



/pieczęć firmowa Wnioskodawcy/

.....
miejsowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Poznaniu
ul. Czarnieckiego 9
61-538 Poznań**

.....
pozycja w rejestrze zgłoszeń

W N I O S E K O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH

Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny, wpisując treść w każdym punkcie do tego celu wyznaczonym. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „nie dotyczy”. Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zapażowanie. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku. Wniosek może być uwzględniony, gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony.

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz. 620 z późn.zm.), zwana dalej **ustawą**;
- ustawa z 30.04.2024 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468 z późn.zm.);
- rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE.L.2023/2831 z dn. 15.12.2023 r.);
- rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r.str.9, z późn. zm.);
- rozporządzenie 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 28.06.2014 r., str. 45, z późn. zm.).

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Jako podmiot ubiegający się o organizowanie prac interwencyjnych oświadczam, że:

1. W okresie 12 miesięcy **nie przerwałem / przerwałem*** bez uzasadnionej przyczyny stażu (umowy o zorganizowanie stażu) ani staż nie został przerwany z powodu nierealizowania programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania.
2. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** decyzję Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.
3. **Spełniam / nie spełniam*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu o dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis określone w rozporządzeniu komisji UE nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r.w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
4. Nie prowadzę działalności gospodarczej:
 - w sektorach rybołówstwa i akwakultury;
 - w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych;
 - w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych w następujących przypadkach:

a) kiedy wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów podstawowych lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą,

b) kiedy przyznanie pomocy zależy od faktu przekazania jej w części lub w całości producentom podstawowym;

-związanej z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej;

-uwarunkowanej pierwszeństwem korzystania z towarów krajowych w stosunku do towarów sprowadzanych z zagranicy.

5. Znana mi jest definicja „jednego przedsiębiorstwa” zawarta w art. 2 ust 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.

6. Oświadczam, że nie mam bezpośrednich lub pośrednich powiązań z podmiotami wpisanymi na listę Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji utworzoną na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023r., poz.129 z późn. zm.) i dostępną: <https://www.gov.pl/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

*niewłaściwe skreślić

Wszelkie informacje podane we wniosku oraz w załączonych dokumentach są prawdziwe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy faktu, iż złożenie nieprawdziwych oświadczeń w powyższym zakresie, w przypadku zawarcia umowy stanowi podstawę do jej rozwiązania i żądania zwrotu wypłaconych środków.

.....
Data, pieczęć i czytelny podpis Wnioskodawcy

Zobowiązuję się do:

1. Niezwłocznego powiadomienia o możliwości przekroczenia limitu dopuszczalnej pomocy publicznej.
2. 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.
3. Niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Poznaniu o wszelkich zmianach danych we wniosku oraz załącznikach.
4. Do zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji.
5. Przestrzegania w stosunku do skierowanych bezrobotnych wszelkich uprawnień wynikających z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych.

Przyjmuje do wiadomości, że:

1. W przypadku wniosku niekompletnego Urząd wyznacza Wnioskodawcy 7 dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony w wyznaczonym terminie pozostawia się bez rozpoznania.
2. Zgodnie z zapisami ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia prac interwencyjnych nie organizuje się dla bezrobotnego, który w okresie ostatnich 90 dni był zatrudniony w ramach tych prac lub robót publicznych u danego Pracodawcy.
3. W sytuacji, gdy Wnioskodawcą są wspólnicy spółki cywilnej wniosek wraz z załącznikami winien być podpisany przez wszystkich wspólników spółki lub przez ustanowionego przez nich pełnomocnika – wówczas do wniosku należy dołączyć pełnomocnictwo z opłatą skarbową. Ponadto do wniosku należy dołączyć umowę spółki cywilnej.
4. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.

.....
Data, pieczęć i czytelny podpis Wnioskodawcy

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Pełna nazwa wnioskodawcy i adres siedziby (zgodnie z wpisem do CEIDG, KRS, umowy spółki cywilnej lub innym dokumentem rejestrowym podmiotu) :

.....
.....

2. Adres do korespondencji:

.....
.....

3. Adres zamieszkania Wnioskodawcy (wypełniają tylko Wnioskodawcy posiadający wpis do CEIDG)

.....
.....

4. Numer PESEL Wnioskodawcy (wypełniają tylko Wnioskodawcy posiadający wpis do CEIDG)

.....
.....

5. Miejsce prowadzenia działalności:

.....
.....

6. Telefon e-mail.....

7. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej.....

8. Numer NIP :

10. Numer REGON:

9. Numer PKD 2007:

11. Numer PKD 2025:

12. Numer KRS:

13. Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania pracodawcy (w tym do podpisania umowy):

.....
.....

14. Imię, nazwisko oraz numer telefonu/e -mail osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem:

.....
.....

15. Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę kadrowe/księgową u Wnioskodawcy oraz numer telefonu:

.....
.....

16. Wielkość przedsiębiorstwa (mikro, małe, średnie, inne*)

(*właściwie zakreślić:

1) W kategorii MŚP mikro przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

2) W kategorii MŚP przedsiębiorstwo małe definiuje się jako zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

3) W kategorii MŚP na średnie przedsiębiorstwa (MŚP) składają się przedsiębiorstwa zatrudniające mniej niż 250 pracowników, i których roczny obrót nie przekraczają 50 milionów EUR, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.)

17. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe:

18. Forma organizacyjno-prawna:

(przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, cywilna, z o.o., działalność indywidualna itd.)

19. Liczba osób zatrudnionych u Wnioskodawcy (umowy o pracę, umowy cywilno-prawne)

.....
.....

20. Liczba pracowników zatrudnionych u Wnioskodawcy, w dniu złożenia wniosku, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (tylko umowy o pracę)

.....
.....

21. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....
.....

22. Wypłata wynagrodzenia u Wnioskodawcy następuje (właściwe zaznaczyć):

- w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie (do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący)
- w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie (do 10 - go dnia kolejnego miesiąca, za poprzedni miesiąc)

23. Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć):

- **ZALEGAM**
- **NIE ZALEGAM**

z opłaceniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych; ze zgłoszeniem do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń; z opłaceniem składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

24. Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć):

- **POSIADAM ZALEGŁOŚCI PODATKOWE**
- **NIE POSIADAM ZALEGŁOŚCI PODATKOWYCH**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....
Data, pieczęć i czytelny podpis Wnioskodawcy

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA PRACY

I DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA PRACY			
<p>1. Nazwa i kod zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów (wykaz dostępny na stronie pozn.praca.gov.pl, w zakładce rynek pracy/ rejestry i bazy) </p> <p>Nazwa stanowiska neutralna płciowo (nowelizacja ustawy Kodeks pracy- Dz. U. 2025 poz. 277 z późn.zm.): </p>	<p>2. Wnioskowana liczba osób bezrobotnych do zatrudnienia</p> <p>Proponowany okres zatrudnienia (w miesiącach) </p>		
<p>3. Adres miejsca pracy </p>	<p>4. Rodzaj umowy <input type="checkbox"/> o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> o pracę na czas określony na okres.....</p>	<p>5. Wysokość wynagrodzenia brutto (min. 4806 zł): </p>	<p>6. Wymiar czasu pracy <input type="checkbox"/> pełny etat</p>
<p>7. Rozkład pracy w godz. <input type="checkbox"/> jedna zmiana – godz..... <input type="checkbox"/> dwie zmiany – godz..... <input type="checkbox"/> trzy zmiany – godz..... <input type="checkbox"/> ruch ciągły <input type="checkbox"/> inne.....</p>	<p>8. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów (max. 4050 zł miesięcznie łącznie ze składkami): </p>	<p>9. Wnioskowany okres refundacji i utrzymania bezrobotnego w zatrudnieniu: <input type="checkbox"/> 4 mies. refundacji + 2 mies. utrzymania łącznie 6 miesięcy zatrudnienia.</p>	

II NIEZBĘDNE I/LUB POŻĄDANE KWALIFIKACJE:

<p>10. Wykształcenie (kierunek)</p> <p>11. Doświadczenie zawodowe.....</p> <p>12. Umiejętności.....</p> <p>13. Uprawnienia.....</p> <p>14. Znajomość j. obcych (stopień znajomości).....</p> <p>15. Dodatkowe oczekiwania.....</p> <p>..</p> <p>16. Rodzaj wykonywanej pracy (krótki opis wykonywanych zadań) </p>	<p>18. Podpis i pieczęć wnioskodawcy</p>
<p>17. Preferowana forma kontaktu z Wnioskodawcą: 1) kontakt osobisty/e-mail/ telefon (niepotrzebne skreślić) 2) imię i nazwisko, numer telefonu i adres mailowy osoby prowadzącej rekrutację </p>	

