



Pieczętka firmowa Organizatora	Data wpływu do PUP
	Pozycja w rejestrze wniosków PUP
W N I O S E K O ORGANIZOWANIE ROBÓT PUBLICZNYCH 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 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). UWAGA!!! Wniosek należy wypełnić czytelnie: <u>komputerowo lub ręcznie drukowanymi literami</u> (pola 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”. Nazwa Pracodawcy	
Wnioskowana liczba stanowisk pracy	
data	pieczętka imienna i podpis Organizatora
A. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH	
☐ gmina* ☐ powiat* ☐ organizacja pozarządowa statutowo zajmująca się problematyką: ☐ ochrony środowiska* ☐ kultury, oświaty* ☐ kultury fizycznej i turystyki*, ☐ opieki zdrowotnej* ☐ bezrobocia oraz pomocy społecznej* ☐ spółki wodne i jej związki, jeżeli prace te są finansowane ze środków samorządu terytorialnego, budżetu państwa, funduszy celowych, organizacji pozarządowych, spółek wodnych i ich związków*	
*Oznaczyć właściwe X	
1. Pełna nazwa Organizatora - zgodnie z dokumentacją rejestracyjną - KRS, inne	
2. Adres siedziby Organizatora oraz miejsce prowadzenia działalności	
3. Nr identyfikacji podatkowej NIP	4. Nr statystyczny REGON

5. Forma organizacyjno-prawna (np. jednostka samorządu terytorialnego , stowarzyszenie, fundacja itp.)				
B. DANE PRACODAWCY WSKAZANEGO PRZEZ ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH				
1. Pełna nazwa Pracodawcy - zgodnie z dokumentacją rejestracyjną				
2. Adres siedziby Pracodawcy i dane kontaktowe				
telefon:		faks:		e-mail:
3. Adres miejsca prowadzenia działalności Pracodawcy (jeżeli jest taki sam jak adres siedziby wpisać jw.)				
4. Forma organizacyjno-prawna (np. jednostka samorządu terytorialnego , stowarzyszenie, fundacja itp.)				
5. Podstawowy rodzaj działalności Pracodawcy (według Polskiej Klasyfikacji Działalności - PKD)				
Kod PKD	Opis			
6. Data rozpoczęcia działalności		7. Nr identyfikacji podatkowej NIP		8. Nr statystyczny REGON
9. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy (tj. do podpisania umowy zgodnie z dokumentacją rejestracyjną)				
10. Nazwa banku i numer konta				
11. Stopa procentowa składki wypadkowej		12. Liczba pracowników zatrudnionych na dzień złożenia wniosku*		
*Do stanu zatrudnienia nie wlicza się właścicieli, osób z którymi zawarto umowy zlecenia, umowy o dzieło, uczniów, praktykantów oraz stażystów				
13. Termin wypłaty wynagrodzeń	☐ na koniec miesiąca ☐ do 10-go dnia następnego miesiąca			
14. Wielkość przedsiębiorstwa** (właściwe oznaczyć X)	☐ mikro ☐ małe ☐ średnie ☐ duże ☐ nie dotyczy***			
**Mikro - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro. Mały – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro. Średni – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.				
***nie dotyczy zaznaczają jednostki samorządowe				
15. Dane osoby wyznaczonej do kontaktu z PUP (imię i nazwisko, stanowisko, telefon)				

C. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI MIEJSCA PRACY W RAMACH ROBÓT PUBLICZNYCH							
1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia							
2. Proponowany okres zatrudnienia w ramach robót publicznych							
3. Szczegółowe dane dotyczące wolnego miejsca pracy w ramach robót publicznych:							
Lp.	Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy	Kod zawodu (6 cyfr)	Nazwa stanowiska pracy	Kwalifikacje i inne wymogi	Liczba osób	Proponowane wynagrodzenie nie niższe niż minimalne /zgodne z Obwieszczeniem Prezesa Rady Ministrów/	Proponowana wysokość refundowanych kosztów wynagrodzeń
4. Miejsce wykonywania robót publicznych							
5. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych (zakres obowiązków)							
D. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA PO ZAKOŃCZENIU ROBÓT PUBLICZNYCH							
1. Liczba pracowników							
2. Okres na jaki Pracodawca zatrudni bezrobotnego(ych) (w miesiącach lub na czas nieokreślony)							
miejscowość, data				podpis i pieczętka imienna/firmowa Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy			

Załączniki :

- Oświadczenie stanowiące załącznik nr 1 do wniosku.
- Oświadczenie stanowiące załącznik nr 3 do wniosku.
- Dokument potwierdzający formę prawną Organizatora i Pracodawcy:
 - w przypadku jednostek samorządu terytorialnego – uchwała, akt założycielski, statut, regulamin itp. wraz z kopią dokumentu powołującego osobę do kierowania jednostką.
 - 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).
- W przypadku ustanowienia pełnomocnictwa do reprezentowania – kserokopia pełnomocnictwa.
- Deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc.
- W przypadku beneficjenta pomocy – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
- Zgłoszenie Krajowej Oferty Pracy (odrębnie dla każdego stanowiska, jeśli są różne).
- 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 pieczętą imienną / firmową przez osobę uprawnioną.

.....
Pieczęćka 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 robót publicznych oraz załączonych dokumentach **są zgodne** ze stanem faktycznym i prawnym;
- 2) **toczy się/nie toczy się** * w stosunku do pracodawcy, 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 2023r. 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 robót publicznych **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 2023r. poz. 1270 z późn. zm.);
- 11) **zapoznałem(am) się** i spełniam warunki określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. 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(em) 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 pieczęćka 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* kandydata/ów do skierowania na tworzone stanowisko pracy.

Dane osobowe potencjalnego kandydata/ów

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)