

Łomża, dnia .....

.....  
/pieczęć firmowa organizatora/

.....  
/data wpływu wniosku do PUP/

.....  
/pozycja w rejestrze wniosków/

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W ŁOMŻY**

**WNIOSEK**

**O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH**

**dla ..... bezrobotnych na okres ..... miesięcy**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r. poz. 475 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia z dnia 24 czerwca 2014r. Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014r. poz. 864 z późn. zm.).

**A. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH**

1. Nazwa, adres siedziby, tel.

.....  
.....

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

3. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

.....

4. Miejsce prowadzenia działalności

.....

**ORGANIZATOR ROBÓT PUBLICZNYCH WSKAZUJE I UPOWAŻNIA DO  
ZAWARCIA UMOWY O PRACĘ W RAMACH ROBÓT PUBLICZNYCH  
PRACODAWCĘ:**

.....

**B. DANE PRACODAWCY, który zatrudni skierowanego/ych bezrobotnego/ych**

1. Nazwa, adres , tel.

.....

.....  
2. Miejsce prowadzenia działalności

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

4. Forma organizacyjno prawna prowadzonej działalności

.....  
5. Nazwa banku , numer konta pracodawcy .....

.....  
6. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe /%/ .....

7. Zatrudnienie na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy  
wynosi .....

### **C. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA**

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych  
ogółem: ..... na okres: ..... miesięcy

od : ..... do : .....

2. Miejsce wykonywania prac .....

.....  
3. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych (kod  
i nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

.....  
4. Godziny pracy / czy praca zmianowa/

.....  
5. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje bezrobotnych oraz inne wymogi pracodawcy  
/zawód-zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności, poziom i kierunek wykształcenia/

.....  
6. Wysokość proponowanego przez pracodawcę wynagrodzenia dla skierowanego/ych  
bezrobotnego/ych .....

7. Termin wypłaty wynagrodzenia (brutto).....

8. Termin zapłaty obowiązkowych składek ZUS .....

9. Wysokość wnioskowanej refundacji z tytułu zatrudnienia skierowanego/y ch  
bezrobotnego/y ch (miesięcznie) .....

### OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA :

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech”, oświadczam, że:

- **Jestem / nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.)
- w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **nie zostałem / zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz **nie jestem/ jestem\*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,
- **nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
- skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnętrzzakładowych przysługującym pracownikom zatrudnionym na czas określony,

Znane mi są przepisy:

- ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.)
- rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864 z późn. zm.)

.....  
/ podpis i pieczęćka organizatora /

\* właściwe zaznaczyć

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY :

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech”, oświadczam, że:

- **Jestem / nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.)
- w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **nie zostałem / zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz **nie jestem/ jestem\*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,
- **nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
- skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługującym pracownikom zatrudnionym na czas określony,
- **będę / nie będę\*** ubiegał się w odniesieniu do skierowanych przez PUP w Łomży osób o finansowanie i refundowanie składek: emerytalnej, rentowej i wypadkowej z innych środków publicznych, w tym ze środków PFRON lub budżetu Unii Europejskiej

Znane mi są przepisy:

- ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.).
- rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864 z późn. zm.)

.....  
/ podpis i pieczętka pracodawcy/

\* właściwe zaznaczyć

OŚWIADCZAM, ŻE W CIĄGU TRZECH LAT PRZED DNIEM ZŁOŻENIA WNIOSKU\*:

- nie otrzymałem(am) pomocy de minimis
- otrzymałem(am) pomoc de minimis w wysokości ..... euro i dołączam kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczeń o pomocy de minimis uzyskanej w ciągu 3 lat przed dniem złożenia wniosku lub oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie.

\* właściwe zaznaczyć

.....  
/podpis i pieczętka pracodawcy/

## **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

*Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) informujemy, że:*

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Łomży ul. Nowogrodzka 1, 18-400 Łomża, telefon 86 215 80 10, e-mail: [bilo@praca.gov.pl](mailto:bilo@praca.gov.pl).
- Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email [iod@lomza.praca.gov.pl](mailto:iod@lomza.praca.gov.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: wspierania zatrudnienia, tworzenia nowych miejsc pracy, aktywizacji bezrobotnych, wspieranie rozwoju zawodowego klientów urzędu.
- Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:
  - ✓ Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz przepisy wykonawcze do wyżej wymienionej ustawy;
  - ✓ art. 6 pkt 1 lit. c (RODO) - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
- Odbiorcą/odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, oraz przez okres wynikający z przepisów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
- Ma Pani/Pan prawo do edycji, wglądu, informacji o źródle pozyskania, sprzeciwu na dalsze przetwarzanie, a także prawo do bycia zapomnianym, chyba, że w przepisach prawa wyraźnie wskazano inaczej lub żądanie stoi w sprzeczności z prawnie uzasadnionym interesem Administratora.
- Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. W Polsce jest nim Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
- Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich (tj. państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego obejmującego Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię) lub do organizacji międzynarodowych.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z przepisów Ustawy i przepisów wykonawczych do Ustawy.
- Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych jest brak możliwości realizacji przez PUP Pani/Pana praw wynikających z Ustawy.

.....  
( data, podpis pracodawcy)

### **UWAGA:**

#### **Organizator i Pracodawca nie będący organizatorem do wniosku dołącza:**

- dokument poświadczający formę prawną, zaświadczenie REGON a w przypadku organizacji pozarządowych dodatkowo statut,
- jeśli pracodawca jest podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą dołącza :
  - oświadczenie o spełnieniu warunków do udzielenia pomocy publicznej,
  - formularz informacji o otrzymanej pomocy publicznej de minimis
  - szczegółową dokumentację kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą publiczną.
- osoba upoważniona do działania w imieniu organizatora lub pracodawcy przedkłada upoważnienie /pełnomocnictwo/ do działania w jego imieniu.

**Załączniki przedłożone do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone „za zgodność z oryginałem”.**

### **Dyrektor PUP**

- wyraża zgodę / nie wyraża zgody\* na organizację robót publicznych dla .....bezrobotnych na okres .....m-cy.

.....  
podpis Dyrektora PUP

- właściwe zakreślić

### **Kandydaci na roboty publiczne (zarejestrowani w PUP Łomża):**

1) Imię i nazwisko.....

Adres: .....

Pesel: .....

2) Imię i nazwisko.....

Adres: .....

**Pesel:** .....