

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć organizatora)

Starosta Sępoleński
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Sępólnie Krajeńskim

WNIOSEK o organizowanie robót publicznych

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.) z uwzględnieniem rozporządzenia 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) oraz zgodnie z ustawą z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468).

I. WNIOSKODAWCA:

1. Pełna nazwa organizatora robót publicznych:.....
2. Adres siedziby.....Nr tel.
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. Osoba reprezentująca organizatora robót publicznych.....
5. Numer NIP.....Nr PKD.....
6. Numer REGON.....
7. Rodzaj działalności.....
8. Podstawowa forma prawna organizatora robót publicznych: (należy zaznaczyć kod odpowiadający formie prawnej przedsiębiorcy)

| Wyszczególnienie | Kod |
|--|------------|
| osoba prawna | 1 |
| jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej | 2 |
| osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą | 9 |

9. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego.....

10. Wskazanie pracodawcy w przypadku gdy organizator robót publicznych nie będzie jednocześnie pracodawcą dla skierowanych bezrobotnych
-
-
- (pełna nazwa pracodawcy, adres jego siedziby, miejsce prowadzenia działalności)

II. CHARAKTERYSTYKA MIEJSC PRACY DLA BEZROBOTNYCH

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych
2. Proponowany okres robót publicznych od do
3. Miejsce i rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:
-
4. Pożądane kwalifikacje oraz inne wymogi dotyczące skierowanych bezrobotnych:
-
5. Proponowana wysokość wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych
6. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych
-

III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. **Nie toczy się / toczy się*** w stosunku do zakładu pracy postępowanie upadłościowe i **nie został / został*** zgłoszony wniosek o likwidację.
3. **Jestem / nie jestem*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2025 r. poz. 468).
4. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zamieszczoną na stronie internetowej <https://sepolnokraje+nskie.praca.gov.pl/klauzula-informacyjna-dotyczaca-przetwarzania-danych-osobowych>
5. **Po zakończeniu robót publicznych deklaruję zatrudnienie na podstawie umowy o pracę**
- **na okres**
- (ilość osób) (ilość miesięcy)

*niepotrzebne skreślić

.....

(podpis i pieczęć organizatora)

IV. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH OŚWIADCZEŃ

Będąc świadomym/ą odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia¹ oświadczam/y, że:

1. **Byłem/nie byłem*** w okresie ostatnich 2 lat 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 (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.
2. **Zalegam/nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z:
 - 1) wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
 - 2) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
 - 3) opłacaniem innych danin publicznych.

***niepotrzebne skreślić**

.....
(podpis i pieczętka wnioskodawcy)

Załączniki²:

1. Zgłoszenie wolnego miejsca pracy.
2. Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

¹ Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

² Załączniki nr 2 i 3 dotyczą wyłącznie beneficjentów pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2025 r. poz. 468).

Informacja dotycząca organizacji robót publicznych

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;

Starosta zwraca organizatorowi robót publicznych, który zatrudniał skierowanych bezrobotnych przez okres do 6 miesięcy, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne bezrobotnych w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty ustalonej jako iloczyn liczby zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy oraz 50 % przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia.

Na wniosek organizatora robót publicznych starosta może przyznawać zaliczki ze środków Funduszu Pracy na poczet wypłat wynagrodzeń oraz opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne.

Naruszenie warunków umowy w zakresie zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez okres trwania robót publicznych powoduje obowiązek 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 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 starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy odpowiedniego bezrobotnego.

W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca zwraca uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty. W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez PUP na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.

Pomoc udzielana pracodawcom w ramach robót publicznych jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

Dodatkowe informacje pokój nr 57, tel. 523881367 lub 523881360.

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

Decyzja Komisji o sposobie załatwienia wniosku:

.....
.....

.....
(podpis Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Sępólnie Kraj.)