..... dn. .....

.....
/Pieczęć firmowa pracodawcy/

Starosta Ostrowski
za pośrednictwem **Dyrektora**
Powiatowego Urzędu Pracy
w Ostrowi Mazowieckiej

W N I O S E K
o organizowanie prac interwencyjnych

Nr…… /wypełnia Powiatowy Urząd Pracy/

zgodnie z art. 135 w związku z art. 138 ust. 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. (Dz.U. z 2025 r. poz. 620 ze zmianami) występuję o organizację prac interwencyjnych:

U W A G A !

1. **Pracodawca składa wniosek o organizowanie prac interwencyjnych do wybranego PUP. Bezrobotny może być skierowany do prac interwencyjnych do przedsiębiorcy niezatrudniającego pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców.**
2. **Prace interwencyjne nie mogą być organizowane w WUP, PUP oraz biurach poselskich, senatorskich i senatorsko – poselskich.**
3. **Starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku informuje pracodawcę o rozpatrzeniu wniosku i wyrażeniu zgody lub jej braku na zorganizowanie prac interwencyjnych.**
4. **W przypadku wniosku niekompletnego Starosta wyznacza pracodawcy 7 - dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony w terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.**
5. **Kserokopie dokumentów przedkładanych do wniosku muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez pracodawcę lub osoby reprezentujące pracodawcę lub osoby nimi zarządzające lub zgodnie z art. 76 Kpa.**
6. **Wszystkie informacje zawarte we wniosku muszą być aktualne na dzień jego składania.**
7. **Wszystkie dołączone do wniosku oświadczenia składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej.**

I. PRACODAWCA:

1. Nazwa pracodawcy:…….…….....

2. Adres siedziby: ulica, nr domu…….……...….…

kod, miejscowość ..... województwo .....

tel. …….….... fax ……..…… e-mail …….....……..

adres do e-Doręczeń……..

2.1. Miejsce prowadzenia działalności (jeśli miejsc jest więcej, załączyć stosowny wykaz do wniosku) :

ulica, nr domu, kod .....…….. miejscowość …….……

województwo ..... tel. …….….. fax ……..……

3. Numer identyfikacyjny REGON .....

3.1. Numer identyfikacyjny REGON wspólników s.c.* 1……, 2……, 3……

4. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) .....

5. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności: .....
/osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka jawna, spółka partnerska, spółka komandytowa, spółka komandytowo – akcyjna, spółka z o. o, spółka akcyjna, spółdzielnia, przedsiębiorstwo państwowe, inna forma prawna (jaka?)/
……

6. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe.....

7. Nazwa banku i nr rachunku bankowego……..
.....

8. Osoba reprezentująca pracodawcę (zgodnie z wpisem w dokumentacji potwierdzającej formę organizacyjno-prawną pracodawcy. (Jeśli osób reprezentujących jest więcej, załączyć stosowny wykaz):
.....

9. Sposób i termin dokonywania wypłaty wynagrodzenia pracownikom oraz odprowadzania należnych składek na ubezpieczenie społeczne:
   a) w miesiącu za który przysługuje (np. w styczniu za styczeń) - składki na ubezpieczenie społeczne płatne do dnia……*
   b) w miesiącu następnym po miesiącu za który przysługuje (np. w lutym za styczeń) - składki na ubezpieczenie społeczne płatne do dnia……...……...*
10. Stan zatrudnienia w chwili złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:…….……..

    w tym na terenie powiatu ostrowskiego ……..…….....

* niepotrzebne skreślić lub właściwe zakreślić

II. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANYCH STANOWISK PRACY:

L.p.	Nazwa stanowiska** oraz kod zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanego (-ych) bezrobotnego (-ych)	Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych	Kwalifikacje niezbędne lub pożądane oraz inne wymogi	Wymiar czasu pracy	Zmianowość	Proponowany okres refundacji i zatrudnienia po refundacji***	Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych	Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego (-ych) bezrobotnego (-ych) ***	Miejsce i adres wykonywania prac interwencyjnych

** Zgodnie z art. 18^{3ca} § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 277 ze zm.) – pracodawca zapewnia, aby ogłoszenia o naborze na stanowisko oraz nazwy stanowisk były neutralne pod względem płci, a proces rekrutacyjny przebiegał w sposób niedyskryminujący. Pracodawca może zastosować formę, która w sposób neutralny opisuje stanowisko, nie sugerując płci (np. osoba odpowiedzialna za obsługę klienta) albo zastosować jednocześnie dwie formy, jedną wskazującą na płeć męską, a drugą na płeć żeńską (np. księgowa/księgowy).

