

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

.....
(nr sprawy w PUP)

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Topolowa 5
72-400 Kamień Pomorski**

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
2. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
3. Ustawa z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy
4. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

Prace interwencyjne – to zatrudnienie bezrobotnego przez pracodawcę, które nastąpiło w wyniku umowy zawartej ze starostą i ma celu wsparcie bezrobotnych. Organizatorem prac interwencyjnych może być również przedsiębiorca niezatrudniający pracownika, a zatrudnienie skierowanego bezrobotnego odbywa się na zasadach przewidzianych dla pracowników.

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:

1. Nazwa pracodawcy, adres siedziby

.....
.....

2. Miejsce prowadzenia działalności (w przypadku, gdy adres jest inny od podanego powyżej)

.....
.....

3. Adres do korespondencji

.....

4. Telefon e-mail

5. NIP

6. REGON

7. Nr KRS

8. Podstawowy rodzaj działalności wg. PKD

9. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem pracy (imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu)

.....

10. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisania umowy:

1)

2)

11. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

.....

12. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności

13. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe (%)

14. Stan zatrudnienia w firmie w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku

15. Numer rachunku bankowego, na który ma być dokonywana wypłata refundacji :

[illegible]

16. Pracodawca informuje, że wypłata wynagrodzenia dla bezrobotnego zatrudnionego w ramach prac interwencyjnych będzie dokonywana w następujących terminach (właściwie zaznaczyć):

- ☐ do ostatniego dnia miesiąca za bieżący miesiąc,
- ☐ do dnia 10 miesiąca za miesiąc poprzedni.

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH:

1. Liczba osób bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych:

Nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności	Ilość miejsc pracy	Wymagane wykształcenie	Dodatkowe kwalifikacje
OGÓŁEM:			

2. Proponowany okres refundacji w ramach prac interwencyjnych od do

Pracodawca jest obowiązany do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu tej refundacji.

3. Wnioskowana kwota refundacji - zł/miesiąc

4. Miejsce skierowania bezrobotnych

.....

5. Miejsce świadczenia pracy

.....

6. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych

.....

.....

.....

7. Proponowane wynagrodzenie brutto na poszczególnych stanowiskach pracy:

1) - zł/miesiąc

2) - zł/miesiąc

3) - zł/miesiąc

III. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY:

Niniejszym oświadczam, że:

1. W okresie ostatnich 2 lat nie byłem prawomocnie skazany za:
 - a) 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.
2. Na dzień złożenia wniosku nie zalegam z:
 - a) wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych 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.
3. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku i zgłoszeniem oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
4. Firma nie znajduje się w trudnej sytuacji ekonomicznej, w stosunku do firmy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
5. Zapoznałem/am się z kryteriami organizacji prac interwencyjnych obowiązującymi w 2025 roku.
6. Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektorowi Powiatowego Urzędu Pracy w Kamieniu Pomorskim przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się na wezwanie przedłożyć niezbędne dokumenty lub oświadczenia.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w sprawie organizowania robót publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2005 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 oraz zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r.

Oświadczenie o braku powiązań z podmiotami/osobami wspierającymi działania wojenne Federacji Rosyjskiej

Na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów oraz osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, oświadczam, że nie jestem podmiotem/osobą z nimi powiązanym/ną oraz że nie zostałem/łam objęty/a sankcjami pod kątem wykluczenia z możliwości otrzymania funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielania wsparcia.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data, podpis i pieczęć pracodawcy
lub upoważnionej osoby)

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS, DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE

1. Oświadczam, że:

- ☐ **jestem** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
- ☐ **nie jestem** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

2. Oświadczam, że w okresie trzech lat poprzedzających złożenie wniosku:

1)

- ☐ nie uzyskano pomocy de minimis
- ☐ uzyskano pomoc de minimis w wysokości: euro

2)

- ☐ nie uzyskano pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
- ☐ uzyskano pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości: euro

☐ właściwe zaznaczyć

3. Oświadczam, że przyznanie refundacji w wielkości o którą wnioskuję, biorąc pod uwagę wielkość pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w ciągu minionych trzech lat, nie spowoduje przekroczenia dozwolonej kwoty, o której mowa w rozporządzeniu Komisji Europejskiej (UE):

- 1) 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;
- 2) 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;
- 3) 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.

4. Oświadczam, że przypadku otrzymania jakiegokolwiek pomocy de minimis w trakcie rozpatrywania wniosku, niezwłocznie dostarczę informacje o takiej pomocy wraz z kopiami zaświadczeń.

5. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data, podpis i pieczęćka pracodawcy
lub upoważnionej osoby)

Zgodnie z art. 3 ust. 2 rozporządzenia 2023/2831, całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez jedno państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 300 000 EUR w okresie 3 lat, przy czym, zgodnie z pkt 11 preambuły do ww. rozporządzenia, „dla każdego przypadku przyznania nowej pomocy de minimis należy uwzględnić całkowitą kwotę pomocy de minimis przyznaną w ciągu minionych trzech lat”. Oznacza to, że obecnie do ustalania dostępnego przedsiębiorstwu limitu pomocy de minimis bierze się pod uwagę **pełne 3 minione lata.*

Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1 ze zm.) zwanego dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim z siedzibą pod adresem: 72-400 Kamień Pomorski, ul. Topolowa 5.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Panią Adrianna Wróbel – poprzez adres e-mail: ada.wrobel@pupkamienpomorski.pl.
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
4. Administrator nie przekazuje Pani/Pana danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, na podstawie 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust.2 lit. b RODO.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, dla których zostały przekazane.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, gdy uzna Pan/i, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/i narusza RODO.
9. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem - ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia jest obligatoryjne. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji zadań wynikających z ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków administratora PUP w Kamieniu Pomorskim zamieszczona jest na stronie BIP, w zakładce Ochrona danych osobowych oraz na tablicy ogłoszeń tutejszego urzędu.

