

.....
(pieczęć firmowa lub dane Wnioskodawcy)

Wniosek nr:.....

Oferta nr:

Umowa nr:

**STAROSTA PRUSZKOWSKI
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
w PRUSZKOWIE**

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

zgodnie z art. 135 oraz 138-139 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

I DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Pełna nazwa Wnioskodawcy lub imię i nazwisko (w przypadku osoby fizycznej):
.....
.....
2. Adres siedziby:
3. Miejsce prowadzenia działalności:
4. Adres do korespondencji:
5. Adres do doręczeń elektronicznych (jeśli posiada):.....
6. Nr telefonu: 7. (e-mail) :.....
8. NIP: 9.REGON: 10.PKD (przeważające):
11. Wielkość przedsiębiorstwa: mikro małe średnie duże
12. Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko i telefon kontaktowy osoby upoważnionej do kontaktu z PUP:
13. Nazwa banku i numer rachunku:
14. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:
15. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe:
16. Termin dokonywania wypłat wynagrodzenia pracowników (zaznaczyć odpowiednie pole znakiem x):
 w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie,
 w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie.

17. Liczba zatrudnionych pracowników w ramach umowy o pracę na dzień złożenia wniosku:
18. Liczba zwolnionych pracowników w okresie ostatnich 6 m-cy z winy pracodawcy:
20. W okresie trzech lat przed dniem złożenia wniosku korzystałem ze środków Funduszu Pracy – **TAK / NIE** - (jeżeli TAK to w jakiej formie):

DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO PODPISANIA UMOWY

1. Nazwisko i imię :.....
- Stan cywilny:..... Rozdzielność majątkowa: **(TAK/NIE)**
- Adres zamieszkania:
- Seria i numer dowodu :.....
- Wydany przez:
- PESEL:
2. Nazwisko i imię :.....
- Stan cywilny :.....Rozdzielność majątkowa **(TAK/NIE)**
- Adres zamieszkania:.....
- Seria i numer dowodu :.....
- Wydany przez :.....
- PESEL :.....

II. DANE DOTYCZĄCE OSÓB BEZROBOTNYCH:

1. Liczba osób bezrobotnych proponowana do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych – ogółem:na stanowisku :.....
2. Okres zatrudniania:
- a) w ramach prac interwencyjnych: **od**.....**do**.....
- b) po okresie prac interwencyjnych: **od**.....**do**.....
3. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje:
- a) poziom wykształcenia:
- b) kierunek/specjalność:
- c) doświadczenie zawodowe:
- d) uprawnienia/umiejętności:
- e) znajomość języków obcych (poziom)

4. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych :
5. Zakres wykonywanych obowiązków :.....
.....
.....
6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych (**brutto**):
7. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego:.....

.....
(data podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania podmiotu)

III.NFORMACJA O OTRZYMANEJ/ NIEOTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Zgodnie z art. 37 ust.1 pkt 2 oraz ust 2 pkt 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej informuję, że:

otrzymałem / nie otrzymałem*

w ciągu ostatnich 3 lat (licząc wstecz od dnia złożenia wniosku) :

- pomoc *de minimis* w wysokości euro;
- pomoc *de minimis* w rolnictwie / rybołówstwie* w wysokości euro.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość brutto pomocy w euro	Wartość brutto pomocy w zł
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Łącznie					

- **Spełniam warunki / nie spełniam warunków***, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13.12.2023 r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis

- **Spełniam warunki / nie spełniam warunków***, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym

- **Spełniam warunki / nie spełniam warunków***, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27.06.2014 r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury

* niepotrzebne skreślić

.....
(data podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania podmiotu)

DOKUMENTY, KTÓRE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO WNIOSKU:

1. Kserokopia umowy spółki (w przypadku spółek prawa cywilnego) oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności – w przypadku gdy wymaga tego przepis prawa.
2. Kserokopia dokumentu upoważniającego osobę podpisującą niniejszy wniosek do reprezentowania podmiotu (np. pełnomocnictwo, upoważnienie, powołanie).
3. W przypadku, gdy miejsce wykonywania pracy nie jest uwzględnione we wpisie do ewidencji lub KRS-ie – kserokopia dokumentu (np. akt własności, umowa najmu) potwierdzającego możliwość prowadzenia działalności w danym miejscu.
4. W przypadku niepublicznych szkół i przedszkoli – zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych.
5. Pracodawca będący beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej do wniosku dołącza:
 - a) 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.
 - b) informacje, o których mowa w art. 37 ust. 1 pkt 2 albo ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
6. Pracodawca przedstawia wypełniony, odpowiedni formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - (formularze dostępne są na stronie internetowej oraz w siedzibie tut. Urzędu).
7. Zgłoszenie krajowej oferty pracy - (formularz dostępny na stronie internetowej oraz w siedzibie tut. Urzędu)

