

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Nowym Targu**

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH

na podstawie art. 135 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
(Dz. U. z 2025 r., poz. 620)

I. WNIOSKODAWCA:

1. Nazwa pracodawcy:

2. Adres siedziby:

3. Miejsce prowadzenia działalności:

4. Nr telefonu:

5. Adres e-mail:

6. NIP: REGON:

7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:

8. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności zgodnie z PKD:

9. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:

10. Liczba pracowników zatrudnionych na dzień składania wniosku:

11. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe:

12. Termin wypłaty wynagrodzenia:

na koniec danego miesiąca w następnym miesiącu

13. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

14. Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy:

.....

15. Imię, nazwisko, zajmowane stanowisko oraz numer telefonu osoby do kontaktu:

.....

II. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH:

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy:

2. Wnioskowany okres zatrudnienia w ramach refundacji (w miesiącach):

3. Deklaruję utrzymanie stanowiska pracy po okresie refundacji, o którym mowa w pkt 2, przez okres (w miesiącach - połowa okresu refundacji): miesięcy.

4. Proponowany okres zatrudnienia: od do

5. Wysokość proponowanego wynagrodzenia miesięcznie brutto dla skierowanego bezrobotnego: zł

6. Miejsce wykonywania prac:

.....

7. Nazwa stanowiska: (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności):

.....

8. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego:

.....

.....

9. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje (właściwe zaznaczyć „x”):

NIEZBĘDNE LUB POŻĄDANE KWALIFIKACJE					
Poziom wykształcenia	Niezbędny	Pożądaný	Kierunek wykształcenia	Niezbędny	Pożądaný
Podstawowe/gimnazjalne					
Zasadnicze zawodowe					
Średnie (w tym policealne)					
Wyższe					
INNE (np. posiadane uprawnienia, umiejętności)				Niezbędny	Pożądaný

10. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych: zł/miesiąc.

III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że nie jestem w stanie likwidacji lub upadłości oraz, że na dzień złożenia wniosku nie zalegam z:

- a) wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
- b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
- c) opłacaniem innych danin publicznych.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania

Ponadto oświadczam, że:

1. informacje podane w niniejszym wniosku oraz w załącznikach są zgodne z prawdą,
2. spełniam warunki określone w Ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
3. jestem świadomy(a), że nie mogę otrzymać refundacji w ramach prac interwencyjnych, w części, w której te same koszty zostały sfinansowane z innych środków publicznych,
4. w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem(am) prawomocnie ukarany(a) za wykroczenie lub prawomocnie skazany(a) za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy oraz nie jestem objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
5. jestem świadomy(a), że złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Dyrektora PUP,
6. **dopełniłem obowiązek/** **nie dopełniłem** obowiązku zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń,
7. **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 2025 r., poz. 468),

8. spełniam warunki określone w Rozporządzeniu 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) lub jeżeli dotyczy 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 r. str. 9) 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.),
9. nie otrzymałem(am) decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem,
10. nie podlegam wyłączeniom wynikającym z art. 1 ust. 1 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),
11. 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 refundację prac interwencyjnych dla skierowanego bezrobotnego, otrzymam pomoc publiczną,
12. **nie podlegam** / **podlegam**¹ wykluczeniu z korzystania z form pomocy, w związku z art. 116 ust. 6 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, tzn. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie zachodzi żadna z poniższych przesłanek:
 - a) przerwanie stażu, którego byłem organizatorem, przez starostę z powodu nierealizowania przeze mnie programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania,
 - b) przerwanie stażu przeze mnie jako organizatora stażu, bez uzasadnionej przyczyny.

Punkty od 8-11 dotyczą beneficjenta pomocy publicznej w rozumieniu Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania i pieczęć

¹ Sankcja odnosi się do staży realizowanych na podstawie Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia i nie ogranicza się wyłącznie do umów zawartych ze Starostą Powiatu Nowotarskiego, ale dotyczy także umów zawartych z każdym starostą.

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

- Załącznik nr 1** Oświadczenie o niekaralności – oświadczenie składa wnioskodawca, osoby reprezentujące wnioskodawcę lub, w przypadku występowania osoby zarządzającej wnioskodawcą
- Załącznik nr 2** Oświadczenie o niepodleganiu sankcjom w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę
- Załącznik nr 3** Zgłoszenie krajowej oferty pracy
- Załącznik nr 4** Deklaracja dotycząca zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu umowy
- Załącznik nr 5** Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis (jeśli dotyczy)
- Załącznik nr 6** Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub (jeżeli dotyczy)
(Podmiot wypełnia tylko część **A, C oraz E formularza**)
- Załącznik nr 7** Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych
- Załącznik nr 8** W przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej kopia podstawy prawnej prowadzonej działalności. W przypadku spółki cywilnej dodatkowo umowa spółki cywilnej. W przypadku szkół, przedszkoli należy przedłożyć akt założycielski szkoły, przedszkola lub pierwsze strony statutu oraz pełnomocnictwo dyrektora szkoły, przedszkola do składania oświadczeń woli.

Załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

WAŻNE INFORMACJE:

1. Prace interwencyjne to zatrudnienie skierowanego bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy obejmujące dwa okresy: okres refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne oraz obowiązkowy okres utrzymania zatrudnienia równy połowie pierwszego okresu, za który przysługiwała refundacja.
2. Wniosek o organizację prac interwencyjnych składany jest do wybranego urzędu pracy.
3. Wnioskodawca jest informowany o rozpatrzeniu wniosku i wyrażeniu zgody lub jej braku na zorganizowanie prac interwencyjnych w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku. W przypadku niekompletnego wniosku wnioskodawca jest wzywany do jego uzupełnienia w 7-dniowym terminie. Wniosek nieuzupełniony w terminie pozostawia się bez rozpoznania.
4. Zgodnie z art. 74 Ustawy Urząd przed udzieleniem formy pomocy pozyskuje za pośrednictwem systemu teleinformatycznego informacje: z organów Krajowej Administracji Skarbowej o zaległościach podatkowych, z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niedopełnieniu przez pracodawcę lub przedsiębiorcę obowiązku

opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz Fundusz Emerytur Pomostowych lub niezgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń, z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego o zaległościach z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne. Urząd może odmówić przyznania formy pomocy, jeżeli uzyskał informację o naruszeniach, o których mowa w zdaniu poprzedzającym.

5. Zgodnie z art. 69 Ustawy pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w formie wsparcia przysługuje:

- a) bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny,
- b) bezrobotnym powyżej 50. roku życia,
- c) bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych,
- d) bezrobotnym niepełnosprawnym,
- e) długotrwale bezrobotnym,
- f) bezrobotnym do 30. roku życia,
- g) bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.

6. Zgodnie z art. 139 do prac interwencyjnych nie może zostać skierowany bezrobotny, jeżeli w okresie ostatnich 90 dni był zatrudniony w ramach tych prac u danego pracodawcy.