



Radomsko, dn.2025 r.

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH

Na zasadach określonych w art. 51, ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2024r. poz. 475 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. 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), ustawie z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2018r. poz. 362 z późn. zm.)

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY:

1. Nazwa Pracodawcy/Przedsiębiorcy ubiegającego się o organizowanie prac interwencyjnych.....

2. Adres siedziby.....

3. Miejsce prowadzenia działalności.....

4. Tel.

5. E – mail*.....

6. NIP REGON

7. Oznaczenie formy organizacyjno – prawnej prowadzonej działalności:
.....

8. Rodzaj prowadzonej działalności (PKD)

9. Data rozpoczęcia działalności

10. Wysokość stopy procentowej ubezpieczenia wypadkowego

11. Termin wypłaty wynagrodzenia**:

wynagrodzenie wypłacane w miesiącu, w którym świadczone pracę

wynagrodzenie wypłacane w miesiącu następnym po miesiącu świadczenia pracy

* dane dobrowolne

** zaznaczyć właściwe;

12. W okresie 6 miesięcy przed złożeniem niniejszego wniosku zatrudnienie***
w zakładzie pracy przedstawiało się następująco:

Lp.	Miesiąc, rok	Liczba pracowników**** zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	Liczba zatrudnionych osób
1			
2			
3			
4			
5			
6			
Pracodawca/Przedsiębiorca zatrudnia w dniu złożenia wniosku			

W przypadku każdego zmniejszenia stanu zatrudnienia należy wskazać datę, tryb oraz przyczynę rozwiązania umowy z pracownikiem:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*** Zatrudnienie – oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

**** Pracownik – oznacza to, zgodnie z Kodeksem Pracy, osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.

13. Osoby upoważnione do reprezentowania Pracodawcy/Przedsiębiorcy i podpisania umowy

14. Osoba upoważniona do kontaktu
nr telefonu* e-mail*

II. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH:

1. Wnioskuje o zatrudnienie w ramach prac interwencyjnych **jednej** skierowanej osoby bezrobotnej.

2. Osoba bezrobotna zostanie zatrudniona w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres 6 miesięcy, za który dokonywana będzie refundacja, tj. przez okres od do oraz przez okres 6 miesięcy po zakończeniu tej refundacji, tj. przez okres od do

3. Stanowisko pracy, na którym ma zostać zatrudniona osoba bezrobotna
(należy wskazać zawód, stanowisko wg kodu klasyfikacji i specjalności zawodów)

.....
.....

4. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez osobę bezrobotną
(zakres czynności).....

.....
.....

5. Wymagania niezbędne i pożądane osoby bezrobotnej:

Wykształcenie.....

Specjalność / zawód.....

Kwalifikacje / umiejętności

Dodatkowe wymagania

6. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych:.....

.....

7. System czasu pracy: podstawowy równoważny*

*** podstawowy system czasu pracy, w którym dobowy wymiar czasu pracy wynosi 8 godzin,**

- system równoważnego czasu pracy, w którym dobowy wymiar czasu może być przedłużony, co do zasady, do 12 godzin, a przy określonych rodzajach prac – nawet do 16 albo 24 godzin.

Praca w systemie zmianowym: jednozmianowa dwuzmianowa trzymianowa

Dni tygodnia: od..... do

Godziny pracy: od..... do

Praca w niedziele i święta: tak nie

8. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanej osoby

bezrobotnej:zł/m-c

9. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego.....zł/m-c

.....
data, pieczętka i podpis wnioskodawcy

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Kserokopia aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;

2. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółki cywilnej;

3. Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy, jeżeli osoba podpisująca wniosek działa na podstawie pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji Pracodawcy/Przedsiębiorcy. Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu Pracodawcy/Przedsiębiorcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętami imiennymi.)

4. Załącznik nr 1 do wniosku;

5. Załączniku nr 2 do wniosku

(W przypadku spółki cywilnej wymagane jest złożenie oddzielnych oświadczeń dotyczących spółki oraz każdego wspólnika.)