**WSZYSTKIE DOKUMENTY SKŁADANE W FORMIE KSEROKOPII MUSZĄ BYĆ
POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM PRZEZ WNIOSKODAWCĘ**

IV. INFORMACJE O PRAWACH I OBOWIĄZKACH PRACODAWCY

1. Starosta na podstawie zawartej umowy zwraca pracodawcy, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy na okres od 3 do 12 miesięcy skierowanych bezrobotnych, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych w wysokości uprzednio uzgodnionej,

nieprzekraczającej jednak kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę za każdą osobę bezrobotną, obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca.

2. Bezrobotny może być skierowany do prac interwencyjnych do przedsiębiorcy niezatrudniającego pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców.
3. Starosta, kierując bezrobotnego do prac interwencyjnych, bierze pod uwagę jego wiek, stan zdrowia oraz rodzaje uprzednio wykonywanej pracy.
4. Pracodawca stosownie do zawartej umowy, zatrudnia skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji.
5. Starosta nie może skierować bezrobotnego do prac interwencyjnych jeżeli w okresie ostatnich 90 dni, bezrobotny był zatrudniony w ramach tych prac u danego pracodawcy.
6. Starosta nie może skierować do pracodawcy będącego małym, średnim lub dużym przedsiębiorcą osoby pozostającej z nim w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa lub w stosunku przysposobienia opieki lub kurateli.
7. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy albo wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem wymaganego okresu zatrudnienia po refundacji, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy odpowiedniego bezrobotnego
8. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca zwraca uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty. W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez PUP na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.
9. Niewywiązanie się z warunku, utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo rozwiązaniem stosunku pracy przed upływem wymaganego okresu zatrudnienia po refundacji, złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia, lub naruszenie innych istotnych warunków umowy wiąże się ze zwrotem uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.
10. Pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w formach pomocy przysługuje:
 - a) bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny;
 - b) bezrobotnym powyżej 50. roku życia;
 - c) bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych;
 - d) bezrobotnym niepełnosprawnym;
 - e) długotrwale bezrobotnym;
 - f) bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia;
 - g) bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.

.....
Pieczęć firmowa lub dane podmiotu

Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. **Zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku 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*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
3. **Zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
*(data podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania podmiotu)*

* niepotrzebne skreślić

.....
Pieczęć firmowa lub dane podmiotu

Oświadczenie

Oświadczam, że:

Byłem(am) / nie byłem(am)* w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany/a 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, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data, podpis /(y) i pieczęć /(ie) osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania podmiotu lub osoby/osób nim zarządzającej/ych)

* niepotrzebne skreślić

.....
Pieczęć firmowa lub dane podmiotu

Oświadczenie

Oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami wskazanymi na liście osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, które znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych¹ oraz osób i podmiotów wpisanych w aktualnym rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA² oraz nie znajdują się na żadnej z ww. list. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na ww. stronie BIP MSWiA.

Oświadczam również, że przyznane środki w ramach wsparcia nie zostaną bezpośrednio lub pośrednio wykorzystane na rzecz osób prawnych, podmiotów lub organów wskazanych w art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 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 (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1)³.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Pruszkowie o zmianie stanu faktycznego w ramach składanych oświadczeń.

.....
(data podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

Weryfikacja PUP

Wyżej wymieniony podmiot figuruje / nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA:

www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

.....
(data podpis i pieczęć pracownika PUP)

1 <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/HTML/?uri=CELEX:02014R0269-20220604>

2 <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

3 „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

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla pracodawców, kontrahentów i osób fizycznych

Zgodnie z art. 13 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pruszkowie, 05-800 Pruszków, ul. Drzymały 30, tel. 022 770 20 20; fax: 022 770 20 21; e-mail: sekretariat@puppruszkow.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: iod@puppruszkow.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy, zamówienia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usług i instrumentów rynku pracy, aktywizacji zawodowej bezrobotnych i poszukujących pracy, w tym pośrednictwa w zatrudnieniu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
5. Pani/Pana dane będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania usunięcia danych osobowych, jednak prawo to przysługuje nie wcześniej niż wynika to z obowiązujących przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów (jak w pkt. 5 informacji).
8. Dane nie będą użyte do profilowania w myśl przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) oraz nie będą użyte do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
9. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana/y do ich podania, nie podanie danych uniemożliwi załatwienie sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pruszkowie.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
(data podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania podmiotu)