***Starosta na podstawie zawartej umowy zwraca pracodawcy, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych **w pełnym wymiarze czasu pracy na okres od 3 do 12 miesięcy** skierowanych bezrobotnych, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych w wysokości uprzednio uzgodnionej, **nieprzekraczającej jednak kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę** za każdego bezrobotnego, obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca.

Pracodawca stosownie do zawartej umowy, zatrudnia skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji.

III. OŚWIADCZENIA:

Pracodawca ubiegający się o organizowanie prac interwencyjnych lub osoba reprezentująca pracodawcę lub osoba nim zarządzająca na dzień złożenia wniosku, pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadcza że:

1. Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń;
2. Osoby reprezentujące podmiot ubiegający się o organizację prac interwencyjnych lub osoby nim zarządzające w okresie ostatnich 2 lat **BYŁY* / NIE BYŁY*** prawomocnie skazane 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 (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 633) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
3. Podmiot, który reprezentuję:

1) **Zalega* / Nie zalega*** 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) **Zgłosił* / Nie zgłosił*** do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń;
3) **Zalega* / Nie zalega***/ **Nie dotyczy* /** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
4) **Zalega* / Nie zalega*** z opłacaniem innych danin publicznych;
5) **Posiada* / Nie posiada*** zaległości podatkowych;
6) **W okresie od 01.06.2025 r.** w podmiocie który reprezentuję **Były* / Nie były*** organizowane staże.
   Jeżeli były organizowane staże, to Pracodawca oświadcza, że:
   a) Starosta **Przerwał * / Nie przerwał*** stażu(y) z powodu niezrealizowania przez Organizatora programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania. Jeżeli przerwał, to wpisać który Starosta i datę przerwania…….....……
   b) **Przerwałem * / Nie przerwałem*** realizację stażu(y) bez uzasadnionej przyczyny. Jeżeli przerwał, to wpisać u którego Starosty i datę przerwania……

Jeżeli staż został przerwany z wskazanych przyczyn w w/w okresie, to zgodnie z art. 116 ust. 6 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, organizator stażu nie może korzystać z form pomocy z wyłączeniem pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego, przez okres 12 miesięcy od dnia przerwania realizacji stażu przez Starostę lub przerwania stażu przez Organizatora stażu.

Uwaga! punkt 7 wypełnia beneficjent pomocy, czyli zgodnie z art. 2 pkt 16 ustawy o postępowaniu w sprawach pomocy publicznej, podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno - prawną oraz sposób finansowania. Zgodnie z orzecznictwem wspólnotowym przy ocenie, czy dany podmiot spełnia definicję przedsiębiorcy nie ma znaczenia fakt, czy podmiot ten będzie działał dla osiągnięcia zysku. Potencjalnym przedsiębiorcą mogą być też podmioty prowadzące działalność non-profit. Cechą kluczową identyfikacji przedsiębiorcy jest prowadzenie działalności polegającej na oferowaniu towarów czy usług za odpłatnością, bez względu na to czy jest ona nastawiona na zysk, czy też nie. Przedsiębiorcą może być podmiot, który jest przedsiębiorcą w myśl prawa krajowego ale również stowarzyszenie, fundacja, zakład budżetowy, czy organ administracji publicznej, jeżeli prowadzi działalność gospodarczą, czyli oferuje towary czy usługi za odpłatnością.

7) **Otrzymał* / Nie otrzymał*** pomoc(y) de minimis* / de minimis w rolnictwie* / de minimis w rybołówstwie*/ w okresie minionych 3 pełnych lat, liczonych od dnia złożenia wniosku;
8) **Dotyczy* / Nie dotyczy*** organizacji formy pomocy związanej z działalnością w zakresie wychowania, edukacji, wypoczynku, leczenia, świadczenia porad psychologicznych, rozwoju duchowego, uprawiania sportu lub realizacji innych zainteresowań przez małoletnich lub z opieką nad nimi.
   Jeżeli dotyczy, to przed podpisaniem umowy w sprawie organizacji prac interwencyjnych zobowiązuję się do sprawdzenia i pisemnego poinformowania Starosty, że osoba bezrobotna kierowana do zatrudnienia w ramach w/w prac:
   a) nie figuruje w „Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym",
   b) przedłożyła informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego,

c) będąca obywatelem innego państwa niż Rzeczypospolita Polska, przedłożyła informację z rejestru karnego państwa, którego jest obywatelem uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.

