



POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁĄNCUCIE

.....
Pieczęć firmowa wnioskodawcy

Łącut, dn.

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 214) oraz w rozporządzeniu MPiPS 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 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. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy
 14. 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.

.....
Podpis i pieczętka 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. Dokument potwierdzający niezaleganie w opłacaniu składek ZUS (wydruk z platformy ZUS PUE lub zaświadczenie ZUS) ważny 30 dni od daty wystawienia.

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

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadom/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, zgodnie z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu oświadczam co następuje:

1. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
2. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
3. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **nie zostałem(am) skazany(a)** prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, lub **nie jestem objęty(a)** postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
4. Spełniam warunki określone 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.).
5. Zatrudnieni bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
6. **Prowadzę/nie prowadzę*** działalność/-ci gospodarczą/-ej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702).
7. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze starostą, taką pomoc otrzymam (dotyczy beneficjentów pomocy publicznej).
8. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wystąpieniu zmian dotyczących informacji zawartych w niniejszym wniosku, mających wpływ na zawieraną umowę oraz udzielanie pomocy de minimis.
9. Oświadczam, że zapoznałem (am) się z klauzulą RODO, dostępną na stronie internetowej tut. Urzędu.

* niewłaściwe skreślić

.....
Data, podpis i pieczętka Wnioskodawcy