

**POWIATOWY URZĄD PRACY
w Czarnkowie**

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

na zasadach określonych w:

- art. 135, 137, 138, 139 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- 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 opłacanych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. 2014 poz. 864 z późn. zm.).
- rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania.

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa pracodawcy
2. Imię i nazwisko osoby reprezentującej pracodawcę
.....
3. Adres siedziby
4. Miejsce prowadzenia działalności (dokładny adres)
.....
Adres do korespondencji
- Telefon E-mail
5. NIP REGON PKD.....
PESEL (należy podać w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON)
6. Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie realizacji umowy, nr telefonu, e-mail
.....
.....
7. Forma organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności (podkreślić właściwe)
przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka akcyjna,
spółka z o.o., spółka cywilna, inne
8. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym (zaznaczyć właściwe i podać stawkę):
 - ☐ pełna księgowość -%
 - ☐ karta podatkowa
 - ☐ księga przychodów i rozchodów -%
 - ☐ ryczałt od przychodów ewidencjonowanych-%
 - ☐ podatek liniowy -%
 - ☐ zasady ogólne -%
9. Wielkość przedsiębiorstwa (zaznaczyć właściwe)
 - ☐ mikroprzedsiębiorstwo: mniej niż 10 pracowników i roczny obrót nieprzekraczający 2 milionów euro.
 - ☐ małe przedsiębiorstwo: od 10 do 49 pracowników i roczny obrót do 10 milionów euro.
 - ☐ średnie przedsiębiorstwo: od 50 do 249 pracowników i roczny obrót do 50 milionów euro.
 - ☐ duże przedsiębiorstwo: 250 lub więcej pracowników i roczny obrót powyżej 50 milionów euro.

- 10.Nr rachunku bankowego.....
- 11.Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe%
- 12.Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy - na dzień złożenia wniosku
- 13.Termin wypłat wynagrodzeń pracowniczych (należy zaznaczyć właściwe)
- ☐ w bieżącym miesiącu
 - ☐ do dnia następnego miesiąca

II. DANE DOTYCZĄCE KANDYDATÓW KIEROWANYCH DO PRAC INTERWENCYJNYCH

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia
2. Wnioskowany okres refundacji wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne (max 6 m-cy).....
3. Proponowany okres zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy (okres refundacji + połowa okresu przysługiwania refundacji + 3 miesiące lub więcej)
4. Proponowany dzień zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych: od dnia.....
5. Miejsce pracy
6. System i rozkład czasu pracy
 - a) zmianowość.....
 - b) godziny pracy.....
 - c) zatrudnienie w: ☐ sobotę w godzinach
 - ☐ niedzielę i święta w godzinach
7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych
8. Wnioskowana miesięczna wysokość refundowanych kosztów z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych
9. Opis stanowiska pracy
 - nazwa zawodu

nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy –nazwa zawodu powinna być zgodna z klasyfikacją zawodów Ministerstwa, dostępna na stronie <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>

- nazwa stanowiska
- niezbędne lub pożądane kwalifikacje:
 - poziom wykształcenia.....
 - kierunek/specjalność.....
 - doświadczenie zawodowe.....
 - uprawnienia/umiejętności.....
 - znajomość języków obcych.....
- rodzaj prac, wykonywanych przez skierowanego bezrobotnego

Starosta, kierując bezrobotnego do prac interwencyjnych, bierze pod uwagę jego wiek, stan zdrowia oraz rodzaje uprzednio wykonywanej pracy.

Starosta nie może skierować bezrobotnego do prac interwencyjnych, jeżeli w okresie ostatnich 90 dni bezrobotny był zatrudniony w ramach tych prac u Pracodawcy.

....., dnia

.....
czytelny podpis / pieczęć imienna Wnioskodawcy

III. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. **Zatrudniam/ nie zatrudniam*** pracowników,
2. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **nie zostałem / zostałem*** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisów prawa pracy albo **nie jestem/ jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach.
3. **Toczy się/ nie toczy się*** w stosunku do Wnioskodawcy postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz że nie został złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
4. Jako Wnioskodawca oraz podmioty ze mną powiązane **podlegam/ nie podlegam*** sankcjom w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, o których mowa w Ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 poz.514).

Lista sankcyjna dostępna na stronie MSWiA: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

5. **Spełniam/ nie spełniam/ nie dotyczy*** warunki o dopuszczalności udzielenia pomocy publicznej, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
6. **Jestem/ nie jestem*** przedsiębiorcą w rozumieniu 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.
7. **Spełniam/ nie spełniam/ nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu 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.
8. **Spełniam/ nie spełniam/ nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu 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.
9. **Spełniam/ nie spełniam/ nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 w sprawie stosowania art.107 i108/2013 z dnia 18 grudnia 2013 w sprawie stosowania art. 107 i108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym.
10. **Spełniam/ nie spełniam/ nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu 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
11. Zobowiązuję się, stosownie do zawartej umowy, zatrudniać skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji.

