



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 (teks 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  trzyzmianowa

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, pieczęć 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 pieczętkami imiennymi.)

**4.** Załącznik nr 1 do wniosku;

**5.** Załącznik 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.**

## **Obowiązek informacyjny wynikający z RODO:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego 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, Powiatowy Urząd Pracy w Radomsku (PUP) informuje o przetwarzaniu Państwa danych osobowych oraz przysługujących im prawach;

1. Administratorem Państwa Danych Osobowych jest: Powiatowy Urząd Pracy w Radomsku, ul. Tysiąclecia 2, tel. 44 683 73 55, NIP: 772 190 27 71;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), którym jest Sylwia Kochman. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych można się kontaktować z IOD poprzez pocztę elektroniczną, którą należy kierować na adres: [sylwia.kochman@iso-lex.pl](mailto:sylwia.kochman@iso-lex.pl) lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. c RODO (realizacja obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze) w celu związanym z ubieganiem się o organizację prac interwencyjnych realizowanego na podstawie złożonego wniosku;
4. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze danych.
5. Odbiorcą Pani/ Pana danych osobowych mogą być podmioty przetwarzające dane na podstawie przepisów prawa np. podmioty zapewniające obsługę prawną urzędu, systemy IT, systemy bankowe;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia zadań realizowanych, przedłużone o okres niezbędny do ustalenia dochodzenia, obrony przed roszczeniami oraz o okres wynikający z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów, nie dłużej jednak niż 10 lat.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu;
8. Posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administrowania ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO\*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. Nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**\*Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania ani zmianą postanowień umowy.

**\*\* Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

**Zapoznałem się:**

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

## 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, pieczętka 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 wysokości .....złotych brutto, co stanowi równowartość .....euro

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 wysokości .....złotych brutto, co stanowi równowartość .....euro

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 równowartość .....euro

4. nie otrzymałem/am/ otrzymałem/am innej pomocy publicznej w wysokości .....złotych brutto, co stanowi równowartość .....euro

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 równowartość .....euro

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, pieczęć 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