

.....
(pieczętka wnioskodawcy)

Poddębice, dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
w Poddębicach**

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

Podstawa prawna:

1. art. 135, art. 137 – 139 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 r. poz. 620 z późn. zm.)
2. ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej¹
3. rozporządzenie Komisji (UE) 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 z 2023/2831 z 15.12.2023)¹
4. 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.)¹
5. 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.)¹

A. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Pełna nazwa pracodawcy
2. Adres siedziby (zgodnie z dokumentem rejestracyjnym: CEIDG, KRS, inne)
3. Adres korespondencyjny
4. Adres do e-Doręczeń
5. Numer telefonu..... e-mail:
6. Miejsce prowadzenia działalności.....
7. Osoba odpowiedzialna do kontaktu z urzędem pracy:
imię i nazwisko.....
telefone-mail

¹ Dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy de minimis

B. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA OSÓB BEZROBOTNYCH W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH

1. Liczba osób bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia:
2. Wnioskowany okres refundacji (wpisać ilość miesięcy)
3. Proponowany okres zatrudnienia w ramach refundacji od do oraz przez **minimum** połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji (wpisać ilość miesięcy)

4. Opis stanowiska pracy:

nazwa stanowiska pracy	
kod zawodu zgodny z klasyfikacją kzis ²	
rodzaj prac jakie będą wykonywane na danym stanowisku pracy:	

5. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje:

wymagany minimalny poziom wykształcenia/ kierunek lub specjalność	
dodatkowe wymagania (posiadane uprawnienia, umiejętności, kursy itp.)	

5. Warunki pracy:

wysokość proponowanego wynagrodzenia miesięcznego brutto (min. minimalne wynagrodzenie za pracę obowiązujące na dzień złożenia wniosku)	
miejsce wykonywania pracy (proszę wskazać dokładny adres z uwzględnieniem pracy w terenie)	
wnioskowana wysokość refundowanych kosztów (poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne z tyt. zatrudnienia) + ZUS

UWAGA! W przypadku wnioskowania o więcej niż jedno stanowisko pracy część B należy wypełnić oddzielnie dla każdego stanowiska i dołączyć w formie dodatkowego załącznika do niniejszego wniosku.

² zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 października 2025 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy

C. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- 1) znane mi są przepisy dot. organizacji prac interwencyjnych określone w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- 2) **prowadzę / nie prowadzę / nie dotyczy*** działalność gospodarczą w rozumieniu regulacji prawa unijnego;
- 3) **jestem / nie jestem*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
- 4) **spełniam / nie spełniam / nie dotyczą mnie*** warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13.12.2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L z 2023/ 2831 z 15.12.2023);
- 5) **spełniam / nie spełniam / nie dotyczą mnie*** warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 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.);
- 6) **spełniam / nie spełniam / nie dotyczą mnie*** warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27.06.2014 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.) ;
- 7) **cięży / nie ciąży*** na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy jako udzielonej niezgodnie z prawem i ze wspólnym rynkiem;
- 8) jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, **zobowiązuję się** do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o rodzaju i wysokości uzyskanej pomocy;
- 9) **toczy / nie toczy się *** w stosunku do mojego przedsiębiorstwa postępowanie upadłościowe i nie został złożony oraz nie przewiduję złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego (dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą);
- 10) w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **nie zostałem* / zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **nie jestem*/ jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- 11) nie figuruję na liście osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 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 jestem powiązany/a z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
- 13) jestem świadomy/a, że w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy albo wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu, o którym mowa w art. 135 ust. 4 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, PUP w Poddębicach skieruje na zwolnione stanowisko pracy kolejnego odpowiedniego bezrobotnego;
- 14) jestem świadomy/a obowiązku 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 Starosty, w przypadku:

- odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy;
 - złożenia niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń lub informacji;
 - niewywiązania się z warunku, o którym mowa w art. 135 ust. 4 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
 - rozwiązania umowy o pracę ze skierowanym bezrobotnym za porozumieniem stron na podstawie art. 30 § 1 pkt 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy;
 - niedotrzymania innych istotnych warunków umowy;
- 15) jestem świadomy/a obowiązku zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia przekazania środków w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania do ich zwrotu - w przypadku sfinansowania z Funduszu Pracy tych samych kosztów, na które zostały przekazane inne środki publiczne;
- 16) zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej w zakresie przetwarzania danych osobowych, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach znajdujących się na stronie internetowej: **poddębice.praca.gov.pl / w zakładce „Urząd” / „Ochrona Danych Osobowych”**;
- 17) dane wskazane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
- 18) zobowiązuję się do składania na żądanie Powiatowego Urzędu Pracy w Poddębicach dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów, które urząd uzna za niezbędne w ramach realizacji niniejszego wniosku;
- 19) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Poddębicach o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku oraz załącznikach.

Niniejsze oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń: **„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**
 Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

***niewłaściwe skreślić**

.....
 (pieczęć i podpis osoby/osób reprezentującej/ych
 Wnioskodawcę)

D. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

- 1) zgłoszenie krajowej oferty pracy (druk wypełniony oddzielnie dla każdego rodzaju stanowiska)
- 2) informacja z Urzędu Skarbowego o zaległościach podatkowych.
- 3) dokument poświadczający formę prawną wnioskodawcy, tj.:
 - w przypadku spółek cywilnych:
 - kopia umowy spółki cywilnej wraz z ewentualnymi aneksami do tej umowy
 - w przypadku szkół, przedszkoli, urzędów, itp.:
 - kopia aktu założycielskiego lub statutu oraz
 - kopia dokumentu powierzenia stanowiska osoby reprezentującej organizatora

– w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą oraz podmiotów podlegających obowiązkowi wpisu do KRS:

- aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)

4) pełnomocnictwo – w przypadku wskazania we wniosku do reprezentacji wnioskodawcy innych osób niż wymienione w dokumentach stanowiących podstawę prawną działania wnioskodawcy, o ile nie wynika to z innych załączonych dokumentów

5) oświadczenie wnioskodawcy (Załącznik nr 1)

Beneficjenci pomocy de minimis dodatkowo do wniosku dołączają:

1) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

2) oświadczenie wnioskodawcy o pomocy publicznej (załącznik nr 2)

3) kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis otrzymanej w okresie trzech lat³ przed złożeniem wniosku (w przypadku posiadania)

UWAGA:

1. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem osoby reprezentującej i pieczęcią firmy.

2. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia złożenia kompletnego wniosku.

3. W przypadku wniosku niekompletnego PUP wyznaczy 7-dniowy termin na jego uzupełnienie.

4. Do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych nie będą kierowane osoby bezrobotne, które w okresie ostatnich 90 dni przed dniem złożenia wniosku były zatrudnione u danego Pracodawcy w ramach prac interwencyjnych.

³ Okres trzech lat należy ocenić w sposób ciągły- dla każdego przypadku pomocy de minimis należy uwzględnić całkowitą kwotę pomocy de minimis przyznaną w ciągu minionych trzech lat przed złożeniem wniosku.

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

Oświadczam, że:

- 1) w okresie ostatnich 2 lat **byłem / nie byłem*** 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,
 - przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy,
 - odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,
- 2) na dzień złożenia wniosku **zalegam / nie zalegam*** z wypłatą wynagrodzeń pracownikom,
- 3) na dzień złożenia wniosku **zalegam / nie zalegam*** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na PFRON,
- 4) na dzień złożenia wniosku **zalegam / nie zalegam / nie dotyczy mnie*** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub ubezpieczenie zdrowotne,
- 5) na dzień złożenia wniosku **zalegam / nie zalegam*** z zapłatą zobowiązań podatkowych,
- 6) na dzień złożenia wniosku **zalegam / nie zalegam*** z zapłatą innych danin publicznych.

Niniejsze oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń: „*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*”
Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....
(data i podpis osoby (osób) reprezentujących podmiot
lub nim zarządzających)

Uwaga: Oświadczenie składane jest w imieniu własnym i musi zostać podpisane:

- w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą przez przedsiębiorcę,
- w przypadku spółki cywilnej przez wszystkich współników,
- w przypadku spółek wpisanych do KRS przez osobę wskazaną do reprezentacji we wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego.

* niepotrzebne skreślić