

.....  
(miejsowość, data)

.....  
/pieczęć pracodawcy/

.....  
/data wpływu wniosku do PUP/

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Łomży**

**WNIOSEK  
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

Podstawa prawna:  
art. 135 oraz 138-139 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia  
(Dz.U. z 2025r.,poz. 620 z poz. zm.).

**I. Dane dotyczące pracodawcy:**

1. Nazwa, adres siedziby, nr tel., e-mail pracodawcy:

.....  
.....  
NIP ..... REGON..... PKD .....

2. Nazwa banku i numer konta firmowego:

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności:

.....

4. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:

.....

5. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe /%/:

.....

6. Stan zatrudnienia w dniu składania wniosku wynosi ..... etat/y/ów (osoby zatrudnione wyłącznie w pełnym wymiarze czasu pracy):

7. Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Pracodawcy:

.....  
(imię i nazwisko) (zajmowane stanowisko) (nr telefonu)  
.....  
(imię i nazwisko) (zajmowane stanowisko) (nr telefonu)

**II. Dane dotyczące organizacji planowanych prac interwencyjnych:**

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych: .....

2. Imię i nazwisko bezrobotnego (-ych) do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych:

.....

3. Miejsce wykonywania prac .....
4. Stanowisko/a oraz rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanego (y-ch) bezrobotnego (y-ch):  
.....
5. Kwalifikacje oraz inne wymogi, które powinny spełniać kierowane osoby bezrobotne (wykształcenie, zawód, uprawnienia, umiejętności): .....
6. Proponowane wynagrodzenie (brutto): .....zł/mc.
7. Godziny pracy: od .....do .....zmianowość .....
8. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów, poniesionych na wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia skierowanego/(y-ch) bezrobotnego (y-ch): .....

### III. Oświadczenie pracodawcy:

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny oświadczam/y, że:**

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Skierowani bezrobotni otrzymują wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych, przysługujących zatrudnionym pracownikom.
3. W stosunku do Pracodawcy (firmy) **nie toczy** się postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne.
4. **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 1997r. – Kodeks karny z 2025r., poz. 383, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – kodeks karny skarbowy (Dz.U. z 2024r., poz. 628 z późn.zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony/określony w przepisach prawa obcego.
5. **Zalegam/nie zalegam**\* w dniu złożenia wniosku:
  - a) z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
  - b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
  - c) opłacaniem innych danin publicznych.

6. **Spełniam** warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2381 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 z 15.12.2023r.).
7. **Jestem/nie jestem**\* beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w prawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025r. poz. 468).

\* niewłaściwe skreślić

.....  
Pieczętka i podpis Wnioskodawcy

### OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS:

**Jestem/nie jestem**\* beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w prawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025r. poz. 468).

**Oświadczam, że w okresie minionych trzech lat:**

(3x365 dni wstecz)

- nie otrzymałem(am) *pomocy de minimis*  
 otrzymałem(am) *pomoc de minimis w wysokości*  
..... *euro.*

**Oświadczam, że w okresie trzech lat:**

(3x365 dni wstecz)

- nie otrzymałem(am) *pomocy de minimis w sektorze rolnym*  
 otrzymałem(am) *pomoc de minimis w sektorze rolnym w*  
*wysokości* ..... *euro.*

**Oświadczam, że w okresie trzech lat podatkowych:**

- nie otrzymałem(am) *pomocy de minimis w sektorze*  
*rybołówstwa i akwakultury*  
 otrzymałem(am) *pomoc de minimis w sektorze*  
*rybołówstwa i akwakultury w wysokości*  
..... *euro.*

\* właściwe zaznaczyć

### UWAGA:

Zgodnie z art. 37 ust. 7 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2025r. poz. 468) do czasu przekazania przez przedmiot ubiegający się o pomoc zaświadczeń, oświadczeń lub informacji, pomoc nie może być udzielona temu podmiotowi.

.....  
/podpis Pracodawcy/

.....  
miejsce, data/

#### **IV. Załączniki do wniosku o organizację prac interwencyjnych:**

1. **Załącznik Nr 1**- wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej potrzymanej w okresie wskazanym odpowiednio w art. 3 ust. 2 rozporządzenia komisji(UE) 2023/2081 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym albo art. 3 ust. 2 rozporządzenia 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 albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
2. **Załącznik Nr 2** – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. poz. 1543);
3. **Załącznik Nr 3** – Zgłoszenie krajowej oferty pracy (wypełnić dla każdego stanowiska oddzielnie);
4. Kserokopię dokumentu potwierdzającego upoważnienie do reprezentacji i podpisania umowy osoby działającej w imieniu pracodawcy, np. pełnomocnictwo, powołanie, mianowanie.

**Załączniki Nr 1 i 2 zobowiązani są złożyć wyłącznie beneficjenci pomocy publicznej.**

#### **Dyrektor PUP**

**- wyraża/nie wyraża zgody\* na organizację prac interwencyjnych dla ..... bezrobotnych na okres ..... miesięcy.**

\*niewłaściwe skreślić

**Podpis i pieczęćka Dyrektora PUP**

.....

#### **Klauzula informacyjna**

Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c) i e) oraz art. 9 ust. 2 lit. b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w związku m.in. z przepisami ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Łomży, ul. Nowogrodzka 1, 18-400 Łomża, tel. 862158010, fax: 862163492, mail: [bilo@praca.gov.pl](mailto:bilo@praca.gov.pl), [www.lomza.praca.gov.pl](http://www.lomza.praca.gov.pl).
2. Dane do kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych: tel. 862158010, mail: [iod@powiatlomzynski.pl](mailto:iod@powiatlomzynski.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
  - a) realizacji zadań ustawowych związanych z rynkiem pracy, w tym udzielania form pomocy;
  - b) prowadzenia statystyk i sprawozdawczości;

4. Dane osobowe będą przetwarzane:
  - a) na podstawie obowiązujących przepisów prawa m.in. ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
  - b) ponieważ jest to niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
  - c) ponieważ przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom uprawnionym na podstawie właściwych przepisów prawa oraz stosownych umów zawartych z Powiatowym Urzędem Pracy w Łomży
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny, zgodnie z przepisami o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach państwowych.
7. Dane osobowe zgodnie ustawą o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo:
  - a) dostępu do treści swoich danych;
  - b) do ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym;
  - c) do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem;
  - d) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
  - e) do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym m.in. z przepisów ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia i przepisów wykonawczych jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych jest brak możliwości realizacji celów, o których mowa w pkt 3.

.....

/Podpis i pieczęć pracodawcy/