*niewłaściwe skreślić

Ponadto zobowiązuję się do :

1. Niezwłocznego poinformowania Urzędu o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku oraz załącznikach.
2. Niezwłocznego powiadomienia o możliwości przekroczenia limitu dopuszczalnej pomocy de minimis,
3. Złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam taką pomoc.

....., dnia

.....
czytelny podpis / pieczęć imienna Wnioskodawcy

IV. WNIOSKODAWCA PRZEDSTAWIA W ZAŁĄCZENIU

1. Oświadczenie o niezaleganiu z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych oraz oświadczenie o nieposiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnych oraz innych danin publicznych **(załącznik nr 1 do wniosku)**.
2. Oświadczenie osoby reprezentującej podmiot ubiegającej się o przyznanie dofinansowania **(załącznik Nr 2 do wniosku)**.
3. Oświadczenie podmiotu o otrzymaniu / nieotrzymaniu pomocy publicznej lub oświadczenie o otrzymanej pomocy publicznej w tym pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat **(załącznik nr 3 do wniosku)**.
4. **Formularz informacji** przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
5. **Pełnomocnictwo** osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z właściwych rejestrów
6. **Dokument potwierdzający formę prawną:**
 1. w przypadku osób fizycznych prowadzących na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej - zaświadczenie z Urzędu Gminy o obszarze posiadanych użytków rolnych;
 2. w przypadku osoby prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej zaświadczenie z Urzędu Skarbowego;
 3. inne dokumenty umożliwiające ustalenie formy prawnej i zaciągnięcie zobowiązania przez Organizatora np. statut, regulamin, uchwała, umowa spółki cywilnej itp., jeśli nie wynika to z właściwych rejestrów.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Czarnkowie ul. Ppłk. Z. Orłowskiego 1, 64-700 Czarnków, adres e-mail: pocz@pupczarnkow.pl, nr tel. 67 255 37 16. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia złożonego wniosku, oceny spełnienia przez wnioskodawcę warunków formalnych, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zawarcie i realizacja umowy. Dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO – dopełnienie obowiązków wynikających z przepisów prawa, w szczególności Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz art. 6 ust. 1 lit. b RODO – wykonanie umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą oraz podjęcie działań na żądanie osoby, której dane dotyczą przed zawarciem umowy.

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz opis przysługujących Pani/Panu praw z tego tytułu jest dostępnych na stronie internetowej <https://czarnkow.praca.gov.pl> lub w siedzibie Administratora. Kontakt z Inspektorem ochrony danych wyznaczonym w Urzędzie jest możliwy na adres e-mail iod@comp-net.pl. Każda ze Stron informuje swoich pracowników, współpracowników oraz osoby faktycznie realizujące wniosek/ umowę, o udostępnieniu ich danych służbowych drugiej Stronie w zakresie niezbędnym do zwolnienia Strony otrzymującej te dane z obowiązku informacyjnego z art. 14 RODO. Zasady przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy zamieszczone są na stronie internetowej <https://czarnkow.praca.gov.pl>

....., dnia

.....
czytelny podpis / pieczęć imienna Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Na podstawie art. 138 ust. 3 pkt 2 Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w związku z zamiarem zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego **oświadczam że w dniu złożenia wniosku nie zalegam / zalegam***

- A) z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- B) z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne
- C) z opłacaniem innych danin publicznych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* niewłaściwe skreślić

....., dnia

.....
czytelny podpis / pieczęć imienna Wnioskodawcy

Załącznik Nr 2**Oświadczenie osoby reprezentującej podmiot ubiegający się o dofinansowanie**

Ja niżej podpisany (a).....
(imię, nazwisko)
reprezentujący podmiot ubiegający się o przyznanie dofinansowania tj

.....
Na podstawie art. 138 ust. 3 pkt 1 Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w związku z zamiarem zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego **oświadczam że w okresie ostatnich 2 lat byłem/am/ nie byłem/am*** 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.15) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* niewłaściwe skreślić

....., dnia

.....
czytelny podpis / pieczęć imienna Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, wypełniając obowiązek wynikający z art. 7 ust. 4 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) oświadczam, że podmiot, który reprezentuję:

.....
(nazwa i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc, nr NIP)

w okresie **3 lat otrzymał/nie otrzymał/ nie dotyczy***

- pomoc de minimis w łącznej kwocie.....Euro,
- pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej kwocieEuro,
- pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej kwocieEuro

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* niewłaściwe skreślić

....., dnia

.....
czytelny podpis / pieczęć imienna Wnioskodawcy