

Wzór wniosku dla Podmiotów nie prowadzących działalności gospodarczej

Znak sprawy: DRP.630.1. .2025.

Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
nr wniosku: WnPI/25/0

Wyszków, dnia2025 r.

.....
/pieczętka firmowa Wnioskodawcy/

**Starosta Powiatu Wyszkowskiego
za pośrednictwem Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Wyszkowie**

W N I O S E K

o organizowanie prac interwencyjnych

Podstawa prawna:

1. art. 51 ust. 1 / ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 214),
2. rozporządzenie 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 z późn. zm.).

UWAGA!

- Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie;
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
- O rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji Podmiot zostanie poinformowany w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku.
- W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, Podmiotowi zostanie wyznaczony co najmniej 7- dniowy termin na jego uzupełnienie.
- Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia.

I. Informacje dotyczące Wnioskodawcy:

1. Nazwa Wnioskodawcy.....
.....
2. Adres siedziby.....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. Numer **REGON**.....

5. Numer identyfikacji podatkowej **NIP** (jeżeli został nadany).....
6. Numer Krajowego Rejestru Sądowego **KRS** (jeżeli Wnioskodawca posiada).....
7. Oznaczenie formy organizacyjno – prawnej prowadzonej działalności.....
.....
8. Dane osoby prawnie reprezentującej podmiot ubiegający się o refundację:
imię i nazwisko.....
nazwa stanowiska służbowego.....
adres e-mail.....
telefon.....
9. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem:
imię i nazwisko.....
nr telefonu.....
e-mail.....
10. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego Wnioskodawcy.....
11. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom (zaznaczyć właściwe znakiem X)
 do ostatniego dnia miesiąca, za miesiąc bieżący;
 do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni (w takiej sytuacji wypłata refundacji następuje z miesięcznym opóźnieniem)
12. Nazwa banku i nr rachunku bankowego.....
.....
13. Sposób rozliczania się z Urzędem Skarbowym wraz z podaniem stawki w %
.....
(karta podatkowa, księga przychodów i rozchodów, pełna księgowość, ryczałt od przychodów ewidencjonowanych, podatek liniowy)
14. Rodzaj prowadzonej działalności.....
15. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności.....
16. Liczba zatrudnionych pracowników (na dzień składania wniosku).....

II. Informacje dotyczące oferowanych w ramach prac interwencyjnych stanowisk pracy:

1. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych
-
2. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych
-
-
-

3. Charakterystyka stanowisk pracy oraz oczekiwania wobec kandydatów:

Nazwa stanowiska wg klasyfikacji zawodów	Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje	Wymiar czasu pracy	Okres refundacji	Okres zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych	Wysokość proponowanego wynagrodzenia	Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych

4. Wnioskowana miesięczna wysokość refundacji z tytułu zatrudnienia skierowanego/-ych bezrobotnego/-ych w ramach prac interwencyjnych: **ogółem** zł.
(wynagrodzenie –zł, składki na ubezpieczenia społeczne: zł.)
łącznie kwota refundacji skierowanego/-ych bezrobotnych..... zł.

5. Deklaruję:

- a) zatrudnienie skierowanej / -ych osoby / -ób bezrobotnej /- ych w wymiarze czasu pracy przez okres objęty refundacją (6 miesięcy) oraz przez 3 miesiące po zakończeniu refundacji zgodnie z art. 51 ust. 6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 214),
- b) przestrzeganie w stosunku do skierowanych bezrobotnych wszelkich uprawnień wynikających z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnętrzzakładowych,
- c) zatrudnianie osób/-y po okresie trwania umowy o organizowanie prac interwencyjnych na podstawie **umowy o pracę**:
 - na czas nieokreślony,
 - na okres 6 miesięcy i więcej,
 - na okres 3 – 6 miesięcy,
 - brak zatrudnienia,

d) zatrudnianie osób/-y po okresie trwania umowy o organizowanie prac interwencyjnych na podstawie **umowy zlecenia**:

- na okres 6 miesięcy i więcej,
- na okres 3 – 6 miesięcy,
- brak zatrudnienia,

e) planowany okres zatrudnienia: **od** **r. do**

Do wniosku należy dołączyć:

- 1) Dokumenty potwierdzające formę użytkowania miejsca, w którym będzie świadczona praca, np. umowę najmu, dzierżawy, akt własności,
- 2) Dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentacji i podpisania umowy osoby wskazanej we wniosku, np. kserokopie powołania, mianowania lub pełnomocnictwo udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika ono z innych dokumentów dołączonych do wniosku,
- 3) Dokument potwierdzający nr rachunku bankowego wskazanego w części I. pkt 12 niniejszego wniosku,
- 4) Kserokopię aktualnej **deklaracji ZUS DRA**, potwierdzającą wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe,
- 5) Klauzule informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych,
- 6) Oświadczenia Wnioskodawcy – **Załącznik nr 1**,
- 7) Oświadczenia Wnioskodawcy – **Załącznik nr 2**,
- 8) Zgłoszenie krajowej oferty pracy na stanowisko/a, którego/ych dotyczy niniejszy wniosek – **Załącznik nr 3**.

