......................................................... Prudnik, dn. ......................................

/pieczęć pracodawcy/

**W N I O S E K**

**O ZWROT KOSZTÓW PONIESIONYCH PRZEZ PRACODAWCĘ Z TYTUŁU ZATRUDNIONYCH PRACOWNIKÓW**

**Podstawa prawna:**

- [ustawa z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi (Dz.U. 2024, poz. 654)](https://krapkowice.praca.gov.pl/documents/10240/24821175/Ustawa%20o%20szczeg%C3%B3lnych%20rozwi%C4%85zanych%20zwi%C4%85zanych%20z%20usuwaniem%20skutk%C3%B3w%20powodzi.pdf/f8c237a6-5911-4e90-ab9c-bfdbbd89ffad),

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2024 r. poz 475 z późn.zm.),

- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.),

- [rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 16 września 2024 r. w sprawie wykazu gmin, w których są stosowane szczególne rozwiązania związane z usuwaniem skutków powodzi z września 2024 r., oraz rozwiązań stosowanych na ich terenie (Dz.U. 2024, poz. 1371)](https://krapkowice.praca.gov.pl/documents/10240/24821175/Rozp.%20w%20sprawie%20szczeg%C3%B3lnych%20rozwi%C4%85za%C5%84%20zwi%C4%85zanych%20z%20usuwaniem%20skutk%C3%B3w%20powodzi.pdf/fc1eceda-ea3b-4e2f-9049-e4b691782113),

-[rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 16 września 2024 r. w sprawie wprowadzenia stanu klęski żywiołowej na obszarze części województwa dolnośląskiego, opolskiego oraz śląskiego (Dz.U. 2024, poz. 1365 z póżn. zm.)](https://krapkowice.praca.gov.pl/documents/10240/24821175/Rozp.%20w%20sprawie%20kl%C4%99ski%20%C5%BCwywio%C5%82owej.pdf/95c7fd75-18ad-44c3-998b-8fe68c022c63),

- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 czerwca 2024r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne ( Dz. U. z 2024 r. poz. 952),

- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku

z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz. Urz. UE. L 2016 r. 119 str. 1).

**A. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY[[1]](#footnote-1):**

1. Pełna nazwa i adres siedziby Pracodawcy ................................................................................................................................................................

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

2. Miejsce prowadzenia działalności…………………………………………………………………………………………………..……....…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. tel.....................................................tel. kom...............................................

fax........................................e-mail:........................................................................., www:.......................................................................................................................................................

4. NIP...................................................**.** REGON................................................,

PKD......................................

5. Nazwa banku.......................................................................................................................................

6. Nr rachunku bankowego…………………….…………..……………………………….…………………………………………..

7. Forma organizacyjno -prawna prowadzonej działalności ………………………………….……………………………

8.Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe………………………………………………………………

9. data rozpoczęcia działalności gospodarczej …………….........................................................................

10. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisania umowy

(upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

11. Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem, nr telefonu, adres, email ..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

12.Wielkość przedsiębiorcy[[2]](#footnote-2):

Mikro □ Mały □ Średni □ inny Pracodawca □

**B. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA.**

### Liczba zatrudnionych pracowników na dzień poprzedzający składanie wniosku w przeliczeniu na etaty:

### ………………..…………………

### Wnioskowany okres refundacji od ………………………… do …………………………. (nie dłużej niż 12 miesięcy).

### Przewidywana data przywrócenia zakładu pracy/firmy do stanu sprzed powodzi:……………………………………

### Wnioskowana liczba pracowników objętych refundacją: ……………

(Do wniosku należy dołączyć wykaz pracowników stanowiących załącznik nr 1 do wniosku).

### Ogólna kwota refundacji: ……………………………………………………………………………….

(kwota do refundacji powinna wynikać z załącznika nr.1 do wniosku – wykaz pracowników   
 objętych refundacją)

- w tym wynagrodzenia brutto: ……………………………………………..

- w tym składki na FUS: …………………………………………………….

6. Termin wypłaty wynagrodzenia:

□ do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący

□ do 10 dnia miesiąca za miesiąca, za miesiąc poprzedni

**C. INFORMACJĘ DOTYCZĄCE UZYSKANEJ POMOCY PUBLICZNEJ UDZIELONEJ NA PODSTAWIE USTAWY POWODZIOWEJ W CELU NAPRAWIENIA SZKÓD POWSTAŁYCH W WYNIKU WYSTAPIENIA POWODZI.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy | Forma pomocy | Wartość pomocy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| ***RAZEM*** | | | | |  |

**D. POLISA UBEZPICZENIOWA:**

1. Czy pracodawca posiada ubezpieczenie od powodzi ? TAK/NIE

2. Jeżeli TAK, to :

- czy podmiot uzyskał odszkodowanie TAK/NIE

Jeżeli TAK, to w jakiej wysokości……………………………………

Jeżeli NIE, to proszę podać szacunkowe kwotę strat i zniszczeń ………………………………….

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

Data i podpis osób uprawnionych   
 do  reprezentowania pracodawcy

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY:**

1. □ Zalegam/ □ nie zalegam w opłacaniu w dniu złożenia wniosku:

- wynagrodzeń pracowników,

- należnych składek na ubezpieczenie społeczne,

- należnych składek na ubezpieczenie zdrowotne,

- należnych składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,

- innych danin publicznych.

2. □ Mam możliwość/ □ nie mam możliwości utrzymania miejsc pracy zatrudnionych pracowników.

3. Zatrudniam ……………… osobę/osoby w pełnym wymiarze pracy na dzień poprzedzający złożenie wniosku.

4. Zobowiązuję się do utrzymania zatrudnionych pracowników zgodnie ze stanem na dzień podpisania umowy o refundację.

5. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie dotrzymania warunków utrzymania zatrudnionych pracowników, pomoc podlega wstrzymaniu od miesiąca, w którym nastąpiło niedotrzymanie tego warunku, w wysokości stanowiącej iloczyn przyznanej refundacji na jedną osobę i liczby zwolnionych pracowników.

6. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z PUP w Prudniku zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

7. □ Byłem/ □ nie byłem karany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz □ jestem/ □ nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszeniem przepisów prawa pracy.

8. Znana jest mi treść określona w :

- rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 czerwca 2024r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne ( Dz. U. z 2024 r. poz. 952),

9. W okresie poprzedzającym złożenie wniosku □ uzyskałem/ □ nie uzyskałem pomoc publiczną, która □ kumuluje się/ □ nie kumuluje się z wnioskowaną pomocą i wynosi……………………………………..

Wnioskowana kwota dofinansowania, łącznie z pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy.

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

Data i podpis osób uprawnionych

do reprezentowania pracodawcy

**Załączniki do wniosku składanego przez pracodawcę**

1. Dokumenty potwierdzające prawną formę istnienia pracodawcy lub przedsiębiorcy : **TAK/NIE**

* **aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej (wydruk z CEiDG)** w przypadku osób fizycznych;
* **aktualny wpis z Krajowego Rejestru Sądowego** w przypadku osób prawnych,
* **umowa spółki cywilnej** wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami;
* statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji lub spółdzielni;

1. Inne, które ze względu na specyfikę prawnej formy istnienia podmiotu nie zostały wyżej wymienione (dotyczy np. jednostek budżetowych, producentów rolnych, szkół, przedszkoli); **TAK/NIE**
2. **Wykaz pracowników objętych refundacją – załącznik nr 1 TAK/NIE**
3. Kopia oświadczenia o wartości szkód materialnych poniesionych na skutek powodzi złożonego wojewodzie za pośrednictwem naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach podatku dochodowego zgodnie z art. 4 ust.3, 4 i 7 ustawy z dnia 16 września 2011 o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi /*jeśli zostało złożone/.* **TAK/NIE**
4. Decyzję o wysokości przyznanego odszkodowania */jeżeli dotyczy/.* **TAK/NIE**
5. Oświadczenie o zniszczeniu zakładu oraz zakresie i skali zniszczeń (możliwość dołączenia zdjęć, dokumentów od ubezpieczyciela) – **załącznik nr 2 TAK/NIE**
6. Klauzula informacyjna dla klientów powiatowego urzędu pracy pracodawcy – **załącznik nr 3 TAK/NIE**
7. Oświadczenie o braku powiązań z federacją rosyjską **– załącznik nr 4TAK/NIE**
8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie -**osobny załącznik do pobrania TAK/NIE**

