

.....
Nazwa lub pieczęć firmowa

.....dnia.....

**POWIATOWY URZĄD PRACY
w Czarnkowie**

**W N I O S E K
o organizację robót publicznych**

na zasadach określonych w art. 136, 137, 138, 139 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025, poz. 620)

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

1. Nazwa Organizatora.....
.....
2. Imię i nazwisko osoby reprezentującej Organizatora.....
3. Adres siedziby
4. Miejsce prowadzenia działalności (dokładny adres)
.....
Adres do korespondencji
- TelefonE-mail.....
5. NIP REGON PKD.....
PESEL (należy podać w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON)
6. Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie realizacji umowy, nr telefonu, e-mail
.....
.....
7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności (podkreślić właściwe)
przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka akcyjna,
spółka z o.o., spółka cywilna, inne.....
8. Nazwa banku i nr rachunku bankowego.....
.....
9. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe%
10. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy - na dzień złożenia wniosku
.....
11. Termin wypłat wynagrodzeń pracowniczych (zaznaczyć właściwe)
☐ w bieżącym miesiącu
☐ do dnia następnego miesiąca

II. DANE DOTYCZĄCE WSKAZANEGO PRZEZ ORGANIZATORA PRACODAWCY, U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE

(wypełnić w przypadku, gdy organizator nie będzie jednocześnie pracodawcą dla skierowanego bezrobotnego)

1. Nazwa Pracodawcy.....
.....
2. Imię i nazwisko osoby reprezentującej Pracodawcę.....
3. Adres siedziby
4. Miejsce prowadzenia działalności (dokładny adres)
.....
- Adres do korespondencji
- TelefonE-mail.....
5. NIP REGON PKD.....
PESEL (należy podać w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON)
6. Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie realizacji umowy, nr telefonu, e-mail
.....
.....
7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności (podkreślić właściwe)
przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka akcyjna,
spółka z o.o., spółka cywilna, inne.....
8. Nazwa banku i nr rachunku bankowego.....
.....
9. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe%
10. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy - na dzień złożenia wniosku
.....
11. Termin wypłat wynagrodzeń pracowniczych (należy zaznaczyć właściwe)
 - ☐ w bieżącym miesiącu
 - ☐ do dnia następnego miesiąca

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia
2. Wnioskowany okres zatrudnienia (max 6 m-cy).....
3. Proponowany dzień zatrudnienia w ramach robót publicznych: od dnia.....
4. Organizator deklaruje, że po zakończeniu robót publicznych zatrudni skierowanego bezrobotnego na okres..... miesięcy (nie mniej niż 3 m-ce) w wymiarze ½ etatu/ pełnego etatu (podkreślić właściwe)
Przez zatrudnienie należy rozumieć: wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy.

Powiatowy Urząd Pracy przy rozpatrzeniu wniosku bierze pod uwagę deklarację zatrudnienia.

5. Miejsce pracy
6. System i rozkład czasu pracy
 - a) zmianowość.....
 - b) godziny pracy.....
 - c) zatrudnienie w: ☐ sobotę w godzinach
 - ☐ niedzielę i święta w godzinach
7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych
8. Wnioskowana miesięczna wysokość refundowanych kosztów z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych

9. Opis stanowiska pracy

- nazwa zawodu

nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy –nazwa zawodu powinna być zgodna z klasyfikacją zawodów Ministerstwa, dostępna na stronie <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>

- nazwa stanowiska

- niezbędne lub pożądane kwalifikacje:

poziom wykształcenia.....

kierunek/specjalność.....

doświadczenie zawodowe.....

uprawnienia/umiejętności.....

- rodzaj prac, wykonywanych przez skierowanego bezrobotnego

.....
.....
.....

....., dnia

.....
czytelny podpis / pieczęć imienna Organizatora

Roboty publiczne - oznacza to zatrudnienie bezrobotnego w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przy wykonywaniu prac organizowanych przez powiaty, gminy, organizacje pozarządowe statutowo zajmujące się problematyką ochrony środowiska, kultury, oświaty, kultury fizycznej i turystyki, opieki zdrowotnej, bezrobocia oraz pomocy społecznej, przedsiębiorstwa społeczne, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 113 i 1635 oraz z 2025 r. poz. 620), zwane dalej "przedsiębiorstwami społecznymi", spółdzielnie socjalne, o których mowa w ustawie z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 178 i 620), a także spółki wodne i ich związki, jeżeli prace te są finansowane lub dofinansowane ze środków samorządu terytorialnego, budżetu państwa, funduszy celowych, organizacji pozarządowych, przedsiębiorstw społecznych, spółdzielni socjalnych, spółek wodnych i ich związków.

Organizator robót publicznych jest obowiązany zatrudniać w pierwszej kolejności bezrobotnych będących dłużnikami alimentacyjnymi.

