



Radomsko, dn. r.

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

**WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH
dla osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy
niepozostającej w zatrudnieniu**

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity Dz.U. z 2025 r. poz. 913 ze zm.) oraz ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity Dz.U. z 2025 r. poz. 620 ze zm.)

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 lub epuap:

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 NIEPEŁNOSPRAWNEJ POSZUKUJĄCEJ PRACY NIEPOZOSTAJĄCEJ W ZATRUDNIENIU W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH:

1. Wnioskuje o zatrudnienie w ramach prac interwencyjnych **jednej** skierowanej osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu.
2. Osoba niepełnosprawna poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu 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. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy (dane dostępne na stronie internetowej www.psz.praca.gov.pl w zakładce Rynek pracy – Rejestry i bazy)
.....
.....
4. Nazwa stanowiska pracy (powinna być sformułowana w sposób neutralny pod względem płci)
.....
.....
5. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez osobę niepełnosprawną poszukującą pracy niepozostającą w zatrudnieniu (zakres czynności)
.....
.....
6. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu:
Wykształcenie:.....
Specjalność / zawód:
Kwalifikacje / umiejętności:
Dodatkowe wymagania:
7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanej osoby niepełnosprawnej:zł/m-c
8. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia skierowanego niepełnosprawnegozł/m-c.
9. Praca w systemie zmianowym:
 jednozmianowa dwuzmianowa trzyzmianowa
Dni tygodnia: od..... do
Godziny pracy: 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.

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 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 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych i ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
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 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, pieczętka 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 2026 r. poz. 500) - 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 2026 r. poz. 500)

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 wysokościzłotych brutto, co stanowi równowartośćeuro

Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy o zatrudnienie skierowanego do pracy niepełnosprawnego poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu 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