**UWAGA !**

1. **Kserokopie dokumentów (każdą zapisaną stronę) należy opatrzyć klauzulą: „Potwierdzam zgodność niniejszego odpisu z oryginałem” i własnoręcznym czytelnym podpisem osoby uprawnionej do reprezentacji pracodawcy.**

Załącznik nr 2

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

(pieczęć pracodawcy

Oświadczenie

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

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

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

(nazwa/imię i nazwisko oraz adres przedsiębiorcy)

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

(numer NIP)

W okresie...................................................................................................................................................

poniosłem szkodę w wyniku powodzi, która wystąpiła na terenie

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

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

(nazwa miejscowości/gminy)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

(zakres, skala zniszczeń)

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

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

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

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

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

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

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

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

(zakres, skala zniszczeń)

Straty wyceniono na kwotę ……………………….zł

(wskazać kwotę jeśli została wyceniona szkoda lub wskazać kwotę szacunkową)

Wskazaną skalę zniszczeń potwierdza przedłożona do wniosku :

* dokumentacja fotograficzna
* dokumentacja od ubezpieczyciela
* inne ………………………………………………………….…..

Oświadczam również, że szkody spowodowane w wyniku powodzi **uniemożliwiają / umożliwiają\*** prowadzenie działalności gospodarczej w miejscu ich wystąpienia.

Zobowiązuje się do wykorzystania przyznanego mi wsparcia zgodnie   
z przeznaczeniem i przedkładania dokumentów potwierdzających poniesione koszty na wynagrodzenie pracowników w terminie i na warunkach określonych w ramach umowy zawartej z Powiatowym Urzędem Pracy w Prudniku.

Prudnik dn. …………………….. ………………………………………

Podpis Wnioskodawcy

**Załącznik Nr 3**

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KLIENTÓW POWIATOWEGO URZĘDU PRACY - PRACODAWCY**

Powiatowy Urząd Pracy w Prudnikku zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46 z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Prudniku.**
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych **-** [**iod@pup-prudnik.pl**](mailto:iod@pup-prudnik.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań urzędu wynikających z Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( t.j. Dz. U. z 2024 poz.475 z późn.zm.)  
    - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz na podstawie art. 9 ust.1 lit. g RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z Rzeczowym Wykazem Akt oraz Instrukcją Kancelaryjną.
5. W zakresie przetwarzania danych osobowych posiadają Państwo następujące prawa:
6. dostępu do treści swoich danych – korzystając z tego prawa mają Państwo możliwość pozyskania informacji, jakie dane, w jaki sposób i w jakim celu są przetwarzane;
7. prawo do sprostowania – korzystając z tego prawa mogą Państwo zgłosić do nas konieczność poprawienia niepoprawnych danych lub uzupełnienia danych wynikających z błędu przy zbieraniu, czy przetwarzaniu danych;
8. prawo do usunięcia - korzystając z tego prawa mogą Państwo złożyć wniosek o usunięcie danych. W przypadku zasadności wniosku dokonamy niezwłocznego usunięcia danych. Prawo to nie dotyczy jednak sytuacji gdy dane osobowe przetwarzane są do celów związanych z wywiązywaniem się z prawnych obowiązków administratora lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach władzy publicznej powierzonej administratorowi;
9. prawo do ograniczenia przetwarzania - korzystając z tego prawa mogą Państwo złożyć wniosek o ograniczenie przetwarzania danych, w razie kwestionowania prawidłowość przetwarzanych danych. W przypadku zasadności wniosku możemy dane jedynie przechowywać. Odblokowanie przetwarzania może odbyć się po ustaniu przesłanek uzasadniających ograniczenie przetwarzania;
10. prawo do przenoszenia danych – ma zastosowanie jedynie w przypadkach jeżeli dane są przetwarzane na podstawie zgody i w sposób zautomatyzowany;
11. prawo wniesienia sprzeciwu – korzystając z tego prawa mogą Państwo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Państwa danych, jeżeli są one przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit e lub f. (prawnie uzasadniony interes lub interes publiczny). Po przyjęciu wniosku w tej sprawie jesteśmy zobowiązani do zaprzestania przetwarzania danych w tym celu. W takiej sytuacji, po rozpatrzeniu Państwa wniosku, nie będziemy już mogli przetwarzać danych osobowych objętych sprzeciwem na tej podstawie, chyba że wykażemy, iż istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania danych, które według prawa uznaje się za nadrzędne wobec Państwa interesów, praw i wolności lub podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
12. prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie - w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, w wypadku jeżeli przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
13. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy prawa.
14. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów wynikających z przepisów prawa, gdzie podanie danych jest obowiązkowe. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało niezrealizowaniem celu, dla którego miały być przetwarzane.
15. Państwa dane mogą zostać przekazywane odbiorcom danych wyłącznie w celu prawidłowej realizacji zadań przez Powiatowy Urząd Pracy w Prudniku, podmiotom świadczącym zewnętrzną obsługę teleinformatyczną w zakresie rozwiązywania problemów z oprogramowaniem – wyłącznie w celu i na czas rozwiązania danego problemu technicznego oraz podmiotom świadczącym zewnętrzną obsługę prawną – na podstawie art. 9 ust. 2 lit f) RODO.
16. Państwa dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej z wyłączeniem sytuacji wynikających z przepisów prawa.

