



Przysucha, dnia

.....
/pieczęć Organizatora/

W N I O S E K
o zorganizowanie robót publicznych

Na zasadach określonych w art. 57 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 475 t.j..) oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz.U. z 2024r. poz.952).

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH:

1. Pełna nazwa organizatora
 2. Adres siedziby:.....
 3. Miejsce prowadzonej działalności:.....
 4. Telefon:.....
 5. NIP.....REGON.....
 6. Forma organizacyjno-prawna:.....
 7. Data rozpoczęcia działalności.....
 9. Stopa ubezpieczenia wypadkowego:..... %
 10. Nazwa banku i numer konta:.....
1. Osoba upoważnionej do kontaktu z urzędem:
Nazwisko i imię
- Stanowisko służbowe.....telefon.....
2. Nazwiska i imiona oraz zajmowane stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy:
.....

II. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE* :

1. Pełna nazwa pracodawcy
2. Adres siedziby:.....
3. Miejsce prowadzonej działalności:.....
4. Telefon:.....
5. NIP.....REGON.....
6. Forma organizacyjno-prawna:.....
7. Data rozpoczęcia działalności.....
8. Forma opodatkowania
stawka podatkowa.....
9. Stopa ubezpieczenia wypadkowego:..... %
10. Nazwa banku i numer konta:.....
11. Osoba upoważnionej do kontaktu z urzędem:
Nazwisko i imię
- Stanowisko służbowe.....telefon.....
3. Nazwiska i imiona oraz zajmowane stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy:
.....

III. DANE DOTYCZĄCE TWORZONYCH MIEJSC PRACY

1. Liczba osób bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia:
2. Okres zatrudniania skierowanych bezrobotnych: oddo
3. Miejsce wykonywania pracy przez bezrobotnych:
4. Wysokość proponowanego wynagrodzenia:
5. Wnioskowana kwota refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenie, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne
6. Informacje dotyczące oferowanych miejsc pracy:

Lp.	Stanowisko	Liczba osób	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje
1.			
2.			
3.			

* jeśli organizator robót publicznych nie będzie jednocześnie pracodawcą wskazuje pracodawcę u którego będą wykonywane roboty publiczne

Pouczenie:

Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny, a wszystkie wyznaczone pola uzupełnione. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku. Ewentualne dodatkowe informacje należy sporządzić jako załącznik.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Organizatora/Pracodawcy)

ZAŁĄCZNIKI:

1. Uwierzytelnione kopie dokumentów poświadczających formę prawną pracodawcy.
2. Oświadczenie pracodawcy /załącznik nr1/
3. Oświadczenie beneficjenta pomocy publicznej /załącznik nr 2/
4. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis albo Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w przypadku beneficjenta pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
5. Zaświadczenie o pomocy de minimis/oświadczenie
6. Klauzula informacyjna

Wnioski proszę składać w Powiatowym Urzędzie Pracy, 26-400 Przysucha, ul. Szkolna 7

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 475 t.j.)

Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenie społeczne(Dz.U z 2024r. poz. 952)

W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej zastosowanie mają również: rozporządzeniu 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* (Dz.U. UE.L. 2023.2831), 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. U. UE.L. 2013.352.9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

(pieczęć firmowa Organizatora/Pracodawcy)

Przysucha, dn.....

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA/ PRACODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o którym mowa w art. 233§1 kodeks karny, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że:

1. Zatrudniam/nie zatrudniam* co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą);
2. Zatrudnieni bezrobotni otrzymują wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy;
3. Nie zalegam/zalegam* z opłatami w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych;
4. Nie zalegam/zalegam* z płatnościami składek wobec zakładu Ubezpieczeń Społecznych;
5. Nie zalegam/zalegam* z opłaceniem w terminie danin publicznych;
6. Nie posiadam/ posiadam* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
7. Nie zalegam/ zalegam* z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych
8. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałem/ zostałem* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych;
9. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Przysusze, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku;

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęćka i podpis Organizatora/Pracodawcy)

*Niepotrzebne skreślić

(pieczęć firmowa Organizatora/Pracodawcy)

Przysucha, dn.....

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA POMOCY PUBLICZNEJ

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o którym mowa w art. 233§1 kodeks karny, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że:

1. **Jestem / nie jestem*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2021r. poz. 743 t.j)
2. Organizator/Pracodawca **otrzymał/nie otrzymał*** pomocy de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie/w rybołówstwie* w wysokości€ w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych.
3. Organizator/Pracodawca **zobowiązuje się** do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Przysusze otrzymał pomoc publiczną lub pomoc de minimis.

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęćka i podpis Organizatora/Pracodawcy)

*Niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Przysusze, ul. Szkolna 7, 26-400 Przysucha, tel. 48-675-27-88
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy o zorganizowanie robót publicznych tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w zw. z Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 5 lat.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na rozpoznanie sprawy.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa takim jak UOKiK, Sygnity.

.....
(data ,podpis Organizatora/Pracodawcy)