



## Powiatowy Urząd Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim

REGON 291140149 NIP 661-10-15-867  
Telefon 41 2654208, faks: 41 2633340  
Adres e- mail: kios@praca.gov.pl

27- 400 Ostrowiec Świętokrzyski  
Aleja 3 Maja 36  
www.ostrowiec.praca.gov.pl

.....  
nazwa organizatora

dnia .....

.....  
data wpływu wniosku do PUP

**Starosta Ostrowiecki  
Powiatowy Urząd Pracy  
w Ostrowcu Św.**

.....  
pozycja w rejestrze zgłoszeń

### WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

Na zasadach określonych w art.57 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy , rozporządzenia 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 ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864), ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj.Dz.U. z 2021r. Poz.743 z późn.zm.) i rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L352 z 24.12.2013r. str.1) lub rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art.107i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.Urz. UE L352 z 24.12.2013r. str.9) lub rozporządzenia 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.U. UE L 2014.190 45 ).

#### I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:

1. Nazwa organizatora .....
- .....  
adres siedziby.....  
miejsce prowadzenia działalności .....
- tel. ....
2. NIP....., REGON.....PKD.....
3. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności.....  
.....
4. Siedziba prowadzonej działalności .....
5. Wnioskodawca wskazuje i upoważnia pracodawcę do zawarcia z Powiatowym Urzędem Pracy w Ostrowcu Św. umowy o organizację robót publicznych /nazwa i adres siedziby wskazanego pracodawcy /.....  
.....  
miejsce prowadzonej działalności .....
- NIP ....., REGON.....PKD/EKD.....
- Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności .....
- Stan zatrudnienia .....

## II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI ROBÓT PUBLICZNYCH

6. Ilość bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia ogółem- .....

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Ilość osób	Kwalifikacje pożądane lub niezbędne	Inne wymogi

7. Proponowany okres zatrudnienia .....

8. Miejsce świadczenia pracy .....

9. Rodzaj prac do wykonania

10. Źródło finansowania lub dofinansowania robót publicznych

środki samorządu terytorialnego: .....

budżetu

państwa:

funduszy celowych: .....

organizacji pozarządowych: .....

spółek wodnych i ich związków: .....

11. Proponowane wynagrodzenie .....składka wypadkowa .....%

12. Wnioskowana wysokość refundacji .....

13. Termin i miejsce skierowania bezrobotnych do wykonywania pracy .....

Data.....

Wiarygodność podanych danych stwierdzam czytelnym własnoręcznym podpisem .

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Data.....

osoby

( Czytelny podpis wnioskodawcy lub  
upoważnionej do reprezentowania)

### Uwaga !

**1. Wymienione załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.**

**2. Wniosek bez kompletu załączników nie będzie rozpatrzony.**

**3. Termin rozpatrywania wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.**

**4. Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim, Aleja 3-go Maja 36, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyskim. Państwa dane osobowe są przetwarzane przez PUP w celach związanych z realizacją zadań statutowych, w tym wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych do tej ustawy oraz wspomagających bieżącą działalność PUP, w tym w zakresie prowadzenia korespondencji, rozeznania rynku i zlecenia usług. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, a także prawo wniesienia skargi do**

organu nadzorczego. Pełna treść informacji w zakresie przetwarzania danych osobowych została umieszczona pod adresem: <https://ostrowiec.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>

**Załączniki:**

1. Oświadczenie pracodawcy o nie zaleganiu w dniu składania wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.

2. Pisemne upoważnienie dla wskazanego pracodawcy.

3. Kserokopia NIP, REGON, w przypadku spółek cywilnych umowa spółki wraz z aneksami, w przypadku niepublicznych placówek oświatowych kserokopię dokumentu potwierdzającego formę prawną (zaśw. o wpisie do ewidencji placówek oświatowych).

4. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące uznania wnioskowanej pomocy za pomoc publiczną.

5. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.

**Załączniki dostarczane przez organizatora/ pracodawcę – beneficjenta pomocy publicznej, u którego zatrudnieni bezrobotni będą wykonywać pracę w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą.**

4. Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ustawy

z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

tj. odpowiedni formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Rozp.R.M. z dnia 24.10.2014 r. Dz.U. z dnia 7 listopada 2014r. poz. 1543) jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność w sektorze rolnym lub rybołówstwa - formularz zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. (Dz.U. Nr 121, poz.810)

5. Zaświadczenie lub oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, o którym mowa w art.

37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

## OŚWIADCZAM ŻE:

pkt 1,2,3 dotyczy organizatorów robót publicznych będących beneficjentami pomocy publicznej

1. **Podmiot spełnia / nie spełnia** warunki ujęte w definicji "jednego przedsiębiorstwa" zawarte w art.2 ust.2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L352 z 24.12.2013r. str.1 ) lub art. 2 ust. 2 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 L352 z 24.12.2013r. str.9)\*

2. **Spełniam** warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ( Dz.Urz. UE L352 z 24.12.2013r. str.1) lub 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 L352 z 24.12.2013r. str.9) lub rozporządzenia 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.U. UE L 2014.190 45 ).\*

3. **Nie znajduję się/ znajduję się** w trudnej sytuacji ekonomicznej , w rozumieniu Komunikatu Komisji – Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw ( Dz.Urz. UE C 244 z 01.10.2004 str.2) w związku z komunikatem Komisji dotyczącym przedłużenia okresu ważności Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (DZ.Urz. UE C 156 z 09.07.2009 r str.3).\*

4. **Zobowiązuję się do zwrotu** uzyskanych refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanych refundacji od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty w przypadku naruszenia warunków umowy w zakresie zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez okres trwania robót publicznych.

5. **Zobowiązuję się do zwrotu** uzyskanych refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanych refundacji od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, w przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy.

Data.....

Wiarygodność podanych danych stwierdzam czytelnym własnoręcznym podpisem .

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

## Podpisy

.....  
( Czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby  
upoważnionej do

reprezentowania)

**\* dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą – dla których uzyskana refundacja stanowi pomoc de minimis. u których - zatrudnieni bezrobotni będą wykonywać pracę w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą .**