|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( pieczęć firmowa organizatora ) |  | ( miejscowość ) | ( data) |

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Bytowie**

**WNIOSEK**

**o organizację robót publicznych**

na podstawie **art. 57** Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 214 t.j.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu u opłacanych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U z 2014 r. poz. 864).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Nazwa i adres organizatora robót publicznych | | | | |
|  | | | | |
| nr REGON | | NIP | | |
| 1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia | | | | |
| 1. Proponowany okres zatrudnienia od | | | | do |
| 1. Miejsce wykonywania pracy | | | | |
| 1. Rodzaj wykonywanej pracy | | | | |
| 1. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi | | | | |
|  | | | | |
| 1. Proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto dla skierowanej osoby bezrobotnej | | | | |
|  | | | | |
| 1. Wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń | | | | |
| 1. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe | | | | |
| 1. W przypadku gdy organizator robót publicznych nie będzie jednocześnie pracodawcą dla skierowanych | | | | |
| bezrobotnych wskazuje pracodawcę, u którego będą wykonywane roboty publiczne : | | | | |
| - adres pracodawcy | | | | |
| - miejsce prowadzenia działalności | | | | |
| - nr REGON | | | NIP | |
| - wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe | | | | |
| 1. Deklaruję zatrudnienie | osób przez okres 1m-ca po okresie refundacji robót publicznych | | | |

12. Podmiot, który będzie uzyskiwał refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne za skierowanych bezrobotnychw ramach robót publicznych:

- **jest/ nie jest**\* beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 362 z późn. zm.);

(w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić i dołączyć Załącznik nr 4).

13. **Oświadczam, że****nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.

14. **Wyrażam/nie wyrażam\*** zgody na kontakt i otrzymanie wiadomości w sprawie złożonego wniosku za pośrednictwem:

|  |
| --- |
| poczty e-mail na adres |
| ePUAP nazwa skrytki |
| praca.gov.pl |

**Załączniki do wniosku :**

* Zgłoszenie oferty pracy( wg załącznika nr 1)
* Dane osób proponowanych do zatrudnienia (wg załącznika nr 2)
* Załącznik nr 3 (Klauzula informacyjna dla przedsiębiorców lub pracodawców będących osobami fizycznymi**)**
* Załącznik nr 4 (oświadczenie o uzyskanej pomocy publicznej i pomocy de minimis) - dotyczy beneficjentów pomocy publicznej
* Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de mini mis - dotyczy beneficjentów pomocy publicznej.
* Dokument poświadczający formę prawną pracodawcy

Zgodnie z art. 75§2 KPA, uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego „ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do lat 8” oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią wniosku i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych w zakresie świadczenia usług rynku pracy oraz oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r.  (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu zorganizowania robót publicznych.

Data

|  |  |
| --- | --- |
| ( podpis pracodawcy u którego wykonywane będą roboty publiczne ) | ( pieczęć i podpis organizatora) |

\* właściwe podkreślić

załącznik nr 1

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY/OFERTY PRACY DLA BYWATELI EOG**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OFERTA PRACY: OTWARTA ZAMKNIĘTA**  **ROBOTY PUBLICZNE  PRACE INTERWENCYJNE PRACE SPOŁECZNIE UŻYTECZNE**  **DOPOSAŻENIE I WYPOSAŻENIE STANOWISKA PRACY**  **OCZEKIWANIA PRZETŁUMACZENIA OFERTY PRACY PRZEZ URZĄD PRACY NA JĘZYKI OBCE:**  **J. ANGIELSKI J. BIAŁORUSKI J. UKRAIŃSKI  J. ROSYJSKI**  Inne informacje dotyczące oferty  **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY** | | | | | | | | | | |
| 1. 1. Nazwa pracodawcy | | | | | 3. Adres pracodawcy   kod pocztowy  ulica  miejscowość  e-mail fax | | | | | |
|
| 2. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów    2a. telefon lub inny sposób porozumiewania się | | | | |
| 6. Forma prawna \*  1) osoba fizyczna  2) spółka cywilna  3) spółka z o.o.  4) spółka akcyjna  5) przedsiębiorstwo państwowe  6) inne | | | | | |
| 4. Numer Statystyczny pracodawcy (REGON)  NIP | 5. Podstawowy rodzaj  działalności wg PKD | | | |
| 7. Liczba zatrudnionych pracowników: | | | | 8. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia? TAK NIE | | | | | | |
| **II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA LUB INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ** | | | | | | | | | | |
| 9. Nazwa zawodu | 11. Nazwa stanowiska | | | | 12. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia,  w tym dla osób niepełnosprawnych | | | | | |
| 10. Kod zawodu wg klasyfikacji  zawodów i specjalności | 13. Wnioskowana liczba kandydatów | | | | | |
| 14. Miejsce wykonywania pracy | 15. Dodatkowe informacje  zakwaterowanie, dojazdy,  wyżywienie itd.) | | | | 16. Rodzaj umowy \*  1) na czas nieokreślony  2) na czas określony  3) na okres próbny  4) o pracę w zastępstwie  5) zlecenie  6) inne  16a. Okres zatrudnienia:    od do | | | 17. System i rozkład czasu pracy \*  1) jednozmianowa  2) dwie zmiany  3) trzy zmiany  4) ruch ciągły  5) inne  17a. Godziny pracy    17b. Wymiar czasu pracy | | |
| 18.Wysokość proponowanego wynagrodzenia (BRUTTO)  18a. System wynagrodzenia  (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja ) | | | 19. Forma kontaktów kandydatów z pracodawcą poza wymaganym **kontaktem osobistym**: \*  1) telefoniczny  2) e-mail  3) inny | | | | 20. Okres aktualności oferty  20a. Częstotliwość kontaktów pośrednika PUP     w celu aktualizacji oferty | | | |
| 21. Wymagania - oczekiwania pracodawcy  1) wykształcenie  2) kierunek / specjalność  3) staż pracy  4) uprawnienia / umiejętności | | | 22. Ogólny zakres obowiązków | | | | | | | |
| 23. Proponowany zasięg upowszechniania oferty pracy :  □ Polska □ UE □ EOG \*\*  23a. Dokumenty wymagane na rozmowę kwalifikacyjną: | | | | | | 24. Sposób zgłoszenia oferty: \*  1) e-mail/fax  2) poczta  3) kurier  4) osobiście  5) telefon | |
| 25. Czy oferta jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19 g Ustawy (dotyczy agencji zatrudnienia)? **TAK/NIE\*** | | | | | | | | | | |
| 26. Czy oferta została zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy?   **TAK/NIE\***  27. Czy oferta ma być przekazana do innych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach?   **TAK/NIE\*** Jeżeli TAK,  do których?  28. **Czy pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa (podstawa prawna art. 36 ust. 5f Ustawy z dn. 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 214 t.j.) TAK/NIE\***  29. Pracodawca **WYRAŻA ZGODĘ/ NIE WYRAŻA ZGODY\*** na podawanie do wiadomości publicznej danych umożliwiających jego identyfikację. | | | | | | | | | | |
| **III. ADNOTACJE URZĘDU PRACY** | | | | | | | | | | |
| 30. Data przyjęcia zgłoszenia | | 31. Numer zgłoszenia | | | | 32. Imię i nazwisko pracownika przyjmującego ofertę pracy | | | |  |

