*Załącznik nr 1 do Regulaminu*

............................................................. ....................................................................

 /pieczęć firmowa Organizatora/ /miejscowość, data/

WNIOSEK O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH OBOWIĄZUJĄCY W 2025 ROKU

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U z 2025 poz. 620)

Ustawy z dnia 06 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 236 z późn. zm.)

Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t. j. Dz. U. z 2024r. poz. 1061 z późn. zm.);

Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (t. j. Dz. U. z 2025r. poz. 277 z późn. zm.);

Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2025r. poz. 383);

Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących

pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025r. poz. 468.);

Ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych

za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 1822);

Ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę

(t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 1773);

Ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1631 z późn. zm.);

Ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów

(t.j. Dz. U. z 2025r. poz. 438 z późn. zm.)

Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019r.

poz. 1781);

Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13.12.2023r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis

(Dz. Urz. UE L 2023/2831 15.12.2023r.);

Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013r. w sprawie zastosowania 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 r., str. 9, z późn. zm.);

Rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27.06.2014 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, z późn. zm.);

Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r.

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);

Prosimy o dokładne zapoznanie się z Regulaminem w sprawie szczegółowych warunków
i zasad zatrudnienia skierowanego bezrobotnego w ramach prac interwencyjnych.

I. Dane dotyczące wnioskodawcy

1. Pełna nazwa lub imię i nazwisko, w przypadku osoby fizycznej ubiegającej się
o organizowanie prac interwencyjnych...................................................................................

.....................................................................................................................................................

1. Adres siedziby......................................................................................................................
2. Adres do korespondencji……………………………………………………………………

3. Miejsce prowadzenia działalności..........................................................................................

4. Tel/Fax ..................................................................................................................................

5. Adres do doręczeń elektronicznych ……………………………………………………….

6. REGON ................................................ 7. NIP .................................................................

8. Symbol podklasy określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) .................

2007……………………... 2025………………………….

9. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej ..........................................................................

10. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności........................................................

11. Czy podmiot jest mikroprzedsiębiorcą, zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 6 marca 2018r. Prawo Przedsiębiorców TAK/NIE \*

12. Forma i stawka opodatkowania ..............................................................................................

13. Stopa wypadkowa opłacana przez pracodawcę .................%

14. Nazwa banku i numer rachunku bankowego .........................................................................

.......................................................................................................................................................

15.Osoba upoważniona do kontaktu z PUP (imię i nazwisko, stanowisko, telefon).............................. .......................................................................................................................................................

1. Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do reprezentowania i podpisania umowy (wymagane pełnomocnictwo, jeśli nie wynika z żadnych innych dokumentów.)

 ………………………………….. ………………………………..…

 nazwisko i imię stanowisko

II. Dane dotyczące organizowanych miejsc zatrudnienia skierowanych bezrobotnych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa stanowiska | Wymiar czasu pracy | Proponowane wynagrodzenie | Okres zatrudnienia | Proponowana kwota refundacji |
| 1. |  |  |  |  |  |

1. Proponowany okres zatrudnienia: od dnia ................................ do dnia...............................
2. Poziom wykształcenia…………………………………………………………………..
3. Doświadczenie zawodowe……………………………………………………………….
4. Umiejętności/Uprawnienia…………………………………………………………………
5. Znajomość języków obcych……………………………………………………………..
6. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych ............................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Miejsce zatrudnienia skierowanych bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych............ ................................................................................................................................................
2. System i rozkład czasu pracy (właściwe zaznaczyć);

□ jedna zmiana, □ dwie zmiany, □ trzy zmiany, □ inne

Praca w godzinach …………………………………………

1. Praca w dni wolne TAK/NIE\*
2. Termin wypłaty wynagrodzenia:

 - do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,

- do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni,

 - inny termin wypłaty – *wskazać jaki* …………………………………………...............

1. Zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres
…………………………… po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem w ramach prac interwencyjnych.

III. Dane dotyczące stanu zatrudnienia.\*\*

1. W dniu złożenia wniosku zatrudniam ………………….. pracowników co stanowi
 w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ………………….. etatów.

*\*\* do stanu pracowników nie wlicza się: umów cywilno-prawnych; pracowników stałych przebywających na urlopie macierzyńskim, przebywających na urlopie wychowawczym; odbywających służbę wojskową; pracowników młodocianych zatrudnionych w ramach umów.*

 ………………………………………………….

/Data i podpis osoby reprezentującej wnioskodawcę

lub osoby zarządzającej /¹

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¹ Wniosek winien być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wnioskodawcy

\* Zaznaczyć właściwe

 IV. Oświadczenie wnioskodawcy:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:

1. zapoznałem się z Ustawą rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025r.
2. zapoznałem się z Regulaminem w sprawie szczegółowych warunków i zasad skierowanego bezrobotnego w ramach prac interwencyjnych w Powiatowym Urzędzie Pracy
w Mysłowicach i w pełni akceptuję jego treść;
3. prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o Prawie Przedsiębiorców przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu jej zawieszenia) lub jako jednostka organizacyjna co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku (jeśli dotyczy),
4. niezalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz podatków do Urzędu Skarbowego,
5. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych,
6. osoby reprezentujące podmiot ubiegający się o organizację prac interwencyjnych lub osoby nim zarządzające w okresie ostatnich 2 lat nie były prawomocnie skazane 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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 17, 1228, 1907 i 1965), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628, z późn. zm.14) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
7. nie toczy się wobec mnie postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
8. korzystałem/niekorzystałem z pomocy de minimis w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku;
9. otrzymałem/nie otrzymałem innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych;
10. nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem lub wspólnym rynkiem (rynkiem wewnętrznym) – zgodnie z ustawą z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
11. nie jestem dłużnikiem Urzędu;
12. posiadam uprawnienia i zezwolenia konieczne do prowadzenia działalności zgodnie
z wpisem w Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji
i Informacji o Działalności Gospodarczej, bądź umowie spółki cywilnej. Skierowany bezrobotny otrzyma wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom;
13. nie zatrudnię w ramach prac interwencyjnych osoby pozostającej ze mną w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli ( nie dotyczy mikroprzedsiębiorców)
14. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o zorganizowanie prac interwencyjnych otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis,
15. spełniam warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023r.) ;

17. zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

18. przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r.
o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej organizator prac interwencyjnych oraz pracodawca lub przedsiębiorca, u którego będą wykonywane prace interwencyjne będący beneficjentami pomocy de minimis są zobowiązani do:

1) wszystkich zaświadczeń 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. 118 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-przedstawienia informacji określonych w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia
29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. 2024 r. poz. 40) - Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;

2) 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.

…………………………..….. .......…………………….……………......…….

data podpis osoby reprezentującej
wnioskodawcę lub osoby zarządzającej

…………………………..….. .......…………………….……………......…….

data podpis osoby reprezentującej
wnioskodawcę lub osoby zarządzającej

 ..........................................

 miejscowość, data

*Klauzula informacyjna dla przedsiębiorców/ pracodawców*

Wypełniając obowiązek prawny, zgodnie z art. 13 i 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 (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1), dalej jako „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Mysłowicach informuje, iż:

1. Administrator Danych Osobowych - Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy
w Mysłowicach, 41-400 Mysłowice, tel. 32 223 27 21, e-mail: kamy@praca.gov.pl
2. Inspektor Ochrony Danych - w Urzędzie wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, można się z nim skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail: inspektor@myslowice.pup.gov.pl lub poczty tradycyjnej na adres siedziby Administratora. Pełne dane IOD dostępne na stronie internetowej <https://myslowice.praca.gov.pl/>
w zakładce „Ochrona danych osobowych”.
3. Cel przetwarzania i podstawa prawna - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rejestracji w ewidencji pracodawców oraz świadczenia usług urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U z 2025 poz. 620)
4. Odbiorcy danych osobowych lub kategorie odbiorców - Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane
i udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem na podstawie umotywowanego wniosku ze stosowną podstawą prawną. Pani/Pana dane osobowe mogą być także przekazywane podmiotom, które przetwarzają je na zlecenie administratora, tzw. podmiotom przetwarzającym, są nimi np. podmioty świadczące usługi informatyczne, telekomunikacyjne, pocztowe i inne, jednakże przekazanie danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę Pani/Pana praw.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej niż wynika to z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt obowiązującego
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mysłowicach.
7. Informacje o prawach osób, których dane dotyczą - w związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do danych osobowych, sprostowania, żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, prawo do przenoszenia danych i cofnięcia zgody na przetwarzanie.
8. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Udzielona zgoda może zostać wycofana przez Panią/Pana w dowolnym momencie.
W szczególnych przypadkach przewidzianych przepisami RODO osoba, której dane dotyczą, ma prawo
w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z jej szczególną sytuacją.
9. Wymienione prawa mogą być ograniczone w sytuacjach, kiedy Powiatowy Urząd Pracy w Mysłowicach jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązku ustawowego.
10. Informacje o obowiązku lub dobrowolności podania danych i konsekwencjach niepodania danych - Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W przypadku nie podania danych nie będzie możliwe udzielenie wsparcia ani skorzystanie z usług Urzędu.
11. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji - Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
12. Prawo wniesienia skargi - przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy prawa.

|  |  |
| --- | --- |
|  | podpis osoby reprezentującej wnioskodawcęlub osoby zarządzającej, potwierdzający zapoznanie się z klauzulą) |

Załączniki do wniosku:

1. Jeżeli wniosek składa spółka cywilna należy przedstawić umowę spółki (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).
2. W przypadku braku w CEIDG lub KRS informacji o lokalu, w którym ma być zatrudniona osoba skierowana przez Urząd należy przedstawić potwierdzenie prawa do lokalu (umowa najmu, akt własności, umowa użyczenia).
3. Kopia dokumentu zgłaszającego pracownika do ubezpieczenia ZUA oraz kopie raportu imiennego ZUS P RCA z miesiąca poprzedzającego miesiąc przed dniem złożenia wniosku /dotyczy tylko producenta rolnego/.
4. Zaświadczenie, że wnioskodawca nie zalega opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych do Urzędu Skarbowego (ważne 1 m-ce oryginał lub kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).
5. Zaświadczenie, że wnioskodawca nie zalega z opłatami w Urzędzie Miasta (ważne
1 m-ce, oryginał lub kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).
6. Pracodawca będący beneficjentem pomocy de minimis w rozumieniu ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej do wniosku
o organizowanie prac interwencyjnych dołącza dodatkowo:

- załącznik nr. 2

*Załącznik nr 1*

...................................................... .............................................

Pieczęć wnioskodawcy Miejscowość, data

 OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć):

□ jednostka nie prowadzi działalności gospodarczej, nie jest przedsiębiorcą publicznym
ani też beneficjentem pomocy, a udzielona pomoc jest wsparciem dla pracodawcy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ;

□ jestem beneficjentem pomocy i spełniam warunki dopuszczalności udzielenia pomocy
de minimis oraz nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.

 ………………………………………………

Pieczęć i podpis osoby reprezentującej wnioskodawcę lub osoby zarządzającej

WNIOSKODAWCY NIE BĘDĄCY BENEFICJENTAMI POMOCY SKŁADAJĄ WNIOSEK BEZ ZAŁĄCZNIKA NR 2, W PRZYPADKU BENEFICJENTÓW POMOCY NALEŻY ZŁOŻYĆ WNIOSEK WRAZ ZE WSZYSTKIMI ZAŁĄCZNIKAMI.

Adnotacja Urzędu

Ocena wniosku pod względem formalnym i merytorycznym (wypełnia Powiatowy Urząd Pracy):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………… …………………………………

 Data Podpis pracownika PUP

…………………….…….……… …………………………………

 Akceptacja Kierownika AZ Akceptacja Zastępcy Dyrektora

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………….. ……………………………………….

 Data Podpis Dyrektora PUP