



Dekretacja

okres trwania refundacji:

kwota refundacji:

źródło finansowania:

Nr wniosku WnPI/.....

Nr oferty pracy OfPr/.....

Nr st. pracy StPr/.....

Nr umowy UmPI/.....

**WNIOSEK O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH**  
**na podstawie ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia**

I.	Dane dotyczące Wnioskodawcy	
1.	Pełna nazwa Wnioskodawcy	
2.	Adres siedziby Wnioskodawcy	
3.	Miejsce prowadzenia działalności	
4.	Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności	
5.	Numer statystyczny zakładu - REGON	
6.	Numer NIP	
7.	PESEL (w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)	
8.	Nazwisko, imię, stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisania umowy:	
9.	Nazwisko, imię i nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z urzędem:	
10.	Nazwa banku i numer rachunku bankowego	
11.	Aktualna stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe	%
12.	Termin wypłat wynagrodzeń pracowniczych jest realizowany (właściwie zaznaczyć):	<input type="checkbox"/> w bieżącym miesiącu <input type="checkbox"/> do 10 dnia następnego miesiąca

II.		Dane dotyczące organizacji prac interwencyjnych:	
1.	Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia:		
2.	Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych	zł	
3.	Wnioskowany okres zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy (refundacja jest możliwa od 3 do 12 miesięcy) <i>(Po upływie okresu refundacji dalsze zatrudnienie osób bezrobotnych skierowanych przez PUP musi trwać przez okres nie krótszy niż połowa okresu przysługiwania refundacji).</i>	m-cy	
4.	Nazwa stanowiska pracy		
5.	Nazwa i kod zawodu (zgodne z klasyfikacją zawodów i specjalności):		
6.	Miejsce wykonywania pracy		
7.	Rodzaj prac, które mogą być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:		
8.	Wymagane minimalne kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinni spełniać skierowani bezrobotni	<i>poziom wykształcenia:</i>	<i>doświadczenie zawodowe:</i>
		<i>kierunek/ specjalność:</i>	
		<i>dodatkowe umiejętności:</i>	<i>uprawnienia:</i>
		<i>znajomość języków obcych:</i>	<i>inne:</i>
9.	Zmianowość:		
10.	Godziny pracy (należy określić dla każdej zmiany oddzielnie):		
11.	Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanych bezrobotnych:	zł/m-c.	
12.	Planowana data rozpoczęcia pracy (należy podać przewidywany termin)	od.....w pełnym wymiarze czasu pracy	

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentacji)

## OŚWIADCZENIE PODMIOTU WNIOSKUJĄCEGO O ZATRUDNIENIE W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

Oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że na dzień złożenia wniosku:

- 1) **zalegam / nie zalegam\*** 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) **zalegam / nie zalegam\*** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
- 3) **zalegam / nie zalegam\*** z opłacaniem innych danin publicznych.

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Ponadto oświadczam, że:**

- 1) **znajduję się / nie znajduję\*** się w stanie likwidacji lub upadłości;
- 2) **jestem / nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
- 3) **spełniam / nie spełniam / nie dotyczy\*** warunki rozporządzenia 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 (*należy wypełnić w przypadku podlegania przepisom pomocy publicznej*);
- 4) **spełniam / nie spełniam / nie dotyczy\*** warunki 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 (*należy wypełnić w przypadku podlegania przepisom pomocy publicznej*);
- 5) **spełniam / nie spełniam / nie dotyczy\*** warunki 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 (*należy wypełnić w przypadku podlegania przepisom pomocy publicznej*);
- 6) **posiadam / nie posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 7) **jestem objęty / nie jestem\*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w sprawie dotyczącym naruszenia praw pracowniczych;
- 8) w okresie ostatnich 365 dni przed złożeniem wniosku **zostałem / nie zostałem\*** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy. **Jestem / nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 9) w okresie trzech lat:
  - a) **nie otrzymałem / otrzymałem\*** środki stanowiące pomoc de minimis o wartości: \_\_\_\_\_ złotych, stanowiącej równowartość: \_\_\_\_\_ euro,
  - b) **nie otrzymałem / otrzymałem\*** środki stanowiące pomoc de minimis w rolnictwie i rybołówstwie o wartości: \_\_\_\_\_ złotych, stanowiącej równowartość: \_\_\_\_\_ euro,
10. **otrzymałem / nie otrzymałem / nie dotyczy\*** innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis;
11. w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **przerwałem / nie przerwałem\*** bez uzasadnionej przyczyny staż ani staż nie został przerwany z powodu nierealizowania programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania;
12. **deklaruję / nie deklaruję\***, że po okresie zatrudnienia osób bezrobotnych w ramach umowy o zorganizowanie prac interwencyjnych zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej przez okres minimum 90 dni a wówczas współpraca z Wnioskodawcą zostanie uznana za efektywną;
13. zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Polkowicach jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku;
14. zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych dla przedsiębiorców, przedstawicieli pracodawców oraz innych instytucji współpracujących;
15. zapoznałem/am się z warunkami organizacji prac interwencyjnych.

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentacji)

\*niewłaściwe przekreślić

**Załączniki, które należy dołączyć do wniosku:**

- 1) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (*dotyczy beneficjenta pomocy publicznej*);
- 2) 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* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023), 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9, Dz. Urz. UE L 51 z 22.02.2019, str. 1, Dz. Urz. UE L 275 z 25.10.2022, str. 55 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023) 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, (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45, Dz. Urz. UE L 414 z 09.12.2020, str. 15, Dz. Urz. UE L 326 z 21.12.2022, str. 8 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023) albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie (*dotyczy beneficjenta pomocy publicznej*);
- 3) w przypadku otrzymania innej pomocy publicznej należy wypełnić formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie;
- 4) oświadczenia osób reprezentujących podmiot ubiegający się o organizację prac interwencyjnych lub osób nim zarządzających.  
**Oświadczenia składają wszystkie osoby reprezentujące podmiot i osoby nim zarządzające;**
- 5) pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy;
- 6) w przypadku, gdy miejscem wykonywanej pracy nie jest siedziba firmy dołączyć należy ksero dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu w miejscu wykonywanej pracy;
- 7) kopię dokumentu poświadczającego formę prawną Wnioskodawcy (nie dotyczy podmiotów wpisanych do KRS i CEIDG):
  - a) w przypadku spółek — umowa spółki,
  - b) uchwała powołania, statut podmiotu,
  - c) inne dokumenty poświadczające formę prawną.

**OŚWIADCZENIA OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PODMIOT UBIEGAJĄCY SIĘ O ORGANIZACJĘ PRAC  
INTERWENCYJNYCH LUB OSÓB NIM ZARZĄDZAJĄCYCH**

**Oświadczenia składają indywidualnie wszystkie osoby reprezentujące podmiot i osoby nim zarządzające**

Ja, niżej podpisany/a	imię i nazwisko
reprezentujący/a	nazwa podmiotu, NIP

**Oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a za:**

- 1) przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń,
- 2) przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów,
- 3) przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym,
- 4) przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
- 5) przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy,
- 6) ani za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

## INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA PRZEDSIĘBIORCÓW, PRZEDSTAWICIELI PRACODAWCÓW ORAZ INNYCH INSTYTUCJI WSPÓŁPRACUJĄCYCH

Zgodnie z art. 13 i art. 14 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 (RODO), informujemy że:

- Administratorem Danych Osobowych jest: **Powiatowy Urząd Pracy w Polkowicach**, ul. Legnicka 15, 59-100 Polkowice, tel. 76 746 52 50.
- W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z **Inspektorem Ochrony Danych (IOD)**: e-mail: iodo@amt24.biz.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: zawarcia i realizacji umowy, wspierania zatrudnienia, tworzenia nowych miejsc pracy, aktywizacji bezrobotnych,
- Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: art. 6 pkt.1 lit. b RODO<sup>1</sup>, art. 6 pkt. 1 lit. c RODO<sup>1</sup> oraz art. 9 pkt. 2 lit. b RODO<sup>1</sup>, zgodnie z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz z ustawą z dnia 16 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego.
- W przypadku podania przez Panią/Pana danych osobowych niewynikających z przepisów prawa, dane osobowe przetwarzane będą na podstawie udzielonej zgody, na podstawie art. 6, ust. 1 lit. a) RODO tj. osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów;
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty, którym Administrator przekazuje te dane na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów powierzenia.
- Dane przetwarzane będą przez okres realizacji umów, następnie przez okres wymagany przepisami prawa.
- Na każdym etapie przetwarzania danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
  - sprostowania (poprawienia) danych,
  - ograniczenia przetwarzania danych,
  - dostępu do danych (w tym kopii tych danych),
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie,
  - wycofaniu zgody w dowolnym momencie w przypadku jej wyrażenia.
- W związku z przetwarzaniem danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, nie przysługuje Pani/Panu prawo do:
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, na zasadach określonych w art. 21 RODO,
  - usunięcia danych,
  - przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO.
- Podanie danych jest obowiązkiem wynikającym z przepisów ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz przepisów wykonawczych do ustawy. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych jest brak możliwości zawarcia i realizacji umowy.
- Podanie innych danych osobowych na podstawie wyrażonej dobrowolnie zgody, nie jest obowiązkowe i nie wpływa na rozpatrzenie sprawy;
- Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji opartych na profilowaniu.
- Panie/Pana dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
- Dane osobowe osób wymienionych we wniosku pozyskaliśmy od Wnioskodawcy, ubiegającego się o określoną formę wsparcia.

<sup>1</sup>RODO – Rozporządzenie 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).