**\* właściwe wpisać lub podkreślić**

**\*\* jeśli zasięg oferty pracy określony został: „terytorium Polski i państwa EOG”, prosimy o wypełnienie 2-giej strony formular**

załącznik nr 2

(pieczęć Pracodawcy)

ZAŁĄCZNIK

do wniosku o organizację robót publicznych

Proponuję do zatrudnienia w ramach **robót publicznych** osoby bezrobotne:

(nie wypełniać w przypadku braku kandydatów)

|  |
| --- |
| 1) |
| Nazwisko i imię, PESEL, Adres |
| 2) |
| Nazwisko i imię, PESEL, Adres |
| 3) |
| Nazwisko i imię, PESEL, Adres |
| 4) |
| Nazwisko i imię, PESEL, Adres |
| 5) |
| Nazwisko i imię, PESEL, Adres |

(podpis wnioskodawcy)

załącznik nr 3

**Klauzula informacyjna dla przedsiębiorców lub pracodawców będących osobami fizycznymi**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE. L Nr 119, str. 1 z 4.05.2016 r.) – RODO oraz na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 ) informuję, że:

1. Administratorem  Pani/Pana danych osobowych jest: **Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów**, tel.: +48 59 822 22 27, adres e-mail: gdby@praca.gov.pl który reprezentuje Dyrektor Urzędu.
2. W Powiatowym Urzędzie Pracy w Bytowie powołany jest Inspektor Ochrony Danych (IOD).   Dane kontaktowe:  tel. +48 59 822 22 27, e-mail: iod@pup.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji form pomocy wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.   
   o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c Rozporządzenia oraz ustaw nakładających inne zadania, obowiązki i prawa oraz przepisów wykonawczych do tych ustaw. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Dane osobowe mogą być przetwarzane na podstawie wyrażonej dobrowolnie zgody do przetwarzania danych w sytuacji, gdy podanie danych nie jest obowiązkiem prawnym, ale ułatwia komunikację Administratora w celu załatwienia sprawy.
4. W związku z przetwarzaniem danych w powyżej wskazanym celu, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom. Odbiorcami danych mogą podmioty i instytucje współpracujące z Administratorem w związku z realizacją zadań i form pomocy na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tejże ustawy oraz:
   1. podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
   2. podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzana przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa oraz zgodnie z obowiązującym okresem przechowywania dokumentacji określonym w Zarządzeniu Nr 29/2021 z dnia 31.12.2021 roku Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Bytowie w sprawie: instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania składnicy akt z późniejszymi zmianami.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
   1. prawo dostępu do treści danych,
   2. prawo do sprostowania danych,
   3. prawo do usunięcia danych,
   4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
   5. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,   
   ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa gdy Pani/Pan uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, warunkiem koniecznym do zawarcia umowy oraz dobrowolne i niezbędne do skorzystania z form wsparcia w zakresie promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia oraz aktywizacji zawodowej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bytowie. Przy czym podanie danych jest:
   1. obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa;
   2. dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody lub ma na celu zawarcie umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa rejestracji jako osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy albo brak możliwość skorzystania ze świadczeń, usług i instrumentów rynku pracy określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, przepisach wykonawczych. W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje prawo do cofnięcia jej w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany przy podejmowaniu decyzji, w tym również   
    w formie profilowania w rozumieniu Rozporządzenia.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( miejscowość ) | ( data ) | ( czytelny podpis ) |

załącznik nr 4

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do lat 8”, oświadczam, że:

1. w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat otrzymałem(am)\* / nie otrzymałem(am)\* pomoc na zasadach de minimis (jeśli otrzymałem(am) należy podać wysokość

złotych, co stanowi euro).

1. w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat otrzymałem(am)\* / nie otrzymałem(am)\* pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis (jeśli otrzymałem(am), należy podać wysokość złotych, co stanowi euro,

z przeznaczeniem na ).

\*niewłaściwe skreślić

(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)