

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowym Targu**

**WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm).
- 2) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz.U. z 2014 r., poz. 864).
3. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 czerwca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2024 r., poz. 952).

**I. WNIOSKODAWCA**

1. Pełna nazwa pracodawcy: .....
- .....
2. Adres siedziby: .....
- .....
3. Miejsce prowadzenia działalności: .....
- .....
4. Numer telefonu: .....
5. Adres e-mail: .....
6. Numer REGON: .....
7. Numer NIP: .....
8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności: .....
- .....
9. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności zgodnie z PKD: .....
10. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności: .....
11. Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy: .....
- .....
12. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby do kontaktu: .....
- .....
13. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe: .....
14. Forma opodatkowania: .....
15. Stawka opodatkowania: .....

16. Termin wypłaty wynagrodzenia:

- na koniec danego miesiąca     w miesiącu następnym

17. Nazwa banku i numer rachunku bankowego: .....

**II. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA OSÓB BEZROBOTNYCH W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH PRZEZ PRACODAWCĘ**

1. Wnioskowany okres zatrudnienia (zaznaczyć właściwe):

- zatrudnienie przez okres do 6 miesięcy skierowanych bezrobotnych oraz utrzymanie zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji
- zatrudnienie przez okres do 12 miesięcy skierowanych bezrobotnych oraz utrzymanie zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu refundacji
- zatrudnienie przez okres do 24 miesięcy skierowanych bezrobotnych oraz utrzymanie zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu refundacji

2. Liczba osób bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia: .....

3. Stanowisko (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności): .....

4. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje: .....

5. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych: .....

6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto miesięcznie): .....

7. Wymiar czasu pracy: .....

8. Miejsce wykonywanych prac: .....

9. Planowany termin rozpoczęcia zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych: .....

10. Wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń dla jednego stanowiska: .....

### III. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY

Oświadczam/y, że:

1. Nie zalegam/y w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
2. Nie zalegam/y w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
3. Nie posiadam/y w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

4. Zatrudnieni bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.

5. Spełniam/y warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r., poz. 864) oraz Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 czerwca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2024 r., poz. 952).

**6 Jestem/ nie jestem\* beneficjentem** pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702).

7. Spełniam warunki, o których mowa w 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. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) lub w 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9, z późn. zm.) lub rozporządzeniu 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, z późn. zm.)

**8. Podlegam/nie podlegam\*** wyłączeniom wynikającym z art. 1 ust. 1 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 2023/2831 z 15.12.2023).

**9. Zobowiązuję się/ nie zobowiązuję 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 Nowym Targu otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis.

Oświadczam, że informacje oraz oświadczenia podane przeze mnie we wniosku są zgodne z prawdą oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r., poz. 17) za złożenie fałszywego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

.....  
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

Punkty od 7 do 9 dotyczą beneficjenta pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702).

\*niepotrzebne skreślić

## **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

Załącznik nr 1	Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis
Załącznik nr 2	Informacja przedstawiona przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Podmiot wypełnia tylko część A, C oraz E formularza)
Załącznik nr 3	Zgłoszenie krajowej ofert pracy
Załącznik nr 4	Deklaracja dotycząca zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu umowy
Załącznik nr 5	Oświadczenie o niepodleganiu sankcjom w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę
Załącznik nr 6	Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych