

**PREZYDENT MIASTA SIEDLCE**  
za pośrednictwem  
**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**  
w SIEDLCACH

**WNIOSEK**  
**o organizację prac interwencyjnych**

**Podstawa prawna:**

- 1) art. 51, 56 i 59 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 214);
- 2) rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 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 z późn. zm.).

*Uwaga!*

*Wypełniając wniosek proszę o zapoznanie się z zasadami organizacji i finansowania prac interwencyjnych w 2025 r. zamieszczonymi na stronie internetowej [www.siedlce.praca.gov.pl](http://www.siedlce.praca.gov.pl)*

1. Pełna nazwa pracodawcy: .....
2. Adres siedziby: ..... nr tel.: .....  
e-mail: ..... strona www: .....
3. Miejsce prowadzenia działalności: .....
4. Imię i nazwisko osoby reprezentującej pracodawcę: .....
5. Numer identyfikacyjny REGON ..... PKD .....
6. Numer identyfikacji podatkowej NIP .....
7. PESEL (uzupełniają osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą): .....
8. Forma organizacyjno-prawna: .....
9. Rodzaj działalności i branża: .....
10. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej: .....
11. Pełna nazwa banku: .....
12. Numer rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

13. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (%) .....

14. Termin wypłaty wynagrodzeń:\*

koniec miesiąca, za który przysługuje wynagrodzenie

do 10. dnia miesiąca, następującego po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

15. Stan zatrudnienia w dniu składania wniosku, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy: .....

16. Liczba osób proponowanych do zatrudnienia:

Lp.	Stanowisko pracy	Liczba osób	Proponowane wynagrodzenie brutto dla jednej osoby
1.			
2.			
3.			

17. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych (maks. 1 660 zł) ..... zł

18. Planowany termin rozpoczęcia zatrudnienia: .....

19. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych (dokładny adres):

.....

#### OŚWIADCZENIA:

1. **Zobowiązuję się** jako pracodawca, do utrzymania utworzonego miejsca (miejsc) pracy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne przez okres minimum **3 miesięcy**.

2. **Planuję** utrzymać stanowisko/a pracy po zakończeniu umowy przez okres\*:

**3 miesięcy** ..... osobę/y - rodzaj umowy .....  
w pełnym  /niepełnym  wymiarze czasu pracy,

**3-6 miesięcy** ..... osobę/y - rodzaj umowy .....  
w pełnym  /niepełnym  wymiarze czasu pracy,

**6-12 miesięcy** ..... osobę/y - rodzaj umowy .....  
w pełnym  /niepełnym  wymiarze czasu pracy,

**powyżej 12 miesięcy** ..... osobę/y – rodzaj umowy .....  
w pełnym  /niepełnym  wymiarze czasu pracy.

3. **Oświadczam, że:**

1) na dzień złożenia wniosku: **zalegam**  /**nie zalegam** \* z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, **zalegam**  /**nie zalegam** \* z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych;

2) **ubiegam się**  /**nie ubiegam się** \* o wsparcie w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w rozumieniu art. 2 ust. 17 ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.);

- 3) **spełniam**  /**nie spełniam** \* warunki/ów 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 (Dz. Urz. UE. L 2023 Nr 295, str. 2831);
- 4) w ciągu 3 minionych lat przed złożeniem wniosku **otrzymałem**  /**nie otrzymałem** \* pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto	
						PLN	EUR
<b>RAZEM</b>							

- 5) **spełniam**  /**nie spełniam** \* warunki/ów rozporządzenia (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 2013 Nr 352, str. 9 z późn. zm.);
- 6) w ciągu 3 minionych lat przed złożeniem wniosku:\*
- otrzymałem** pomoc de minimis w rolnictwie w wysokości ..... euro
- nie otrzymałem** pomocy de minimis w rolnictwie;
- 7) **spełniam**  **nie spełniam** \* warunki/ów 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 2014 Nr 190, str. 45 z późn. zm.);
- 8) w ciągu 3 minionych lat przed złożeniem wniosku:\*
- otrzymałem** pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokości ..... euro
- nie otrzymałem** pomocy de minimis w rybołówstwie;
- 9) nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia na podstawie:
- a) ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 507);
- b) rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE. L 2006 Nr 134, str. 1 z późn. zm.);
- c) rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE. L 2014 Nr 78, str. 6 z późn. zm.);

d) rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami w Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE. L 2014 Nr 229, str. 1 z późn. zm.);  
oraz nie jestem powiązany z podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne na podstawie ww. aktów prawnych.

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Siedlcach znajduje się na stronie internetowej Urzędu, w zakładce Dla pracodawców i przedsiębiorców, Ochrona Danych Osobowych: <http://siedlce.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>.**

Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Wykaz załączników do wniosku:**

- 1) Kopia statutu, w przypadku osób prawnych.
- 2) Zgłoszenie krajowej oferty pracy (druk Urzędu).
- 3) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie. W przypadku, gdy pracodawca 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 2023 r. poz. 702 z późn. zm.).
- 4) Oryginał pełnomocnictwa lub jego urzędowo poświadczony odpis w przypadku działania za pośrednictwem pełnomocnika w rozumieniu art. 33 ustawy z dnia z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 572).