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

IV. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. **Zatrudniam/ nie zatrudniam*** pracowników,
2. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem / nie zostałem*** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisów prawa pracy albo **jestem/ nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach.
3. **Toczy się/ nie toczy się*** w stosunku do Wnioskodawcy postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz że nie został złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
4. Jako Wnioskodawca oraz podmioty ze mną powiązane **podlegam/ nie podlegam*** sankcjom w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, o których mowa w Ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 poz.514).

Lista sankcyjna dostępna na stronie MSWiA: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>
5. **Spełniam/ nie spełniam/ nie dotyczy*** warunki o dopuszczalności udzielenia pomocy publicznej, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
6. **Spełniam/ nie spełniam/ nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107.108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
7. **Spełniam/ nie spełniam/ nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 w sprawie stosowania art.107 i108/2013 z dnia 18 grudnia 2013 w sprawie stosowania art. 107 i108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym.
8. Zobowiązuję się, stosownie do zawartej umowy, zatrudniać skierowanego bezrobotnego przez okres wykonywania robót publicznych oraz przez okres wskazany w pkt. III.4 wniosku, po ich zakończeniu.

***niewłaściwe skreślić**

Ponadto zobowiązuję się do :

1. Niezwłocznego poinformowania Urzędu o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku oraz załącznikach.
2. Niezwłocznego powiadomienia o możliwości przekroczenia limitu dopuszczalnej pomocy de minimis,
3. Złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam taką pomoc.

....., dnia

.....
czytelny podpis / pieczęć imienna Wnioskodawcy

V. WNIOSKODAWCA PRZEDSTAWIA W ZAŁĄCZENIU

1. Oświadczenie o niezaleganiu z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne oraz z opłacaniem innych danin publicznych (**załącznik nr 1 do wniosku**).
2. Oświadczenie osoby reprezentującej podmiot ubiegającej się o organizację robót publicznych (**załącznik nr 2 do wniosku**) .
3. Oświadczenie o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy de minimis (**załącznik nr 3 do wniosku**).
4. **Formularz informacji** przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
5. **Pełnomocnictwo** osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z właściwych rejestrów
6. **Dokument** umożliwiający ustalenie formy prawnej i zaciągnięcie zobowiązania przez Wnioskodawcę np. statut, regulamin, uchwała, umowa spółki cywilnej, zaświadczenie z Urzędu Gminy itp., jeśli nie wynika to z właściwych rejestrów.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Czarnkowie ul. Pplk. Z. Orłowskiego 1, 64-700 Czarnków, adres e-mail: pocz@pupczarnkow.pl, nr tel. 67 255 37 16. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia złożonego wniosku, oceny spełnienia przez wnioskodawcę warunków formalnych, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zawarcie i realizacja umowy. Dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO – dopełnienie obowiązków wynikających z przepisów prawa, w szczególności Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz art. 6 ust. 1 lit. b RODO – wykonanie umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą oraz podjęcie działań na żądanie osoby, której dane dotyczą przed zawarciem umowy.

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz opis przysługujących Pani/Panu praw z tego tytułu jest dostępnych na stronie internetowej <https://czarnkow.praca.gov.pl> lub w siedzibie Administratora. Kontakt z Inspektorem ochrony danych wyznaczonym w Urzędzie jest możliwy na adres e-mail iod@comp-net.pl. Każda ze Stron informuje swoich pracowników, współpracowników oraz osoby faktycznie realizujące wniosek/ umowę, o udostępnieniu ich danych służbowych drugiej Stronie w zakresie niezbędnym do zwolnienia Strony otrzymującej te dane z obowiązku informacyjnego z art. 14 RODO. Zasady przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy zamieszczone są na stronie internetowej <https://czarnkow.praca.gov.pl>

....., dnia

.....
czytelny podpis / pieczęć imienna Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Na podstawie art. 138 ust. 3 pkt 2 Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, w związku z zamiarem zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego **oświadczam że w dniu złożenia wniosku zalegam / nie zalegam***

- A) z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- B) z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne
- C) z opłacaniem innych danin publicznych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* niewłaściwe skreślić

....., dnia

.....
czytelny podpis / pieczęć imienna Wnioskodawcy

..... nazwa podmiotu

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* oświadczenie składane odrębnie przez każdą z wymienionych osób

.....
czytelny podpis / pieczęć imienna Wnioskodawcy

**Oświadczenie
o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy de minimis**

Oświadczam, że :

1. **Otrzymałem/ nie otrzymałem*** w okresie minionych trzech lat pomoc „de minimis” w wysokościEURO
2. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc „de minimis” w wysokościEURO
3. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** w ciągu roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych pomocy „de minimis” w rolnictwie w wysokościEURO
4. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** w roku w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat pomocy „de minimis” w rybołówstwie w wysokościEURO
5. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc „de minimis” w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokościEURO

* niewłaściwe skreślić

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dnia

.....
czytelny podpis / pieczęć imienna Wnioskodawcy