

Miejscowość	
Data	

.....  
 Pieczęć firmowa lub nazwa  
 Wnioskodawcy

**Starosta Ostrołęcki**

**za pośrednictwem  
 Powiatowego Urzędu Pracy  
 w Ostrołęce**

**Wniosek  
 o organizację prac interwencyjnych**

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475) oraz rozporządzeniu 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)

Wniosuję o organizację prac interwencyjnych dla bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostrołęce zgodnie z (zaznaczyć jedną kategorię):

- art.51** ustawy na **okres refundacji do 6 miesięcy** <sup>1</sup>,  
 **art.56** ustawy na **okres refundacji do 12 miesięcy** <sup>2</sup>.

Planowany termin rozpoczęcia pracy:

**I. Charakterystyka organizowanych miejsc pracy w ramach prac interwencyjnych.**

	I stanowisko	II stanowisko	III stanowisko
Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia			
Nazwa stanowiska			
Kod zawodu <sup>3</sup>			

<sup>1</sup> Obowiązek utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji

<sup>2</sup> Obowiązek utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji

<sup>3</sup> Klasyfikacja zawodów i specjalności wprowadzona rozporządzeniem 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 227 ze zm.).

Kwalifikacje niezbędne lub pożądate i inne wymogi (w tym np. poziom i kierunek wykształcenia, doświadczenie zawodowe związane z wnioskowanym stanowiskiem pracy, ukończone kursy itp.)			
Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych (zakres czynności)			
System pracy/zmianowość			
Godziny pracy (od-do)			
Miejsce wykonywania prac interwencyjnych (adres)			
System wynagradzania Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto)			
Wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych			
Proszę określić możliwość dalszego zatrudnienia po zakończeniu okresu zatrudnienia wymaganego umową (tj. odpowiednio 9 lub 18 miesięcy)			
Informacje dodatkowe o warunkach pracy (dowóz do miejsca wykonywania pracy z siedziby Wnioskodawcy, zakwaterowanie w miejscu wykonywania pracy)			

Skierowani bezrobotni zostaną zatrudnieni w pełnym wymiarze obowiązującego czasu pracy.

## II. Dane dotyczące Wnioskodawcy.

Pełna nazwa Wnioskodawcy	
Adres siedziby Wnioskodawcy	
Adres do korespondencji	
Miejsce prowadzenia działalności	
Data rozpoczęcia działalności	
Rodzaj działalności (opis)	
PKD 2007 (rodzaj przeważającej działalności – numer i opis)	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Numer NIP	
Numer REGON	
Numer KRS (jeśli dotyczy)	
Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności	<input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> spółka (rodzaj) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> stowarzyszenie <input type="text"/> <input type="checkbox"/> inna (podać jaka) <input type="text"/>
Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe	
Termin wypłaty miesięcznego wynagrodzenia	<input type="checkbox"/> do 30-go danego miesiąca <input type="checkbox"/> do 10-go następnego miesiąca

<b>Wielkość przedsiębiorstwa</b> (właściwe zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> <b>mikro</b> – zatrudniający mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln euro, <input type="checkbox"/> <b>mały</b> – zatrudniający mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln euro, <input type="checkbox"/> <b>średni</b> – zatrudniający mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln euro, <input type="checkbox"/> <b>duży</b> – przedsiębiorstwa nie spełniające warunków określonych wyżej.	
Forma opodatkowania i stawka podatkowa (właściwe zaznaczyć i wpisać stawkę podatkową)	<input type="checkbox"/> Księga przychodów i rozchodów _____ % <input type="checkbox"/> Pełna księgowość _____ % <input type="checkbox"/> Zasady ogólne _____ % <input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych _____ % <input type="checkbox"/> Podatek liniowy _____ % <input type="checkbox"/> Karta podatkowa <input type="checkbox"/> _____	
Siedziba właściwego urzędu skarbowego		
Nazwa banku i numer konta		
Dane osoby upoważnionej do zawarcia umowy w imieniu Wnioskodawcy (upoważnienie musi wynikać z załączonych do wniosku dokumentów):		
1.	Imię i nazwisko	
	Stanowisko	
2.	Imię i nazwisko	
	Stanowisko	
Dane osoby upoważnionej do kontaktów roboczych:		
Imię i nazwisko		
Stanowisko		
Telefon Kontaktowy		
Dane dotyczące zatrudnienia u Wnioskodawcy		
Stan zatrudnienia pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy <sup>4</sup> , na dzień złożenia wniosku		

<sup>4</sup> Do stanu zatrudnienia nie wlicza się pracowników przebywających na urloпах: macierzyńskich, wychowawczych, bezpłatnych oraz pracowników zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego

Liczba zwolnionych pracowników z przyczyn leżących po stronie Wnioskodawcy
Jeżeli w okresie ostatnich sześciu miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku wystąpił spadek zatrudnienia to proszę podać liczbę i przyczyny.

### **III. Klauzula informacyjna dla klientów Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrołęce o zasadach przetwarzania ich danych osobowych.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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) informujemy osoby bezrobotne, poszukujące pracy oraz kontrahentów zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostrołęce, że:

1. administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Ostrołęce, adres: ul. 11-go Listopada 68, 07-410 Ostrołęka;
2. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [dpo@pup-ostroleka.pl](mailto:dpo@pup-ostroleka.pl);
3. administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, co wynika z ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym oraz m.in. z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i z ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
4. dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
5. administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

1. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz z rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji archiwów zakładowych;
2. przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec

przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;

3. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrołęce wynikających z Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
4. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych podanych we wniosku i oświadczam, że z powyższą informacją zapoznałem osoby, których dane udostępniłem w niniejszym wniosku i podanie ich danych nastąpiło za ich zgodą.

