



Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie radomszczańskim II

Radomsko, dn. r.

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

Na zasadach określonych w art. 135 i 137 - 139, ustawy o rynku pracy i służbach zatrudniania (tekst jednolity Dz.U. z 2025 r. poz. 620) oraz ustawie z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r. poz. 468 z późn. zm.)

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY:

* dane dobrowolne ** zaznaczyć właściwe;

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

.....
.....

2. Adres siedziby:

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności:

.....

4. Numer telefonu:

5. E – mail*:

6. NIP: REGON:

7. Oznaczenie formy organizacyjno – prawnej prowadzonej działalności:

.....

8. Termin wypłaty wynagrodzenia**

- wynagrodzenie wypłacane w miesiącu, w którym świadczone pracę;
 wynagrodzenie wypłacane w miesiącu następnym po miesiącu świadczenia pracy.

9. Osoby upoważnione do reprezentowania Pracodawcy/Przedsiębiorcy i podpisania umowy:

.....

10. Osoba upoważniona do kontaktu:
nr telefonu* e-mail*

11. Adres do E-doręczeń:

12. Czy Podmiot ma konto na portalu praca.gov.pl tak nie

13. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na otrzymywanie korespondencji przez portal praca.gov.pl tak nie

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 miesięcy, za który dokonywana będzie refundacja, tj. przez okres od do oraz przez okres 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 z klasyfikacji zawodów i specjalności):
.....
.....
4. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez osobę bezrobotną (zakres czynności):
.....
.....
.....
.....
5. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje osoby bezrobotnej:
Wykształcenie:.....
Specjalność / zawód:
Kwalifikacje / umiejętności:
.....
Dodatkowe wymagania:
6. Miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego:
.....
7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanej osoby bezrobotnej:zł/m-c
8. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnegozł/m-c.
9. Praca w systemie zmianowym:
 jednozmianowa dwuzmianowa trzymianowa
Dni tygodnia: od..... do
10. Wysokość stopy procentowej na ubezpieczenie wypadkowe ponoszone przez Pracodawcę wynosi%.

.....
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 - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
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 lub w postaci notarialnie potwierdzonej kopii. Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu Pracodawcy/ Przedsiębiorcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi – w przypadku, gdy reprezentacja nie wynika z dostępnych dokumentów rejestrowych;
4. Oświadczenia potwierdzające okoliczności, o których mowa w art. 138 ust. 3 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia stanowiące Załącznik nr 1 do wniosku;
5. Oświadczenia związane z ubieganiem się o organizację prac interwencyjnych stanowiące załącznik nr 2 do wniosku;
6. Oświadczenie podmiotu będącego beneficjentem pomocy de minimis, u którego będą organizowane prace interwencyjne stanowiące załącznik nr 3 do wniosku - w przypadku spółki cywilnej wymagane jest złożenie oddzielnych oświadczeń dotyczących spółki przez każdego wspólnika.
7. Załącznik nr 4 do wniosku – dotyczy pracodawcy posiadającego filię/placówkę na terenie powiatu radomszczańskiego, która nie jest wpisana do KRS/CEIDG;
8. 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. 2024 poz. 40).

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 art. 14 RODO)

Szanowna/y Pani/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”) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

- a) Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, tel.: 42 663 30 00, e-mail: info@lodzkie.pl,
- b) 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,
- c) 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.

2. Administratorzy powołali Inspektorów Ochrony Danych, z którymi można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na adres e-mail:

- a) e-mail: iod@lodzkie.pl lub na adres siedziby administratora,
- b) e-mail: ochronadanych@wup.lodz.pl lub na adres siedziby administratora,
- c) e-mail: sylwia.kochman@iso-lex.pl lub na adres siedziby administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

rozliczenia projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, kontroli, audytu i sprawozdawczości w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, a także w celu archiwizacji dokumentów.

4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:

- art. 6 ust. 1 lit. c i e 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 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych;
 - 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 w szczególności: Imię i nazwisko/nazwa instytucji, NIP, REGON, data zawarcia umowy, 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, forma prawna prowadzenia działalności gospodarczej.
6. Źródło Pani/Pana danych: Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od Beneficjenta i Partnera.
7. Odbiorcami/kategoriemi odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:
- Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego;
 - Minister właściwy ds. finansów publicznych;
 - podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji w związku z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027;
 - dostawcy usług IT i operatorzy telekomunikacyjni, pocztowi, firmy kurierskie, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa – na ich żądanie.
8. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego może przetwarzać dane osobowe zgromadzone w związku z realizacją projektu wykonując zadania związane z koordynacją realizacji programów. Dane kontaktowe Administratora i IOD: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, e-mail: IOD@mfi.pr.gov.pl.
- Pełną informację o zasadach przetwarzania danych zawiera dokument Ogólne zasady przetwarzania danych osobowych w ramach Funduszy Europejskich 2021-2027 dostępny na stronie www.funduszeuropejskie.gov.pl w zakładce O funduszach części zatytułowanej Przetwarzanie danych osobowych.
9. Dane będą przechowywane przez okres:
- 10 lat od zakończenia sprawy Beneficjenta, licząc w pełnych latach kalendarzowych począwszy od dnia 1 stycznia roku następnego od daty jej zakończenia, po tym okresie decyzją Archiwum Państwowego okres przechowywania może zostać przedłużony.
10. Przysługujące prawa:
- dostęp do swoich danych, prawo ich sprostowania a na czas poprawiania danych prawo żądania do ograniczenia przetwarzania;

- wniesienie skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie <https://uodo.gov.pl/>), w przypadku przetwarzania danych niezgodnie z przepisami prawa.

Otrzymałem/otrzymałam

data, podpis pracodawcy, przedsiębiorcy
lub innego podmiotu

Załącznik nr 1 do wniosku o organizację prac interwencyjnych

OŚWIADCZENIE PODMIOTU*, POTWIERDZAJĄCE OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 138 UST. 3 USTAWY O RYNKU PRACY I SŁUŻBACH ZATRUDNIENIA

*Oświadczenie składa każda z osób reprezentujących podmiot ubiegający się o organizowanie prac interwencyjnych lub każda z osób nim zarządzających.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że w dniu złożenia wniosku:

1. **Nie zalegam/ zalegam*** z zapłatą w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych;
2. **Nie zalegam/ zalegam*** z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
3. **Nie zalegam/ zalegam*** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
4. **Nie zalegam/ zalegam*** z opłacaniem innych danin publicznych;
5. W okresie ostatnich 2 lat **nie byłem/ byłem*** prawomocnie skazany 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 prace zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

.....
data, pieczęć i podpis Wnioskodawcy

Załącznik nr 2 do wniosku o organizację prac interwencyjnych

OŚWIADCZENIA ZWIĄZANE Z UBIEGANIEM SIĘ O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH

1. **Jestem/ nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r. poz. 468 z późn. zm.) - w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić pkt 4 oraz dołączyć załącznik nr 3;
2. 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.).
3. (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 wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi

akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników 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.

4. Nie otrzymałem/-am finansowania z innych środków publicznych na te same koszty, o które wnioskuję ze środków Funduszu Pracy.

.....
data, pieczętka i podpis Wnioskodawcy

* zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 3 do wniosku o organizację prac interwencyjnych

OŚWIADCZENIE PODMIOTU BĘDĄCEGO BENEFICJENTEM POMOCY DE MINIMIS, U KTÓREGO BĘDĄ ORGANIZOWANE PRACE INTERWENCYJNE

w zakresie wynikającym z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r. poz. 468)

Oświadczam, że:

*należy podkreślić właściwe

1. w okresie 3 lat poprzedzających dzień 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):
 - *nie otrzymałem/-am/ otrzymałem/-am pomoc de minimis w wysokościzłotych brutto, co stanowi równowartośćeuro;
2. w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, zgodnie z Rozporządzeniem 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)
 - *nie otrzymałem/-am/ otrzymałem/-am pomoc de minimis w rolnictwie w wysokościzłotych brutto, co stanowi równowartośćeuro;
3. w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, 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 (Dz. Urz. UE L. 2014. 190.45)
 - *nie otrzymałem/-am/ otrzymałem/-am pomoc 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 wysokości
.....złotych brutto, co stanowi równowartośćeuro

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

.....
data, pieczętka i podpis Wnioskodawcy

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

Załącznik nr 4 do wniosku o organizację prac interwencyjnych

.....
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