



POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁĄNCUCIE

.....
Pieczęć firmowa wnioskodawcy

Łącut, dn.

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH

Na zasadach określonych w art.135 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620).

W przypadku wystąpienia pomocy publicznej zastosowanie ma 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 15.12.2023), 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, str. 9 z późn. zm.) oraz 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 28.06.2014, str. 45, z późn. zm.)

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa Wnioskodawcy, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności
.....
.....
.....
2. Numer NIP
3. Numer REGON
4. PKD
5. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności
.....
6. Data rozpoczęcia działalności

7. Rodzaj prowadzonej działalności
8. Wielkość Przedsiębiorstwa
9. Forma opodatkowania
10. Stawka opodatkowania
11. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe
12. Nazwa banku i numer rachunku bankowego
13. Adres do e-Doręczeń
14. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy
15. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe, telefon kontaktowy osoby odpowiedzialnej ze strony Wnioskodawcy za realizację umowy o zorganizowanie prac interwencyjnych

II. DANE DOTYCZĄCE STANOWISK PRACY, NA KTÓRYCH MAJĄ BYĆ ZATRUDNIONE OSOBY W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH:

1. Liczba osób bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia
2. Planowany okres zatrudnienia osoby/osób bezrobotnej/ych w ramach prac interwencyjnych:
od do
3. Informacja na temat oferowanych miejsc pracy oraz wymagań wobec kandydatów:
 - nazwa stanowiska pracy
 - rodzaj wykonywanej pracy
 - liczba miejsc pracy
 - niezbędne lub pożądane kwalifikacje
 - dodatkowe wymagania/umiejętności
4. Proponowane warunki pracy:
 - wymiar czasu pracy
 - zmianowość
 - godziny pracy
 - miejsce wykonywania pracy

5. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych*:
6. Wnioskowana miesięczna wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia jednego skierowanego bezrobotnego
7. Liczba bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia przez Pracodawcę po upływie okresu ich zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych, przez okres min. 30 dni.

Starosta nie może skierować bezrobotnego do prac interwencyjnych, jeżeli w okresie ostatnich 90 dni bezrobotny był zatrudniony w ramach tych prac interwencyjnych lub robót publicznych u danego pracodawcy.

.....
Podpis i pieczęć imienna Wnioskodawcy

** W przypadku większej liczby skierowanych bezrobotnych, należy wskazać wysokość proponowanego wynagrodzenia dla każdej z tych osób.*

Do wniosku należy załączyć:

1. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. Druk oferty pracy.
4. Kserokopię umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego.
5. Kserokopię dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu wykonywania pracy (np. umowa najmu, dzierżawy, akt własności itp. – w przypadku, jeżeli adres oddziału Wnioskodawcy nie widnieje w aktualnym wydruku CEIDG lub KRS).
6. Zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w opłacaniu składek, ważne 30 dni od daty wystawienia – nie dotyczy jednostek sektora publicznego.
7. W przypadku, gdy wnioskodawca reprezentowany jest w formie wieloosobowej np. w spółkach prawa handlowego, obowiązek złożenia oświadczenia o niekaralności mają wszyscy członkowie zarządu wskazani w KRS lub osoby nimi zarządzające.

Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że:

- 1) Złożone załączniki oraz dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- 2) **Toczy się / nie toczy się*** w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i **został / nie został*** zgłoszony wniosek o likwidację.
- 3) Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
- 4) Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne oraz innych danin publicznych;
- 5) W okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem 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;
- 6) W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku:
zostałem / nie zostałem* ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy,
zostałem / nie zostałem* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy.
- 7) **Jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- 8) **Zobowiązuje się** do zatrudnienia i utrzymania w zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez okres, za który dokonywana jest refundacja oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji, po zakończeniu okresu tej refundacji.
- 9) **Zobowiązuję się** do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Łąncucie w przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych w niniejszym wniosku, mających wpływ na realizację zawartej na jego podstawie ewentualnej umowy.
- 10) **Wyrażam zgodę** na kontakt telefoniczny, otrzymywanie powiadomień za pomocą sms i e-mail przez Powiatowy Urząd Pracy w Łąncucie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o organizację prac interwencyjnych.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.”

*** właściwe zaznaczyć**

Zostałem poinformowany, iż w przypadku zawarcia umowy moje dane jako pracodawcy, przedsiębiorcy, innego podmiotu, zostaną podane do publicznej wiadomości zgodnie z wymaganą procedurą zawartą w art. 80 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, poprzez publikację na stronie internetowej Urzędu.

Przyjmuję do wiadomości, że jeśli nie zostanie zawarta umowa w ciągu 30 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia wniosku w związku z brakiem odpowiednich kandydatów wniosek może zostać wycofany z realizacji.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Łąncucie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620), zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz ROZPORZĄDZENIEM 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).

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy