……………………………………

(miejscowość, data)

………………………………….………

(nazwa lub pieczęć firmowa pracodawcy)

**Starosta Żuromiński**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Żurominie**

Wniosek nr…………zarejestrowany

w Rejestrze wniosków CAZ.610.1.20… r.

**WNIOSEK**

**O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

Podstawa prawna:

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

**I. Dane dotyczące pracodawcy:**

1. Nazwa pracodawcy…………………………………………………………………………….…... ……......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. Adres siedziby……………………………………………………………………………..… ………………………………………………………………………………..………………………………….
3. Miejsce prowadzenia działalności……………………………………………………….….. ……………………………..………………….....................................................................................................
4. Telefon/ e-mail .................................................................................................................................................
5. NIP ............................................... , REGON ........................................ ,PKD ……..................
6. Nazwa banku i numer konta firmowego…………………………………………………..… ………………………………...............................................................................................................................
7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności………………………………....… ...............................................................................................................................................................................

- w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą proszę podać numer ewidencyjny PESEL: ……………………………………………………………………………………….

1. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej…………………………….…..
2. Wysokość stopy procentowej składek na ubezpieczenie wypadkowe…………..………%
3. Forma opodatkowania - stawka……………………………………................................
4. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ……….……………………………………………………………………………....
5. Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Pracodawcy, podpisania i zaciągania zobowiązań umownych:

..............................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko) (zajmowane stanowisko) (telefon)

...............................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko) (zajmowane stanowisko) (telefon)

1. Dane osoby wyznaczonej do kontaktu z Urzędem Pracy:

……………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko) (telefon kontaktowy)

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

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych: ..............................................................................................................................................
2. Nazwa stanowiska pracy i kod zawodu: ………………………………………………………………………………………………..……...

.………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….…

(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania 7 sierpnia 2014 r. (Dz. U. z 2021 r., poz. 2285 ze zm.)

1. Kwalifikacje oraz inne wymogi, które powinny spełniać kierowane osoby bezrobotne (wykształcenie, zawód, uprawnienia, umiejętności)……………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………..………......…………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..…
2. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:

………………………………………………………………………………………………….…………….....…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych: ..........................................................................................................…………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………
2. Wymiar czasu pracy…………………………………………………………………………….....

Zmianowość:

jedna zamiana w godzinach……………………………………………………………………....

dwie zmiany w godzinach: I zmiana ……………………………, II zmiana……………………

inny (podać jaki?)……………………………………………………………………….................

1. Proponowane wynagrodzenie (brutto) ………………………………………….............zł/m-c.
2. Termin wypłaty wynagrodzenia (proszę zaznaczyć znakiem x właściwą odpowiedź):

□ do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,

□ do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.

1. Okres zatrudniania:

w ramach refundacji prac interwencyjnych: od…………..………..….do…………………...…

po okresie refundacji prac interwencyjnych: od……………………... do…………………...…

1. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów, poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych:

……………………………………………………………………………………………………………………….

( wysokość wynagrodzenia + ZUS x liczba osób x ilość miesięcy = łączna kwota zabezpieczonych środków z Funduszy Pracy)

……………………………… ………………………… ………………………………………….……

( miejscowość) (data) (pieczątka i podpis pracodawcy

lub osoby upoważnionej)

**III. Oświadczenie pracodawcy:**

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – 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 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.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
5. **Zalegam/nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku
   1. 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. opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
   3. opłacaniem innych danin publicznych.
6. **Jestem/nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r. poz. 468).
7. **Spełniam** warunki określone w (**dotyczy beneficjentów pomocy** – wstawić **znak x** we właściwym miejscu):

□ w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 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 2023/2381 z 15.12.2023 r.),

□ w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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 24.12.2013 r.),

□ w Rozporządzeniu 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 190z 28 06.2014 r.).

1. **Jestem/nie jestem\*** zobowiązany do zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urząd Pracy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

….........................................................................................

(pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

\* niewłaściwe skreślić

**IV. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku o organizację prac interwencyjnych:**

1. Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego status prawny pracodawcy (np. statut, umowa spółki, akt założycielski lub inne – dotyczy pracodawcy/przedsiębiorcy, który nie podlega wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub do Krajowego Rejestru Sadowego);
2. Kopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu, w którym ma znajdować się stanowisko pracy lub oświadczenie;
3. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika bezpośrednio z dokumentów;
4. Załącznik Nr 1 – wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w okresie wskazanym odpowiednio w art. 3 ust. 2 rozporządzenia 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,* art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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 2014 r. 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;
5. Załącznik Nr 2 **–** Formularzinformacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, zawierający informacje określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
6. **Załącznik Nr 3 – Zgłoszenie krajowej oferty pracy** **(składa każdy pracodawca/przedsiębiorca),**
7. 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 Gminy, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o podleganiu opodatkowaniu z tytułu prowadzenia działu specjalnego produkcji rolnej),

- dokument potwierdzający fakt podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników, wykazujący brak zadłużenia w ewidencji Kasy Rolniczego Ubezpieczenia (jeżeli dotyczy);

- Załącznik Nr 4 – do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r.(Dz. U. z 2010 r., Nr 121, poz. 810) - formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

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

**Załączniki Nr 1 i 4 zobowiązani są złożyć wyłącznie beneficjenci działalności rolniczej.**

**Formularze są dostępne na stronie Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie:**

[**www.pupzuromin.pl**](http://www.pupzuromin.pl) **w zakładce dokumenty do pobrania.**

Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie może zażądać od wnioskodawcy innych dokumentów i informacji, które uzna za niezbędne w ramach realizacji niniejszego wniosku.