Zapoznałem/am się:

.....
(data, podpis i pieczęć pracodawcy
lub upoważnionej osoby)

OFERTA PRACY dotyczy zatrudnienia w ramach składanego wniosku o organizację prace interwencyjnych		Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim ul. Topolowa 5, 72-400 Kamień Pomorski Tel. 91/38 20 285 sekretariat@pupkamieñpomorski.pl	
Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy: 		2. Adres pracodawcy (siedziby): Telefon e-mail strona www.	
3. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów: Osoba do kontaktu Stanowisko Telefon kontaktowy		4. NIP	
5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:	6. Numer statystyczny pracodawcy (REGON):	7. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: 1. Osoba prawna 2. Osoba fizyczna 3. Jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego 4. Spółka z o.o. 5. inne	8. Liczba obecnie zatrudnionych pracowników:
Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia			
9. Nazwa zawodu wg KZiS : 	10. Nazwa stanowiska: 	11. Miejsce wykonywania pracy /adres/: 	
12. Kod zawodu wg KZiS:	13. Dodatkowe informacje: / dowód przez pracodawcę do miejsca pracy, zakwaterowanie/ 	14. Liczba wolnych miejsc pracy: w tym dla osób niepełnosprawnych	15. Wnioskowana liczba kandydatów:
16. System wynagrodzenia: 1) miesięczny 2) godzinowy 3) inny	3. Rodzaj umowy: 4. 1) umowa na czas określony 2) umowa na czas nieokreślony	18. System i rozkład czasu pracy: 1) jedna zmiana 2) dwie zmiany 3) inne	19. Praca w godzinach od do od do

20. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy:

- 1) wykształcenie
- 2) kierunek/specjalność
- 3) doświadczenie zawodowe
- 4) kwalifikacje/uprawnienia
- 5) inne
-

21. Ogólny zakres obowiązków na w/w stanowisku:

.....

.....

.....

.....

22. Wysokość wynagrodzenia (brutto):

.....

.....

.....

23. Dodatkowe informacje:

- 1) Czas aktualności oferty

od do

- 2) Miejsce (godziny) zgłoszenia się kandydata ze skierowaniem:

.....

.....

.....

24. Planowana data rozpoczęcia zatrudnienia:

.....

.....

.....

Adnotacje urzędu pracy

.....

.....

.....

.....
(data, podpis i pieczęćka pracodawcy
lub upoważnionej osoby)

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

1. Dokument potwierdzający formę prawną istnienia organizatora:

- **w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do Ewidencji Działalności Gospodarczej** - dokument potwierdzający wpis do EDG w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG (<http://prod.ceidg.gov.pl>) lub kserokopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej wydanego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
- **w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego** - dokument potwierdzający wpis do KRS w formie wydruku ze strony internetowej <http://krs.ms.gov.pl> lub kserokopia dokumentu rejestrowego wydanego przez Sąd nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku;
- **kserokopie innych dokumentów potwierdzających formę prawną** istnienia organizatora prac interwencyjnych, np. umowy spółki cywilnej, uwierzytelniona kserokopia statutu w przypadku braku dostępności dokumentu na stronie BIP pracodawcy, wpis do rejestru instytucji oświatowych, uchwały, itp.;
- **w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej** - kserokopia decyzji (nakazu płatniczego) wydanej przez Wójta/ Burmistrza/ Prezydenta Miasta w sprawie wymiaru podatku rolnego lub kserokopia zaświadczenia Urzędu Miasta lub Gminy, a **w przypadku osoby prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej** - kserokopia deklaracji do wymiaru zaliczek podatku dochodowego od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej - PIT-6, kserokopia decyzji ustalającej wysokość zaliczek na podatek z działów specjalnych produkcji rolnej wydanej przez urząd skarbowy.

2. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy. Kserokopia pełnomocnictwa lub upoważnienie osoby lub osób uprawnionych do podpisania umowy, potwierdzone przez pracodawcę. Jeżeli pełnomocnictwo lub upoważnienie jest opatrzone datą wcześniejszą niż 6 miesięcy przed złożeniem wniosku, wymagane jest dodatkowo oświadczenie pełnomocnika o następującej treści: „oświadczam, iż pełnomocnictwo nie zostało odwołane, ani w żaden sposób zmienione.

3. Formularz informacji przedstawianych przez podmiot przy ubieganiu się o pomoc de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (tylko w przypadku podmiotu będącego beneficjentem pomocy publicznej).

4. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (załącznik nr 1 do wniosku).

5. Klauzula informacyjna RODO (załącznik nr 2 do wniosku).

6. Zgłoszenie oferty pracy, osobna oferta dla każdego stanowiska pracy (załącznik nr 3).

7. Deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc.

Uwaga: Wymienione załączniki stanowią integralną część wniosku. Wniosek niekompletny nie będzie realizowany. Wszystkie kserokopie dokumentów proszę potwierdzić za zgodność z oryginałem!

W PUP informacje udzielane są w pokoju nr 4, telefon 509 360 893