				
9.	Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki:				
	1. Kserokopię umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności - w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa				
	2. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w okresie trzech minionych lat – załącznik nr 1 do wniosku o organizowanie prac interwencyjnych				
	3. Oświadczenia osób reprezentujących wnioskodawcę ubiegającego się o organizowanie prac interwencyjnych lub osób nim zarządzających – załącznik nr 2 do wniosku o organizowanie prac interwencyjnych				
	4. Zaświadczenie z US potwierdzające status wnioskodawcy jako osoby prowadzącej działalność specjalnej produkcji rolnej				

	5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie				
	6. Zgłoszenie oferty pracy				
	7. Kopię deklaracji ZUS DRA za ostatni miesiąc rozliczeniowy				
10.	Wnioskodawca był organizatorem stażu w okresie minionych 12 m-cy i nastąpiło przerwanie stażu przez Starostę lub przez Organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny.				

.....
data

.....
pieczęć i podpis pracownika

II. Ocena merytoryczna

Lp.	Kryterium oceny	Punktacja		Przyznane punkty	Uwagi
1.	Okres prowadzenia działalności gospodarczej przez wnioskodawcę	Powyżej 5 lat	3		
		Od 1 roku do 5 lat	2		
		Do 1 roku	1		
2.	Wielkość wnioskodawcy	mikro	1		
		małe	2		
		średnie i pozostałe	3		
3.	Ocena dotychczasowej współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Węgrowie w roku bieżącym i ostatnich 2 latach poprzedzających złożenie wniosku	W zakresie wywiązywania się z deklaracji zatrudnienia po zakończeniu okresu refundacji oraz okresu obowiązkowego zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych (0-2)	0-5		
		W zakresie wywiązywania się z umów wobec PUP (0-2)			
		W zakresie pośrednictwa pracy niesubsydiowanego (0-1)			
4.	Deklaracja zatrudnienia po zakończeniu okresu refundacji oraz okresu obowiązkowego zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych	Powyżej 90 dni	4		
		Co najmniej 90 dni	3		
		Brak deklaracji zatrudnienia lub deklaracja zatrudnienia poniżej 90 dni	0		
5.	Rodzaj wnioskowanego stanowiska	Stanowisko pracy w sferze produkcji	3		
		Stanowisko pracy w sferze usług	2		
		Stanowisko pracy w sferze handlu	1		
6.	Miejsce wykonywania prac interwencyjnych na terenie powiatu węgrowskiego	TAK	3		
		NIE	1		
7.	Potencjalni kandydaci zarejestrowani w PUP w Węgrowie spełniający wymagania w zakresie wnioskowanego miejsca pracy	TAK	3		
		NIE	0		
SUMA			24		

III. Dodatkowe kryteria oceny wniosku:

1. Wniosek o organizowanie prac interwencyjnych będzie:
 - przyjęty do realizacji w przypadku gdy przedsiębiorca ubiegający się o wsparcie uzyskał co najmniej 13 punktów,
 - odrzucony, gdy uzyska poniżej 13 punktów
2. Wnioskodawca może nie otrzymać wsparcia pomimo, że jego wniosek uzyska liczbę punktów równą lub wyższą niż 13. Sytuacja taka może mieć miejsce w przypadkach przewidzianych w Zasadach organizowania prac interwencyjnych .
3. Wnioskodawca może nie otrzymać wsparcia na wszystkie złożone w trakcie naboru wnioski w przypadku, gdy wnioski te uzyskają różną liczbę punktów równą lub wyższą niż 13, albowiem PUP zastrzega sobie prawo do pozytywnego rozpatrzenia wniosków, które w trakcie oceny merytorycznej uzyskały najwyższą liczbę punktów. Sytuacja taka może mieć miejsce w przypadku posiadania ograniczonych środków finansowych przeznaczonych na realizację tego zadania.
4. W przypadku ograniczonego limitu środków finansowych przy uzyskaniu takiej samej ilości punktów decyduje kolejność składanych wniosków.
5. W ewidencji osób bezrobotnych figuruje więcej niż 3 osoby spełniające wymagania zawarte w ofercie pracy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis pracownika PUP

6. Po zapoznaniu się ze stanowiskiem Komisji do spraw rozpatrywania wniosków w liczbie 3 osób oraz po analizie dokumentów, Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Węgrowie podejmuje ostateczną decyzję o sposobie rozpatrzenia wniosków.

Uwagi Komisji:

.....

.....

.....

.....

Liczba punktów przyznanych przez Komisję do spraw rozpatrywania wniosków:

Komisja wnioskuje o pozytywne/negatywne* rozpatrzenie wniosku

Uzasadnienie (w przypadku negatywnego rozpatrzenia):

.....

.....

.....

.....

.....

Skład komisji:

.....

.....

.....

Ostateczna decyzja Dyrektora PUP:

Wniosek został rozpatrzony pozytywnie/negatywnie*

.....
Data i podpis Dyrektora PUP