9) **Zgodnie z wymaganym wskaźnikiem efektywności zatrudnieniowej podstawowych form pomocy, o którym mowa w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia <u>zobowiązuję się</u> do powierzenia osobie, która zakończy realizację formy pomocy, pracy na okres co najmniej 90 dni bezpośrednio po zakończeniu formy pomocy, lecz nie później jak od 91 dnia po jej zakończeniu, z wyjątkiem wykonywania pracy subsydiowanej.**

10) Wyraża zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy danych osobowych dotyczących mojej osoby lub podmiotu dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, a także dla celów związanych z przeprowadzaniem badań rynku pracy lub na uzasadniony wniosek o udostępnienie informacji publicznej związanej z wnioskowanym wsparciem, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz przepisami wykonawczymi do tej ustawy a także Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (RODO);

4. Planowane w ramach niniejszego wniosku stanowisko (a) pracy **BĘDĄ / NIE BĘDĄ*** zorganizowane w sektorach lub branżach ZIELONEJ GOSPODARKI, tj. związanych z energetyką (np. sektor alternatywnych, odnawialnych źródeł energii), budownictwem (np. stosowanie nowych - niskoemisyjnych lub zeroemisyjnych technologii), adaptacją do zmian klimatu, gospodarką odpadami i ochrona środowiska (np. budowa lub usprawnianie infrastruktury zarządzania zasobami wody i odpadami, zazielenianie przestrzeni publicznej, ochrona bioróżnorodności);
5. Planowane w ramach niniejszego wniosku stanowisko (a) pracy **BĘDĄ / NIE BĘDĄ*** zorganizowane w sektorach lub branżach SREBRNEJ GOSPODARKI, tj. oparte na usługach skierowanych do osób starszych (np. rehabilitanci, opiekunowie, asystenci i moderatorzy aktywności osób starszych;
6. Zarówno w stosunku do niego, jak i podmiotów z nim powiązanych **ZACHODZĄ / NIE ZACHODZĄ*** podstawy do wykluczenia z możliwości otrzymania wsparcia finansowego w związku z sankcjami nałożonymi przez Unię Europejską na Federację Rosyjską w wyniku agresji zbrojnej na Ukrainę, określonymi w przepisach unijnych i krajowych, tj. Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.05.2002, str.1, z późn. zm.), Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17.03.2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm.), Rozporządzenie (UE) nr 833/2014 z dnia 31.07.2014 r., dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuacje na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn zm.), Komunikat Komisji „Tymczasowe kryzysowe i przejściowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE C 101 z 17.3.2023 str. 1), Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

* niepotrzebne skreślić lub właściwe zakreślić

.....

/Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę lub osoby nim zarządzającej/

ZAŁĄCZNIKI:

1. „Zgłoszenie krajowej oferty pracy", zgodnie z wzorem obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostrowi Mazowieckiej w celu przeprowadzenia doboru i skierowania kandydata do pracy spośród osób bezrobotnych.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis wg. wzoru określonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U z 2024 r. poz. 40 ze zmianami) – stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszego wniosku.
3. Zaświadczenia o wielkości otrzymanej pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie, de minimis w rybołówstwie w okresie minionych 3 pełnych lat, liczonych od dnia złożenia wniosku lub oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie - może być to podpisany przez osoby uprawnione do reprezentacji wydruk wygenerowany ze strony internetowej Systemu Udostępniania Danych o Pomocy Publicznej – SUDOP (http://sudop.uokik.gov.pl) w postaci „listy przypadków pomocy de minimis otrzymanej przez Beneficjenta", a w przypadku pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie wydruk wygenerowany z „Systemu rejestracji pomocy publicznej" ze strony Ministerstwa Rolnictwa (https://minrol.gov.pl), o ile otrzymał taką pomoc – DOTYCZY TYLKO PODMIOTÓW BĘDĄCYCH BENEFICJENTAMI POMOCY PUBLICZNEJ.
4. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych (RODO).
5. Kserokopia dokumentu potwierdzającego formę organizacyjno – prawną Pracodawcy, o ile nie wynika z rejestrów publicznych.
6. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego.
7. W przypadku, gdy skierowana osoba bezrobotna będzie wykonywała pracę stacjonarnie - dokument potwierdzający formę użytkowania miejsca, w którym będzie świadczona praca, o ile nie wynika z rejestrów publicznych, tj. udokumentowania adresu tego miejsca, poprzez przedstawienie jednego z następujących dokumentów: deklaracji NIP 2 lub NIP 8, aktu własności, umowy najmu, dzierżawy lub użyczenia lokalu albo nieruchomości.
8. Dokument potwierdzający upoważnienie innej osoby do reprezentacji pracodawcy, o ile nie wynika z rejestrów publicznych.

Załączniki będące kserokopiami muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracodawcę lub osobę upoważnioną do reprezentacji pracodawcy.