6. Formularz informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis niezbędny do udzielenia tej pomocy określonej 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. 2010 Nr 53, poz. 311 ze zm.);

7. Załącznik nr 3 do wniosku – dotyczy pracodawcy posiadającego filię/placówkę na terenie powiatu radomszczańskiego, która nie jest wpisana do KRS/CEIDG;

8. Zaświadczenia o niezaleganiu z opłacaniem podatków z Urzędu Skarbowego oraz o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne z ZUS; ww. zaświadczenia należy dostarczyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, muszą być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem podpisania umowy.

UWAGA!

1. Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

2. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem i pieczęcią firmy.

3. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji. Od odmowy przyznania refundacji nie przysługuje odwołanie.

Klauzula informacyjna RODO dla pracodawcy, przedsiębiorcy lub innego podmiotu wnioskującego o wsparcie (art. 13 i 14 RODO)

Szanowna Pani, Szanowny Panie,
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 (dalej zwane „RODO”) uprzejmie informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
 - a) Powiatowy Urząd Pracy w Radomsku z siedzibą w Radomsku 97-500, ul. Tysiąclecia 2, tel.: 44 683 73 54 do -56, - 58, -62, e-mail: lora@praca.gov.pl.
 - b) Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, tel.: 42 663 30 00, e-mail: info@lodzkie.pl,
 - c) Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi z siedzibą w Łodzi 90-608, ul. Wólczańska 49, tel.: 42 633 58 78, e-mail: lowu@wup.lodz.pl.
2. Administratorzy powołali Inspektorów Ochrony Danych, z którymi można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na:
 - a) adres e-mail: sylwia.kochman@iso-lex.pl lub na adres siedziby administratora,
 - b) adres e-mail: iod@lodzkie.pl lub na adres siedziby administratora,
 - c) adres e-mail: ochronadanych@wup.lodz.pl lub na adres siedziby administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: realizacji projektu i jego rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, a także w celach archiwizacyjnych.
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w szczególności jest:
 - art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO (w przypadku danych zwykłych) oraz art. 9 ust. 2 lit. g-j RODO w związku z:
 - Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;
 - Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;

- Ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
 - Ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. Przetwarzane dane to:
nazwa firmy lub imię i nazwisko, siedziba i miejsce prowadzenia działalności;
imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy, przedsiębiorcy lub innego podmiotu; imię i nazwisko, stanowisko, numer telefonu osoby wskazanej do kontaktu ze strony pracodawcy, przedsiębiorcy lub innego podmiotu; numer telefonu, adres e-mail, NIP, REGON, forma prawna prowadzenia działalności gospodarczej.
6. Źródło Pani/Pana danych:
Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od Beneficjenta i Partnera.
7. Odbiorcami/kategorią odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:
- Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego;
 - podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu;
 - podmioty, wykonujące dla IZ FEŁ2027/IP usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności (np. dostawcy rozwiązań IT i operatorzy telekomunikacyjni), operatorzy pocztowi, firmy kurierskie;
 - podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji na zlecenie IZ FEŁ2027 / IP w związku z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.
8. Dane będą przechowywane przez okres:
5 lat od dnia 31 grudnia roku, w którym IP dokonała ostatniej płatności na rzecz Beneficjenta. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje wstrzymany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji Europejskiej. Dokumenty dotyczące pomocy publicznej udzielanej w ramach projektu przechowywane będą przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania, o ile projekt dotyczy pomocy publicznej.
9. Posiada Pani/Pan prawo do:
- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne;
 - usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 17 i 18 RODO;
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku wystąpienia przesłanek, o których mowa w art. 21 RODO;
 - przenoszenia swoich danych osobowych w sytuacji, w której przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, jeśli jej stroną jest osoba, której dane dotyczą – art. 6. ust. 1 lit. b) RODO i jednocześnie przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany¹;

¹ Jeśli dotyczy

- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres:
Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa.

data, podpis pracodawcy,
przedsiębiorcy
lub innego podmiotu

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku:

1. **Nie zalegam/ zalegam*** z zapłatą w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
2. **Nie zalegam/ zalegam*** z zapłatą w terminie należnych podatków i innych danin publicznych;
3. **Nie posiadam/ posiadam*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. **Toczy/ nie toczy się*** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
5. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem/ nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem/ nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
6. Zapoznałem się z Zasadami organizacji prac interwencyjnych obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radomsku w 2025 roku;
7. Dane zawarte we wniosku oraz w załączonych dokumentach **są zgodne** ze stanem faktycznym i prawdą;
8. Oświadczam, że (**przed udzieleniem odpowiedzi w tym punkcie należy bezwzględnie przeczytać wyjaśnienie**)*:

- jestem jednym przedsiębiorstwem,
- nie jestem jednym przedsiębiorstwem.

