



Pieczęćka firmowa Pracodawcy		Data wpływu do PUP	
		Pozycja w rejestrze wniosków PUP	
W N I O S E K O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 475), zwanej dalej ustawą oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24.06.2014 r. 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) UWAGA!!! Wniosek należy wypełnić czytelnie: <u>komputerowo lub ręcznie drukowanymi literami</u> (poła białe). Wszelkie skreślenia i poprawki muszą być parafowane przez wnioskodawcę. Każda pozycja we wniosku musi zostać wypełniona, w przypadku, gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”.			
A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY			
1. Pełna nazwa Pracodawcy - zgodnie z dokumentacją rejestracyjną - CEIDG, KRS, inne			
2. Adres siedziby i dane kontaktowe Pracodawcy			
telefon:		faks:	e-mail:
3. Adres miejsca prowadzenia działalności (jeżeli jest taki sam jak adres siedziby wpisać jw.)			
4. Forma organizacyjno-prawna (np. przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o.o., spółka cywilna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, jednostka samorządu terytorialnego itp.)			
5. Podstawowy rodzaj działalności (według Polskiej Klasyfikacji Działalności - PKD)			
Kod PKD	Opis		
6. Data rozpoczęcia działalności	7. Nr identyfikacji podatkowej NIP	8. Nr statystyczny REGON	

5. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych		
6. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych (zakres obowiązków)		
miejscowość, data	podpis i pieczęćka imienna/firmowa Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy	

Załączniki :

1. Oświadczenia stanowiące załączniki do wniosku (załącznik nr 1 i załącznik nr 3).
2. Dokument potwierdzający formę prawną Wnioskodawcy:
 - a. w przypadku podmiotów prowadzących działalność w formie spółek cywilnych – kopie umów wraz z aneksami,
 - b. w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego – dokument potwierdzający miejsce wykonywania pracy, jeśli jest inny niż siedziba firmy (NIP – 2 lub NIP 8),
 - c. w przypadku jednostek samorządu terytorialnego – uchwała, akt założycielski, statut, regulamin itp. wraz z kopią dokumentu powołującego osobę do kierowania jednostką.
3. W przypadku ustanowienia pełnomocnictwa do reprezentowania – kopia pełnomocnictwa.
4. Deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc.
5. W przypadku beneficjenta pomocy – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
6. Zgłoszenie Krajowej Oferty Pracy (odrębnie dla każdego stanowiska, jeśli są różne).
7. Informacja dotycząca potencjalnych kandydatów do skierowania w ramach tworzonych miejsc pracy - załącznik nr 2; (Urząd zastrzega sobie możliwość odmowy uwzględnienia wskazanych kandydatów).

Dokumenty załączone w formie kopii należy potwierdzić „za zgodność z oryginałem” i opatrzyć datą, podpisem oraz pieczęcią imienną /firmową przez osobę uprawnioną.

.....
 Pieczętka firmowa Pracodawcy

Oświadczenie

na podstawie Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 roku 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) oraz w związku z Rozporządzeniem 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

Oświadczam, że:

- 1) dane zawarte we wniosku o organizowanie prac interwencyjnych oraz załączonych dokumentach **są zgodne** ze stanem faktycznym i prawnym;
- 2) **toczy się/nie toczy się*** w stosunku do wnioskodawcy, którego reprezentuję postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
- 3) **zalegam/nie zalegam*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 4) **zalegam/nie zalegam*** z zapłatą innych danin publicznych;
- 5) w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz.U. z 2023 r. poz. 702) uznającej za beneficjenta pomocy podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w sektorze rolnym lub sektorze rybołówstwa i akwakultury, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania **podlegam/nie podlegam*** przedmiotowym przepisom;
- 6) **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)*** w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat pomoc(y) de minimis w kwocie brutto (EURO);
- 7) **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)*** pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis;
- 8) **zostałem(am)/nie zostałem(am)*** obciążony(a) obowiązkiem zwrotu pomocy wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej tę pomoc za niezgodną z prawem lub ze wspólnym rynkiem;
- 9) w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku o organizowanie prac interwencyjnych **zostałem/ nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy, albo objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 10) **byłem(am)/nie byłem(am)*** karany(a) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn.zm.);
- 11) **zapoznałem(am) się** i spełniam warunki określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 475), rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. 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);
- 12) **przyjmuję do wiadomości**, iż Powiatowy Urząd Pracy w Zgierzu zastrzega możliwość żądania dokumentów, mających na celu potwierdzenie danych zawartych we wniosku oraz oświadczeniu;
- 13) **zapoznałem(am) się** z treścią klauzuli informacyjnej skierowanej do osoby fizycznej, osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, spółki osobowej (spółki jawnej, partnerskiej, komandytowej, komandytowo-akcyjnej), spółki cywilnej, członków zarządu osoby prawnej, t.j. podmiotów, z którymi zawarto umowy w przypadkach określonych w art. 59b ustawy – druk KI3/2021- z którą mogłam(em) zapoznać się na stronie: zgierz.praca.gov.pl w zakładce Urząd/Ochrona danych osobowych/Dla pracodawców i przedsiębiorców lub w Urzędzie;
- 14) **osoba uprawniona do reprezentowania Pracodawcy zapoznała się** z treścią klauzuli informacyjnej skierowanej do osoby fizycznej – pełnomocnika (druk KI11/2019) znajdującej się na stronie: zgierz.praca.gov.pl w zakładce Urząd/Ochrona danych osobowych/dla pełnomocników i osób upoważnionych lub w Urzędzie oraz wypełniła obowiązki informacyjne (druk KI3/2021) w stosunku do osób, które reprezentuje, w tym osoby wyznaczonej do kontaktu z PUP i innych osób, których dane przekazała w związku z niniejszym wnioskiem (druk KI11/2019).

* **niepotrzebne skreślić**

.....
 data, podpis i pieczętka imienna/firmowa Pracodawcy lub osoby
 uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy

.....
Pieczęć firmowa Pracodawcy

**Informacja dotycząca potencjalnych kandydatów
do skierowania w ramach form wsparcia ujętych w ustawie**

Posiadam /nie posiadam* kandydatów do skierowania na tworzone stanowisko pracy w ramach prac interwencyjnych.

Dane osobowe potencjalnych kandydatów:

Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Proponowane stanowisko pracy

.....
podpis i pieczęć imienna/firmowa Pracodawcy lub
osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy

***Niepotrzebne skreślić**

.....
Pieczętka firmowa Pracodawcy

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. nie jestem bezpośrednio związany, w szczególności powiązaniami o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, z osobami lub podmiotami dysponującymi środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu rozporządzenia 765/2006 lub rozporządzenia 269/2014, bezpośrednio lub pośrednio wspierających agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych – wskazanymi na liście osób i podmiotów objętych sankcjami, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
2. nie jestem powiązany z osobami i podmiotami objętymi sankcjami na podstawie prawa unijnego, wskazanymi w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006 z późn.zm.) oraz w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Zgierzu o zmianie stanu faktycznego mając świadomość mojej ewentualnej odpowiedzialności w przypadku zaniedbania powołanego powyżej obowiązku.

.....
(data i podpis)