**Uwaga:**

**Prosimy o dokładne zapoznanie się z treścią wniosku oraz załączników i wypełnienie ich z należytą uwagą i precyzją.**

**Zgodnie z art. 138 ust. 11 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620) w przypadku wniosku niekompletnego starosta wyznacza wnioskodawcy 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony w terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.**

**Klauzula informacyjna**

**w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

W związku z stosowaniem 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) - art. 14 RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie, adres: 09-300 Żuromin ul. Lidzbarska 27A, nr telefonu (23) 657 31 63, 657 41 06, 657 40 49, fax (23) 657 31 63, e-mail: [wazu@praca.gov.pl](mailto:wazu@praca.gov.pl) ; [pup@pupzuromin.pl](mailto:pup@pupzuromin.pl)
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora, Inspektorem Ochrony Danych – Panem Piotrem Laskowskim adres e-mail: p.laskowskiiodo@wp.pl  lub pisemnie na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie, Inspektor Ochrony Danych, ul. Lidzbarska 27A, 09-300 Żuromin.
3. Wnioskodawcy dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- organizacji prac interwencyjnych, na podstawie wniosku w związku z realizacją zadań określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia i aktach wykonawczych do ustawy oraz w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO;

- zawarcia i wykonania umowy, w tym kontaktowania się w związku z jej realizacją zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO;

- wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w tym m.in. dochodzenia roszczeń, archiwizowania danych - na wypadek potrzeby wykazania faktów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

1. Odbiorcą Wnioskodawcy danych osobowych będą podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach konkretnego postępowania, podmioty publiczne, minister właściwy do spraw pracy, członkowie Powiatowej Rady Rynku Pracy w Żurominie, komornicy, jednostki prowadzące działalność pocztową oraz podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych (w tym dostawcy oprogramowania i systemów informatycznych).
2. Wnioskodawcy dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 klauzuli celu przetwarzania przez okres 10 lat.
3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
4. Wnioskodawcy dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
5. W związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:

- prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia,

- prawo do poprawiania i sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia,

- prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia,

- prawo do ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 Rozporządzenia,

- prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia.

1. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
2. Źródło pochodzenia danych osobowych: wnioskodawca ubiegający się o przyznanie środków o których mowa w pkt 3 klauzuli.

Przyjmuję do wiadomości niniejszą klauzulę.

………………………………………………………………

/data i czytelny podpis wnioskodawcy/

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany (a)............................................................................................. zamieszkały/a ….……..…….................................................................................................................. reprezentujący …………………………………………………………………………………………………................

(Nazwa i siedziba firmy)

w związku z ubieganiem się o organizowanie prac interwencyjnych realizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie w ramach środków Funduszu Pracy,

oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie w/w wsparcia** na podstawie art. 5l rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.1

Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany/związana z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz   
nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA:[www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami).

………..………………………………….

/data i podpis składającego oświadczenie/

**Weryfikacja przeprowadzona w Powiatowym Urzędzie Pracy w Żurominie:**

Wyżej wymieniony pracodawca figuruje/nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów   
objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

………..………………………………….

/data i podpis pracownika urzędu pracy/

1 art.  5l zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „***zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”****.*



**Pouczenie**

W rozumieniu art. 1 Załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub konsorcja prowadzące regularną działalność gospodarczą.

Dodatkowo zgodnie z orzecznictwem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości za przedsiębiorcę uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą, niezależnie od formy organizacyjnej i prawnej czy źródeł finansowania (patrz: orzeczenie w sprawie C-41/90 Höfner i Elser przeciwko Macrotron GmbH, ECR [1991] I-1979) oraz niezależnie od tego, czy podmiot ten będzie działał w celu osiągnięcia zysku (patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 21 września 1999 r. w sprawie Albany C- 67/96, ECR [1999] I-05751). Jednocześnie za działalność gospodarczą uznaje się „oferowanie dóbr i usług na danym rynku” (patrz orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 18 czerwca 1998 r. w sprawie C-35/96 „Komisja v. Włochy”, [ECR I-3851]). Istotą uznania danego podmiotu za przedsiębiorcę będzie prowadzenie przez niego działalności polegającej na sprzedaży dóbr i usług o charakterze ekonomicznym, to znaczy – odpłatnym w realiach konkurencyjnych.

Jak wynika z ww. orzecznictwa obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą (patrz orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 16 czerwca 1987 r. w sprawie C-118/85 „Komisja v. Włochy” ECR [1987] 2599).