



Powiatowy Urząd Pracy w Belchatowie
ul. Bawełniana 3, 97-400 Belchatów

Belchatów, dnia

.....
(pieczęć Pracodawcy)

.....
(data wpływu wniosku do PUP)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W BELCHATOWIE**

**WNIOSEK O ORGANIZOWANIE
PRAC INTERWENCYJNYCH**

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 r. poz. 620) oraz w Rozporządzeniu 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 z późn. zm.).

W przypadku, gdy Wnioskodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie mają:

- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 468).
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z dnia 15.12.2023 r.).
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9 z późn. zm.).
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28 czerwca 2014 r., str. 45 z późn. zm.).

A. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa Pracodawcy.....
2. Adres siedziby.....
3. Numer telefonu e-mail.....
4. Adres do e-doręczeń lub epuap:
5. Czy Pracodawca ma konto na portalu praca.gov.pl? ☐ tak ☐ nie*

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, czy Pracodawca wyraża zgodę na otrzymywanie korespondencji za pośrednictwem portalu praca.gov.pl ☐ tak ☐ nie*

6. NIP REGON PKD.....
7. Miejsce prowadzenia działalności.....
8. Osoba wskazana do kontaktu z urzędem**:
.....
(imię i nazwisko) (stanowisko) (nr telefonu)
9. Osoba(-y) uprawniona(-e) do podpisania umowy:
.....
(imię i nazwisko) (stanowisko)
.....
(imię i nazwisko) (stanowisko)

*zaznacz właściwe

** Wypełniając obowiązek prawny ciążyący na administratorze Pracodawca zobowiązany jest do poinformowania osoby wskazanej w pkt 6, iż „Informacja o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą”, znajduje się na stronie internetowej

7. Osoba(-y) z wymienionymi w pkt 3 kwalifikacjami będzie(-ą) zatrudniona(-e) na podstawie umowy o pracę w ramach prac interwencyjnych na okres do miesięcy z refundacją części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne.
8. Po upływie okresu refundacji zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu osoby/osób zatrudnionej(-ych) w ramach prac interwencyjnych przez okresmiesięcy.
9. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych :.....
10. Rodzaj pracy (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowisku)
-
-
11. Proponowane warunki pracy:
- a) wymiar czasu pracy:.....
- b) zmienowość:.....
- c) dni tygodnia i godziny pracy:

W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, Pracodawcy zostaje wyznaczony co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpoznania.

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej: <https://belchatow.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>

Do wniosku pracodawca, winien dostarczyć aktualne zaświadczenie o niezaleganiu w opłatach składek ZUS i zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych.

.....
(data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

Do wniosku należy dołączyć:

- Kopię dokumentu poświadczającego formę prawną Pracodawcy:
 - uchwała powołania, statut podmiotu,
 - w przypadku spółek – umowa spółki,
 - w przypadku rolników – dokument potwierdzający posiadanie gospodarstwa rolnego (decyzja – nakaz płatniczy podatku rolnego lub zaświadczenie z właściwego urzędu gminy),
 - inne dokumenty poświadczające formę prawną.
 - Dokument potwierdzający uprawnienie osoby do reprezentowania, Pracodawcy (np. akt wyboru, mianowania lub powołania, upoważnienie, pełnomocnictwo).
 - Załączniki nr 1 – oświadczenie.
 - Załącznik nr 4 – oświadczenie osoby reprezentującej podmiot lub zarządzającej podmiotem.
- Beneficjenci pomocy publicznej załączają ponadto uwierzytelnione kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie. (Załącznik nr 2 lub załącznik nr 3) oraz właściwy formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, dostępny na stronie <https://belchatow.praca.gov.pl>.**
- Załącznik nr 2 – oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis (na podstawie art 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 468) oraz Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023.2831 z 15.12.2023r.).
 - Załącznik nr 3 – oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (na podstawie art 37 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 468) oraz Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r., str. 9 z późn. zm.).

Kopie ww. dokumentów Pracodawca potwierdza za zgodność z oryginałem

.....
(pieczęć Pracodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o organizowanie prac interwencyjnych:

- 1. Byłem/nie byłem** w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628, z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
- 2. Zalegam/ nie zalegam*** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wypłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
- 3. Zalegam/ nie zalegam*** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
- 4. Zalegam/ nie zalegam*** z opłacaniem innych danin publicznych,
- 5. Posiadam/ nie posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych zobowiązań, wynikających z tytułu zawartych umów cywilnoprawnych.
- 6. Jestem/ nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2025 r., poz. 468).
- 7. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku zostałem/ nie zostałem*** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo **jestem/ nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- 8. Znajduję się/ nie znajduję się*** w stanie likwidacji lub upadłości.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

Na podstawie art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 468) oraz Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023 r.)

Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis

Imię i nazwisko/ nazwa firmy

Adres siedziby

NIP.....

Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć X):

☐

nie otrzymałem (am) w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

☐

otrzymałem (am) w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości zł,
słownie:

co stanowi euro, słownie

Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
Miejscowość, data

.....
(data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

Załącznik nr 3

Na podstawie art. 37 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 468) oraz Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9 z późn. zm.).

Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

Imię i nazwisko/ nazwa firmy

Adres siedziby

NIP.....

Oświadczam, że (właściwie zaznaczyć X):

☐

nie otrzymałem (am) w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz pomocy de minimis

☐

otrzymałem (am) w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku *pomoc de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie oraz pomoc de minimis w wysokości zł,
słownie:
co stanowi euro, słownie
.....

Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
Miejscowość, data

.....
(data, podpis i pieczęć Pracodawcy)

Załącznik nr 4

Bełchatów, dnia

.....
(pieczęć Pracodawcy)

Oświadczenie

Jako osoba

(imię i nazwisko - pełniona funkcja)

reprezentująca podmiot lub zarządzająca podmiotem

.....
(nazwa podmiotu)

Oświadczam że:

w okresie ostatnich 2 lat **nie byłam / em*** prawomocnie skazana/y za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby reprezentującej lub osoby zarządzającej)

*niepotrzebne skreślić