ZAŁĄCZNIKI:

1. Ogólna Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych.
2. Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące ochrony danych osobowych.
3. Oświadczenie o niekaralności (obligatoryjnie).
4. Oświadczenie o pomocy de minimis.
5. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
6. Pełnomocnictwa z dowodem opłaty skarbowej osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów rejestrowych (jeżeli dotyczą).
7. W sytuacji, gdy Wnioskodawcą są wspólnicy spółki cywilnej wniosek wraz z załącznikami winien być podpisany przez wszystkich wspólników spółki lub przez ustanowionego przez nich pełnomocnika – wówczas do wniosku należy dołączyć pełnomocnictwo z opłatą skarbową. Ponadto do wniosku należy dołączyć umowę spółki cywilnej.
8. W przypadku, gdy miejsce wykonywanej pracy nie wynika z ogólnie dostępnych danych rejestrowych dołączyć należy kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu w miejscu wykonywanej pracy.
9. W przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność rolniczą lub dział specjalny produkcji rolnej do wniosku należy dołączyć:
 - dokument potwierdzający fakt posiadania gospodarstwa rolnego lub prowadzenia działu specjalnego (np. decyzja o wysokości podatku rolnego, zaświadczenie z właściwego urzędu, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o podleganiu opodatkowaniu z tytułu prowadzenia działu specjalnego produkcji rolnej),
 - zaświadczenie o niezaleganiu ze składkami wobec KRUS.

Załącznik 1

OGÓLNA INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH **W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W POZNANIU**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej Rozporządzenie) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu, ul. Czarnieckiego 9, 61-538 Poznań
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych – Tomasz Borys, e-mail: iod@poznan.praca.gov.pl albo z Zastępcą Inspektora Ochrony Danych – Sylwia Bielawska (tel. 618345662)
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 RODO tj.:
 - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w przepisach z zakresu polityki rynku pracy, z zakresu postępowania administracyjnego oraz innych przepisów regulujących działalność Administratora;
 - mogą być przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody;
 - w celu realizacji umowy,
 - w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym;
 - realizacji celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów administratora.
4. W związku z przetwarzaniem danych w powyżej wskazanych celach, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być:
 - podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa (w tym np. Zakład Ubezpieczeń Społecznych, urzędy skarbowe, NFZ),
 - podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
 - a. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;

- b. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - c. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
 - d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
 - e. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia.
7. W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje prawo do cofnięcia jej w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Pani/Pan uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Poznaniu. Przy czym podanie danych jest:
- a. obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa;
 - b. dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody lub ma na celu zawarcie umowy. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji czynności urzędowych lub nie zawarcie umowy.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania w rozumieniu Rozporządzenia
- (Uwaga:** realizacja powyższych praw musi być zgodna z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie danych oraz z zasadami archiwizacji).
11. Szczegółowe informacje dotyczące celu, podstawy prawnej i czasu przetwarzania będą przekazywane na odpowiednich stanowiskach obsługi

.....
Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Załącznik 2

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że poinformowałem o udostępnieniu danych osobowych osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku oraz wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku o organizowanie prac interwencyjnych.

.....
Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI**potwierdzające okoliczności o których mowa w art. 138 ust 3 ustawy z dnia 20 marca 2025r o rynku pracy i służbach zatrudnienia****Oświadczam że:**

Osoby reprezentujące podmiot ubiegający się o organizację prac interwencyjnych lub osoby nim zarządzające w okresie ostatnich 2 lat 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 (Dz. U. z 2025 r. poz. 383 z późn. zm.), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2025 r. poz. 633) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego

(oświadczenie winno zostać złożone przez wszystkie osoby reprezentujące podmiot lub osoby nim zarządzające).

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....
Data i czytelny podpis

Podmiot ubiegający się o organizację prac interwencyjnych nie zalega na dzień złożenia wniosku z :

- a) 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;
- b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
- c) opłacaniem innych danin publicznych.

(oświadczenie składane przez osoby uprawnione do reprezentacji wg KRS lub właściwego rejestru).

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....
Data i czytelny podpis