



.....  
Nazwa lub pieczęć firmowa

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
w Sieradzu**

**W N I O S E K  
o organizację prac interwencyjnych**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (art. 135)

W przypadku organizatora prac interwencyjnych, który podlega przepisom pomocy publicznej, zastosowanie mają również przepisy:

1. Ustawa z 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. Rozporządzenie 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*.
3. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 w sprawie stosowania art.107 i 108/2013 z dnia 18 grudnia 2013 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) .
4. Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i art. 108 Traktatu / za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, zalicza się tu w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub stowarzyszenia prowadzące regularną działalność gospodarczą.
5. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
6. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* przeznaczonej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym.

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa pracodawcy.....
2. Adres siedziby.....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. Adres korespondencyjny.....
5. NIP .....REGON .....PKD..... PKD 2025.....
6. Numer telefonu.....
7. E-mail.....
8. Adres do E-doręczeń .....
9. Czy Podmiot ma konto na portalu [praca.gov.pl](http://praca.gov.pl) ☐ tak ☐ nie

---

.....

.....

---

[illegible]

15. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu złożenia wniosku: .....

16. Termin wypłat wynagrodzeń pracowniczych realizowany jest w (należy zaznaczyć właściwe):

17. Podmiot jest beneficjentem pomocy publicznej: ☐ tak ☐ nie

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia: .....

refundacji + 3 miesiące lub więcej).....

3. Proponowana data zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych.....

4. Miejsce pracy .....

### 5. System i rozkład czasu pracy:

- ☐ sobotę w godzinach ..... ☐ niedzielę i święta w godzinach .....

.....

7. Wnioskowana miesięczna wysokość refundowanego wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego(ych) bezrobotnego (ych): .....

8. Opis stanowisk pracy:

Nazwa stanowiska	Ilość miejsc pracy	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje	Rodzaj prac, wykonywanych przez skierowanego bezrobotnego
		poziom wykształcenia:  kierunek/specjalność:  doświadczenie zawodowe:  uprawnienia/umiejętności:  Znajomość języków obcych:	

### III. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE WNIOSKODAWCY

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że:

1. **nie zalegam/zalegam\*** z 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. **nie zalegam/zalegam\*** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
3. **nie zalegam/zalegam\*** z opłacaniem innych danin publicznych;
4. **spełniam/nie spełniam/nie dotyczy\*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. 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),
5. **spełniam/nie spełniam/nie dotyczy\*** warunki 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 L 352 z 24.12.2013 r., str. 9, ze zm.),
6. **spełniam/nie spełniam/nie dotyczy\*** warunki rozporządzenia 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 dnia 28.06.2014r., str. 45, ze zm.);

7. **nie ciąży/ciąży\*** na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy;
8. **nie toczy się/toczy się\*** w stosunku do podmiotu postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację
9. w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **nie zostałem/zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i **nie jestem/jestem\*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,
10. **jestem/nie jestem\*** powiązany z osobami i podmiotami objętymi sankcjami na podstawie prawa unijnego, wskazanymi w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006 r. z późn. zm.) oraz w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających.
11. zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Sieradzu o zmianie stanu faktycznego mając świadomość mojej ewentualnej odpowiedzialności w przypadku zaniedbania powołanego powyżej obowiązku.
12. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zgodnie z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ dostępną w siedzibie PUP i na stronie internetowej <https://sieradz.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>, w celu realizacji wniosku o zorganizowanie prac interwencyjnych oraz zawarcia umowy o prace interwencyjne.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
Data oraz pieczętka i podpis wnioskodawcy

**Oświadczenie osoby reprezentującej Wnioskodawcę/zarządzającą Wnioskodawcą<sup>1</sup>**  
**(na podstawie art. 138 ust.3 pkt 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia**  
**Dz. U. z 2025)**

Oświadczam, iż w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a 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.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
Miejscowość i data

Pieczęć i podpis osoby składającej oświadczenie<sup>2</sup>

---

<sup>1</sup> Powyższe oświadczenie składają indywidualnie **wszystkie osoby** upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy lub nim zarządzające, np.: wspólnicy spółek osobowych, członkowie zarządu spółek handlowych, prokurenci, pełnomocnicy.

<sup>2</sup> Osoba składająca oświadczenie potwierdza je podpisem wraz z pieczętką imienną, a w przypadku jej braku składa czytelny podpis wraz z pieczętką firmową.

-----  
pieczęćka Pracodawcy

**Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis  
i innej pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się  
do objęcia pomocą**

1. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 3 lat (3 pełne lata) poprzedzających dzień złożenia wniosku o zorganizowanie i finansowanie prac interwencyjnych:

☐ otrzymałem(am)

☐ nie otrzymałem (am)

środków stanowiących pomoc **de minimis**.

**W przypadku otrzymania pomocy de minimis** do wniosku należy dołączyć kopie wszystkich zaświadczeń o otrzymanej pomocy **lub** wypełnić poniższe oświadczenie (pkt.2).

2. Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy

Oświadczam, iż w okresie 3 lat minionych uzyskałem pomoc de minimis oraz/lub pomoc de minimis w rolnictwie i rybołówstwie w łącznej wysokości:

- W PLN.....
- W EURO.....

3. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 3 lat (3 pełne lata) poprzedzających dzień złożenia wniosku o zorganizowanie i finansowanie prac interwencyjnych:

☐ otrzymałem(am)

☐ nie otrzymałem (am)

środków stanowiących inną pomoc publiczną.

-----  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

#### IV. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH:

**Dotyczy spółek cywilnych** – kopia umowy spółki (potwierdzona za zgodność z oryginałem).

**Dokumenty dotyczące wyłącznie beneficjentów pomocy publicznej:**

- Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub,
- Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

**Deklaracja ZUS DRA za poprzedni miesiąc**

Uwaga: Kopie przekładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wnioskodawcy.

.....  
(czytelny podpis/ pieczęć imienna wnioskodawcy)

#### **WYPEŁNIA PUP (ocena formalna):**

1. Dokonano weryfikacji oświadczeń i danych z wniosku:

- Raport z PIP o ukaraniu Pracodawcy: pozytywny / negatywny
- Raport ZUS o stanie rozliczeń: pozytywny / negatywny / nie dotyczy
- Raport z KRUS o stanie rozliczeń: pozytywny / negatywny / nie dotyczy
- CEiDG / KRS – weryfikacja pozytywna / negatywna
- Lista sankcyjna - weryfikacja: pozytywna / negatywna / nie dotyczy

**Ocena wniosku pod względem formalnym: pozytywna/ negatywna/ do uzupełnienia**

**Data i podpis pracownika PUP.....**