W przypadku odpowiedzi twierdzącej, należy wskazać powiązania:

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

Wyjaśnienie:

przyjmuje się, że **jedno przedsiębiorstwo** obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

- a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków,
- b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej,
- c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki,

d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub współnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, współnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, współników lub członków tej jednostki. Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w tym wyjaśnieniu za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.

9. Jestem/ nie jestem* beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.)

(w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić pkt 10 oraz dołączyć załącznik nr 2

10. Zapoznałem się i **spełniam** warunki określone 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 dnia 15.12.2023 r.) lub
- 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 352/9 z dnia 24.12.2013 r.) lub
- 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. (DZ. Urz. UE L 190/45 z 28.06.2014r.)

.....
Data, pieczęć i podpis wnioskodawcy

* zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 2

Oświadczenie wnioskującego dotyczące pomocy de minimis

1. Oświadczam, że w ciągu minionych 3 lat (3x365 dni), przed dniem złożenia wniosku zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 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 (podkreślić właściwe):
- nie otrzymałem/am/ otrzymałem/am pomoc de minimis w wysokościzłotych brutto, co stanowi równowartośćeuro

2. Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym t.j. Dz. U. UE. L. 2013.352.9
- nie otrzymałem/am/ otrzymałem/am pomocy de minimis w rolnictwie w wysokościzłotych brutto, co stanowi równowartośćeuro

3. Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych zgodnie z Rozporządzeniem 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 (t.j. Dz. U. UE L. 2014. 190.45)
- nie otrzymałem/am/ otrzymałem/am pomocy de minimis w rybołówstwie w wysokości złotych brutto, co stanowi równowartośćeuro

4. nie otrzymałem/am/ otrzymałem/am innej pomocy publicznej w wysokościzłotych brutto, co stanowi równowartośćeuro

5. nie otrzymałem/am/ otrzymałem innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w wysokościzłotych brutto, co stanowi równowartośćeuro

Zobowiązuję (-emy) się do złożenia w dniu podpisania umowy o zatrudnienie skierowanego (-ych) do pracy bezrobotnego (-ych) w ramach prac interwencyjnych, dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze starostą otrzymam (-y) pomoc publiczną.

.....
data, pieczętka i podpis wnioskodawcy

W przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną **każdy** wspólnik jest zobowiązany dołączyć powyższe oświadczenie.

Załącznik nr 3

.....
Pieczęć firmy

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że firma.....
(nazwa firmy)

z siedzibą główną.....
(adres)

ma Filię/placówkę, której miejsce prowadzenia działalności gospodarczej znajduje się
na terenie powiatu radomszczańskiego pod adresem

.....
(dokładny adres)

która **nie jest wpisana** do Krajowego Rejestru Sądowego / Centralnej Ewidencji
i Informacji o Działalności Gospodarczej.

Zatrudniam pod tym adresem pracownika(ów).

Zakres tej działalności obejmuje

Na potwierdzenie miejsca prowadzenia działalności na terenie powiatu
radomszczańskiego załączam jeden z poniższych dokumentów:

a) Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o miejscu prowadzenia działalności
gospodarczej

lub

b) Tytuł prawny do nieruchomości, w której prowadzona jest działalność
gospodarcza, np. prawo własności lub współwłasności, prawo użytkowania
wieczystego, spółdzielcze prawo do lokalu, umowa dzierżawy lub najmu.

.....
data, pieczęć i podpis wnioskodawcy

-dotyczy tylko pracodawcy posiadającego filię/placówkę na terenie powiatu
radomszczańskiego, która nie jest wpisana do KRS / CEIDG