

.....  
/data wpływu do Urzędu/

Skarżysko-Kamienna, dn.....

**Dane wnioskodawcy:**

Pełna nazwa: .....

Adres siedziby: .....

Miejsce prowadzenia działalności: .....

..... Telefon.....

NIP: .....REGON:.....

Wysokość stopy procentowej składek na ubezpieczenie wypadkowe: .....%

Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności: .....

Nazwa banku i numer konta bankowego Pracodawcy: .....

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

**Wniosek  
o organizację prac interwencyjnych****II. Informacje dotyczące organizacji prac interwencyjnych:**

1. Liczba bezrobotnych proponowana do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych ogółem .....  
w/g specyfikacji:

L.p.	Nazwa stanowiska <i>(określona z zachowaniem wymogu neutralności płciowej)</i>	Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia	Pożądane lub niezbędne kwalifikacje (np.: wykształcenie, kierunek / specjalność, kursy, znajomość języków, uprawnienia zawodowe, umiejętności, staż pracy, doświadczenie)	Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto	Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1					
2					

2. Okres zatrudnienia skierowanych bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy:

- proponowany okres refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych):  
od ..... do ..... (okres: 3-12 miesięcy).
- obowiązkowe zatrudnienie skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych) po upływie okresu refundacji wynagrodzeń, nagród oraz składek na ubezpieczenie społeczne za zatrudnionego(-ych) bezrobotnego(-ych) **przez połowę okresu przysługiwania refundacji.**

3. Po upływie okresu zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych, o którym mowa w pkt 2 deklaruję dalsze zatrudnienie na okres ..... miesięcy.

4. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych): (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowiskach): .....  
.....  
.....  
.....

5. Miejsce wykonywania pracy przez skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych): .....  
.....  
.....

6. Liczba zatrudnionych na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny etat: .....

7. Termin wypłaty wynagrodzenia\*:

- do ostatniego dnia miesiąca (termin płatności składek ZUS w miesiącu następującym).
- w kolejnym miesiącu za miesiąc poprzedni (termin płatności składek ZUS w miesiącu następującym po miesiącu, w którym dokonano wypłaty wynagrodzenia).
- w kolejnym miesiącu za miesiąc poprzedni, (termin płatności składek ZUS w miesiącu, w którym dokonano wypłaty wynagrodzenia).

### **Oświadczenie Wnioskodawcy:**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:**

1. **znane mi są** przepisy dotyczące organizacji prac interwencyjnych określone w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
2.  **zalegam** /  **nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z:
  - 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 wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
  - opłacaniem należnych na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
  - opłacaniem innych danin publicznych.
3.  **jestem** /  **nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w prawach dotyczących pomocy publicznej.

4.  **spełniam** /  **nie spełniam** /  **nie dotyczy\*** warunki(-ów) 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*.
5.  **spełniam** /  **nie spełniam** /  **nie dotyczy\*** warunki(-ów) Rozporządzenia Komisji (UE) 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.
6.  **spełniam** /  **nie spełniam** /  **nie dotyczy\*** warunki(-ów) Rozporządzenia Komisji (UE) 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.
7.  **zostałem(-am)** /  **nie zostałem(-am)\*** w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy ani objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach.
8.  **wywiązałem(-am)** /  **nie wywiązałem(-am)\*** się z warunków innych umów zawartych z PUP w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego wniosku.
9. **zatrudnię** skierowanego(-ych) przez urząd bezrobotnego(-ych) na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy i utrzymam ..... zorganizowane miejsce(-a) pracy przez cały zadeklarowany we wniosku okres.
10. **jestem świadomy(-a)**, że w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy albo wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu, o którym mowa w art. 135 ust. 4 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia Urząd skieruje na zwolnione stanowisko pracy odpowiedniego bezrobotnego.
11. **jestem świadomy(-a)** obowiązku 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 w przypadku:
- odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy,
  - złożenia niezgodnego z prawdą oświadczenia, o którym mowa w art. 138 ust. 5 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
  - niewywiązania się z warunku, o którym mowa w art. 135 ust. 4 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, tj.: utrzymania w zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez wymagany okres,
  - rozwiązania umowy o pracę ze skierowanym bezrobotnym za porozumieniem stron na podstawie art. 30 § 1 pkt 1) ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy,
  - złożenia niezgodnych z prawdą informacji zaświadczeń lub oświadczeń w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej. – niedotrzymania innych istotnych warunków umowy.
12. dane zawarte we wniosku oraz załącznikach do wniosku podałem(-am) zgodnie z prawdą, ze stanem faktycznym i prawnym.
13. **zapoznałem(-am) się** z treścią Klauzuli informacyjnej zamieszczonej na stronie PUP <https://skarzynsko.praca.gov.pl> (ścieżka dostępu: <https://skarzynsko.praca.gov.pl/ochrona-danych->

osobowych ) lub dostępną w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej ul. Sikorskiego 20.

14. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy dotyczącej organizacji prac interwencyjnych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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).

\*właściwe zaznaczyć wstawiając znak: „x”

.....  
/DATA/

.....  
(PODPIS WNIOSKODAWCY)

### **Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:**

#### **Informacja dotycząca możliwości skierowania bezrobotnego:**

**pozytywna**

**negatywna**

**Data:**.....

.....  
(podpis i pieczęć)

### **Załączniki:**

1. Oświadczenie - **Załącznik nr 2 do Kryteriów** – składa każda osoba reprezentująca podmiot/zarządzająca nim.
2. Oświadczenie w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa – (dostępne na stronie <https://skarzysko.praca.gov.pl/> pod wnioskiem o organizację prac interwencyjnych).
3. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.
4. Dokument poświadczający formę prawną wnioskodawcy, tj.:
  - w **przypadku spółek cywilnych**: potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia umowy spółki cywilnej wraz z ewentualnymi aneksami do tej umowy.
  - w **przypadku szkół, przedszkoli, urzędów itp.:** potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktu założycielskiego lub statutu oraz dokumentu powierzenia stanowiska pracy osoby reprezentującej wnioskodawcę i dokumentu uprawnającego do zaciągania zobowiązań.

Dokument stworzony w oparciu o:

Zarządzenie 11/2026 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 16.01.2026 r.

5. Pełnomocnictwo – w przypadku wskazania we wniosku do reprezentacji wnioskodawcy innych osób niż wymienione w dokumentach stanowiących podstawę prawną działania wnioskodawcy, o ile nie wynika to z innych załączonych dokumentów.
6. Kopia dokumentu (potwierdzona za zgodność z oryginałem) potwierdzającego prawo do prowadzenia działalności gospodarczej (np. akt własności, umowa najmu, dzierżawy itp. tylko w przypadku wskazania miejsca świadczenia pracy nie wskazanego w CEIDG lub KRS.
7. **Wnioskodawca będący beneficjentem pomocy publicznej** dołącza również:
  - wszystkie zaświadczenia 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, 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, 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 albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie lub nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie stanowiące **Załącznik nr 3 do kryteriów.**
  - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*. (dostępny na stronie <https://skarzynsko.praca.gov.pl/> pod wnioskiem o organizację prac interwencyjnych).

### **Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
2. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
3. Rozporządzenie 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*.
4. Rozporządzenie 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*.
5. Rozporządzenie 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*.
6. Rozporządzenie 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).
7. Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców.

### **Uwaga:**

1. Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku.
2. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
3. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
4. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.