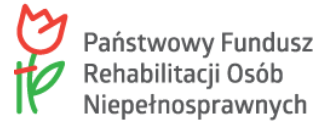




Powiatowy Urząd Pracy  
w Radomsku



Radomsko, dn. .... r.

.....  
(pieczęć Wnioskodawcy)

## **WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH 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.)

### **Roboty publiczne wykonywane będą u:**

- organizatora\*
  - nie będącego beneficjentem pomocy de minimis\*
  - będącego beneficjentem pomocy de minimis \*
- pracodawcy wskazanego przez organizatora\*
  - nie będącego beneficjentem pomocy de minimis \*
  - będącego beneficjentem pomocy de minimis \*

\* - właściwe zaznaczyć X

### **I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH:**

1. Nazwa organizatora:

.....  
.....

2. Adres siedziby.....

3. Miejsce prowadzenia działalności.....

4. Tel.....

5. E – mail.....

6. NIP ..... REGON .....

7. Adres do E-doręczeń: .....

8. Czy Podmiot ma konto na portalu [praca.gov.pl](https://praca.gov.pl)     tak  nie

9. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na otrzymywanie korespondencji przez portal [praca.gov.pl](https://praca.gov.pl)     tak  nie

**II. ORGANIZATOR WSKAZUJE PRACODAWCĘ I UPOWAŻNIA GO DO ZAWARCIA ZE STAROSTĄ POWIATU RADOMSZCZAŃSKIEGO, Z UPOWAŻNIENIA KTÓREGO DZIAŁA DYREKTOR PUP W RADOMSKU, UMOWY O ZATRUDNIENIE SKIEROWANYCH OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH POSZUKUJĄCYCH PRACY NIEPOZOSTAJĄCYCH W ZATRUDNIENIU W RAMACH ROBÓT PUBLICZNYCH:**

1. Nazwa pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty publiczne:  
.....  
.....
2. Adres siedziby.....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. Tel.....
5. e – mail.....
6. NIP ..... REGON .....
7. Adres do E-doręczeń: .....
8. Czy Podmiot ma konto na portalu praca.gov.pl  tak  nie
9. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na otrzymywanie korespondencji przez portal praca.gov.pl  tak  nie

**Uwaga!**

**Część III i IV oraz załączniki do wniosku wypełnia Organizator lub wskazany Pracodawca, u którego będą wykonywane roboty publiczne.**

**III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA/PRACODAWCY, U KTÓREGO SKIEROWANE OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE POSZUKUJĄCE PRACY NIEPOZOSTAJĄCE W ZATRUDNIENIU BĘDĄ WYKONYWAŁY ROBOTY PUBLICZNE:**

1. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem:  
.....  
(imię i nazwisko) (stanowisko) (nr telefonu)
2. Osoba (-y) upoważniona (-e) do podpisania umowy:  
.....  
(imię i nazwisko) (stanowisko) (nr telefonu)  
.....  
(imię i nazwisko) (stanowisko) (nr telefonu)
3. Oznaczenie formy organizacyjno – prawnej prowadzonej działalności  
.....

**IV. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA:**

1. Wnioskuje o zatrudnienie w ramach robót publicznych **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 .....  
miesiące, za który dokonywana będzie refundacja, tj. przez okres od  
..... do .....

3. Stanowisko pracy, na którym ma zostać zatrudniona osoba niepełnosprawna poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu:  
Kod i nazwa zawodu wg kodu z klasyfikacji zawodów i specjalności:  
.....  
Stanowisko pracy: .....
4. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu:  
Wykształcenie:.....  
Specjalność / zawód: .....
- Kwalifikacje / umiejętności: .....
- .....  
Dodatkowe wymagania: .....
5. Miejsce wykonywania pracy przez skierowaną osobę niepełnosprawną poszukującą pracy niepozostającą w zatrudnieniu:  
.....
6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanej osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu:  
.....zł/m-c
7. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia skierowanej osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu ..... zł/m-c + składki ZUS ( od zrefundowanego wynagrodzenia).
8. Praca w systemie zmianowym:  
 jednozmianowa       dwuzmianowa       trzymianowa  
Dni tygodnia: od..... do .....
- Godziny pracy: od..... do .....
9. Wysokość stopy procentowej na ubezpieczenie wypadkowe ponoszone przez Organizatora/Pracodawcę wynosi .....%.

.....  
data, pieczęć i podpis

### **Załączniki do wniosku:**

1. Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego formę organizacyjno - prawną Organizatora/Pracodawcy – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarcze;
2. W przypadku podpisywania umowy przez wyznaczonego pracodawcę należy dołączyć pełnomocnictwo osoby do reprezentowania jednostki organizacyjnej (np. akt mianowania lub powołania, upoważnienie) – w przypadku, gdy reprezentacja nie wynika z dostępnych dokumentów rejestrowych;
3. Oświadczenia potwierdzające okoliczności, o których mowa w art. 138 ust. 3 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia stanowiące Załącznik nr 1 do wniosku;
4. Oświadczenia związane z ubieganiem się o organizację robót publicznych stanowiące załącznik nr 2 do wniosku;
5. Oświadczenie podmiotu będącego beneficjentem pomocy de minimis stanowiące Załącznik nr 3 do wniosku;
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis **dotyczy tylko** Organizatora/Pracodawcy będącego beneficjentem pomocy de minimis w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2025 r. poz. 468 z późn. zm.).

### **UWAGA!**

1. Wymienione załączniki są niezbędne do rozpatrywania wniosku.
2. Wniosek bez kompletu załączników lub niewypełniony w całości nie będzie rozpatrywany.
3. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem i pieczęcią firmy.

## **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 robót publicznych realizowanych na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz 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 robót publicznych

### 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 robót publicznych lub każda z osób nim zarządzających. W przypadku zawarcia umowy z pracodawcą wskazanym przez organizatora robót publicznych, oświadczenie składa ten pracodawca.

**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 robót publicznych

### OŚWIADCZENIA ZWIĄZANE Z UBIEGANIEM SIĘ O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

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 kolejne punkty 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 robót publicznych

### OŚWIADCZENIE PODMIOTU BĘDĄCEGO BENEFICJENTEM POMOCY DE MINIMIS, U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE

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 wysokości .....złotych brutto, co stanowi równowartość .....euro;
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 wysokości .....złotych brutto, co stanowi równowartość .....euro;
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 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 się do złożenia w dniu podpisania umowy o zatrudnienie skierowanego do pracy niepełnosprawnego poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu w ramach robót publicznych, 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.