**Załącznik nr 4**

Prudnik, dnia………………………………………..

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z FEDERACJĄ ROSYJSKĄ**

1. Oświadczam, iż reprezentowany przeze mnie podmiot:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

[pieczęć adresowa lub pełne dane przedsiębiorstwa: nazwa, adres nr NIP, KRS, jeśli dotyczy]

1. nie występują wobec niego okoliczności, o których mowa w:
2. art. 2 ust. 1-3 rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy,
3. art. 2 i 9 rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających,
4. art. 5aa ust. 1 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuacje na Ukrainie;
5. nie figuruje w wykazie osób i podmiotów, objętych sankcjami Unii Europejskiej, o których mowa w:
6. Załączniku I do rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy,
7. Załączniku I do rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających,
8. Załączniku XIX Część A. do rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie;
9. nie został wpisany, na podstawie art. 2 i 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, na listę osób i podmiotów, objętych sankcjami, publikowaną w Biuletynie Informacji publicznej na stronie podmiotowej ministra właściwego do spraw wewnętrznych pod adresem: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>, na podstawie decyzji o zastosowaniu środka ograniczającego, polegającego na zakazie udostępniania podmiotowi wpisanemu na listę lub na jego rzecz – bezpośrednio lub pośrednio – jakichkolwiek środków finansowych lub zasobów gospodarczych;
10. nie posiada beneficjenta rzeczywistego, którym jest osoba umieszczona w ww. wykazach osób i podmiotów, objętych sankcjami Unii Europejskiej i wpisana na ww. listę osób i podmiotów, objętych sankcjami, publikowaną w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej ministra właściwego do spraw wewnętrznych, ani nie podlega jednostce dominującej, która jest takim podmiotem;
11. nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
12. nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
13. Organizator zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu o wszelkich ewentualnych zmianach związanych z oświadczeniem, o którym mowa w ust. 1.
14. Zaistniałe zmiany związane z oświadczeniem, o którym mowa w ust. 1 mogą stanowić podstawę do natychmiastowego rozwiązania Umowy z winy Organizatora.
15. Wnioskodawca zobowiązuje się monitorować swoje inwestycje, relacje biznesowe i działalność gospodarczą/zawodową w celu zapewnienia zgodności z wyżej wymienionymi oświadczeniami, przy jednoczesnym dochowaniu należytej staranności ogólnie wymaganej w relacjach biznesowych.

Oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

Imię i nazwisko oraz funkcja ………………………………………………………

Podpis ……………………………………………………

Weryfikacja oświadczenia- wypełnia pracownik PUP

Wnioskodawca nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, umieszczonym na stronie BIP MSWiA oraz nie posiada z nimi powiązań.

Data weryfikacji …………………..……..

Podpis pracownika …………………………

1. **Pracodawcą** w rozumieniu art.3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy, jest jednostka organizacyjna, choćby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, **jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika. Prace interwencyjne mogą być organizowane u przedsiębiorcy niezatrudniającego pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców.** [↑](#footnote-ref-1)
2. Do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP) należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników, i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/ lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.

   W kategorii MŚP **małe** przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

   W kategorii MŚP **mikroprzedsiębiorstwo** definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR [↑](#footnote-ref-2)