#### IV. Oświadczenie Wnioskodawcy.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że:

(\* właściwe zaznaczyć)

1. Skierowani bezrobotni zostaną zatrudnieni na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy i otrzymają wynagrodzenia oraz świadczenia wg zasad obowiązujących pracowników stałych zatrudnionych na takich samych lub podobnych stanowiskach pracy.
2.  **Zalegam** /  **nie zalegam**\* z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
3.  **Toczy się** /  **nie toczy się**\* w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i  **został** /  **nie został**\* zgłoszony wniosek o likwidację.
4.  **Zostałem** /  **nie zostałem**\* ukarany w okresie 2 lat przed wystąpieniem z wnioskiem o organizację prac interwencyjnych, za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
5. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku  **zostałem** /  **nie zostałem**\* ukarany ani skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i  **jestem** /  **nie jestem**\* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
6.  **Znajduję się** /  **nie znajduję się**\* na liście, o której mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, na którą wpisywane są osoby i podmioty wspierające w sposób bezpośredni lub pośredni:
  - 1) agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r lub
  - 2) poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi

inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi

– lub bezpośrednio związane z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

7.  **Prowadzę** /  **nie prowadzę działalność gospodarczą\*** i  **jestem** /  **nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702).

**Beneficjent pomocy publicznej** to podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, niezależnie od formy organizacyjnej i prawnej czy źródła finansowania oraz niezależnie od tego czy działa w celu osiągnięcia zysku. Działalnością gospodarczą jest wszelka działalność polegająca na oferowaniu towarów i usług na danym rynku.

- a)  **spełniam** /  **nie spełniam\*** warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013), 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) lub 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 28.6.2014, s. 45),
- b)  **jestem** /  **nie jestem\*** Wnioskodawcą, na którym ciąży obowiązek zwrotu wcześniej otrzymanej pomocy publicznej,
- c) w sytuacji otrzymania pomocy publicznej lub pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z urzędem pracy zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania takiej pomocy i złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających wielkość uzyskanej pomocy,
- d) jestem świadomy obowiązku zwrotu wypłaconych środków w przypadku naruszenia wymogów dotyczących dopuszczalnej pomocy publicznej.
- e) w okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku  **nie uzyskałem** /  **uzyskałem\*** innej pomocy niż pomoc de minimis, która **kumuluje się** z wnioskowaną pomocą (w przypadku otrzymania takiej pomocy należy złożyć oświadczenie)
- f) w związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, wypełniając obowiązek wynikający z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702) oświadczam, że w roku bieżącym oraz dwóch poprzednich latach

otrzymałem /  nie otrzymałem\* pomoc de minimis w łącznej kwocie

EURO, w tym:

- pomoc de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w łącznej kwocie
- pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej kwocie
- pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej kwocie

Uwaga:

Przy ustalaniu wartości pomocy udzielonej Wnioskodawcy uwzględnia się także sumę wartości pomocy udzielonej przedsiębiorstwom powiązanym. Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacja, pożyczki, gwarancje, ulgi i zwolnienia podatkowe, odroczenie płatności, rozłożenia na raty i inne formy pomocy wsparcia, które uprzywilejowują beneficjenta pomocy w stosunku do konkurentów.

8.  Posiadam /  nie posiadam\* gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych.
9. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny podany w dniu złożenia wniosku.
10. Dane zamieszczone w niniejszym wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku, tj. numeru telefonu i e-mail, przez Powiatowy Urząd Pracy w Ostrołęce w celu kontaktu telefonicznego i/lub mailowego. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

Zgodnie z art. 59b ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475) wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o organizację prac interwencyjnych podawane są do wiadomości publicznej.

.....  
/podpis osoby/osób uprawnionej/ych)

### Załączniki.

- 1) Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego formę prawną Wnioskodawcy (odpowiednio):
  - wpis do ewidencji działalności gospodarczej,



- umowa spółki cywilnej (z aneksami) w przypadku, gdy Wnioskodawca jest spółką cywilną,
  - odpis z Krajowego Rejestru Sądowego,
  - akt założycielski lub uchwała oraz statut, regulamin - w przypadku szkół, przedszkoli, urzędów itp.
- 2) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Wnioskodawcy w jednostronnym dokumencie rejestracyjnym.
  - 3) Dokument potwierdzający prowadzenie działalności we wskazanym miejscu wykonywania pracy (dotyczy przypadku, kiedy wskazane miejsce wykonywania pracy nie widnieje w żadnym z powyższych załączników).

**Punkty 4-6 dotyczą beneficjenta pomocy publicznej**

- 4) Oświadczenie o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - w przypadku, gdy otrzymano inną pomoc publiczną, która kumuluje się z wnioskowaną pomocą.
- 5) Zaświadczenia lub oświadczenia o pomocy de minimis otrzymanej przed dniem złożenia wniosku, w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat (w przypadku jej otrzymania).
- 6) Wypełniony Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - wzór formularza jest załączony do:
  - rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024 r. poz. 40) lub (jeżeli dotyczy)
  - rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r. nr 121, poz. 810) w przypadku, gdy pracodawca ubiega się o pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie.

Dokumenty składane w formie kserokopii winny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Wnioskodawcę.