Wszystkie kserokopie wymaganych załączników muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę, osobę upoważnioną do reprezentacji Wnioskodawcy (np. zarząd w przypadku spółek prawa handlowego i osób prawnych) lub radcę prawnego, notariusza.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i ich wiarygodność potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data, podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby
upoważnionej do jego reprezentowania

Kluczula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 i art. 14 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, zwanego dalej RODO, poniżej przekazuję następujące informacje:	
TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wyszkanie reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Wyszkanie.
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: wawy@praca.gov.pl lub pod adresem siedziby administratora tj. ul. Tadeusza Kościuszki 15, 07-200 Wyszaków.
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres e-mail inspektora: iod@wyszkow.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Dane, w tym dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w celu realizacji zadań ujętych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
ODBIORCY DANYCH	Dane, w tym dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowi, Policji, instytucjom kontrolnym) oraz do podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
KATEGORIE DANYCH	Kategorie danych wskazane w przepisach prawa, mających zastosowanie w realizacji usług i form wsparcia.
ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH	Dane pozyskane w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą, pochodzą od kontrahentów tut. Urzędu i są pozyskiwane wyłącznie w celu realizacji zadań ustawowych.
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Dane będą przechowywane przez okres realizacji danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji określony w odrębnych przepisach m.in. z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz z rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji archiwów zakładowych.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, jak również prawo uzyskania kopii swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
PRZEKAZANIE DO PAŃSTWA TRZECIEGO	Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie danych, w tym danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest warunkiem niezbędnym do realizacji usług i form wsparcia wynikających z wyżej wymienionych ustaw.
INFORMACJA O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI	W oparciu o Pani/Pana dane osobowe decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, a dane nie będą profilowane.

.....
(pieczęćka Wnioskodawcy).....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Znana jest mi treść regulacji określonych w:

- a) ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 214) w kwestii prac interwencyjnych;
- b) 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 z późn. zm.).

2. Mam świadomość obowiązku:

- a) utrzymania w zatrudnieniu skierowanych bezrobotnych – w ramach zawartej ze Starostą umowy o organizowanie prac interwencyjnych - przez okres objęty refundacją, tj. 6 miesięcy,
- b) dalszego utrzymania zatrudnienia skierowanych bezrobotnych po zakończeniu okresu objętego refundacją, przez okres kolejnych 3 miesięcy oraz przez okres deklarowany po realizacji umowy, tj. po 9 miesiącach,
- c) niezwłocznego powiadomienia PUP, jeżeli w okresie od dnia złożenia do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany we wniosku w dniu jego złożenia w PUP,
- d) zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu w przypadku:
 - niewywiązania się z zatrudnienia przez okres 9 miesięcy skierowanego bezrobotnego,
 - odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy;
 - naruszenia innych warunków umowy.

3. Przyjmuję do wiadomości, że:

- a) w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu 9 miesięcy, Urząd kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
- b) Urząd nie może przyjąć oferty pracy (stanowiącej załącznik nr 3 niniejszego wniosku), o ile pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do

pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną, a także gdy przedmiotowa oferta została w tym samym czasie zgłoszona do realizacji do innego pup na terenie kraju.

- c) Urząd może nie przyjąć oferty pracy w szczególności, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- d) w przypadku podania we wniosku nieprawdziwych informacji Dyrektor PUP może odmówić uwzględnienia wniosku.
- e) zgłaszana oferta pracy musi spełniać wymogi odpowiedniej pracy tj. zatrudnienie lub inną pracę zarobkową, które podlegają ubezpieczeniom społecznym i do wykonywania których bezrobotny ma wystarczające kwalifikacje lub doświadczenie zawodowe lub może je wykonywać po uprzednim szkoleniu albo przygotowaniu zawodowym dorosłych, a stan zdrowia pozwala mu na ich wykonywanie oraz łączny czas dojazdu do miejsca pracy i z powrotem środkami transportu zbiorowego nie przekracza 3 godzin, za wykonywanie których osiąga miesięcznie wynagrodzenie brutto, w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy.

4. **Wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie, archiwizowanie oraz podawanie do wiadomości publicznej danych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Wyszkanie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o organizowanie prac interwencyjnych i wymogów art. 59b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 214).

.....
data, podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby
upoważnionej do jego reprezentowania

.....
(pieczęćka Wnioskodawcy)

.....
(miejsceowość i data)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. **zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z zapłatą w terminie wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych;
2. w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku:
 - a) **zostałem / nie zostałem*** ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy;
 - b) **zostałem / nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem naruszenia przepisów prawa pracy;
3. **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
4. **prowadzę / nie prowadzę*** działalność/-ci gospodarczą/-ej w rozumieniu prawa konkurencji Unii Europejskiej oraz art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i ich wiarygodność potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data, podpis i pieczęćka wnioskodawcy lub
osoby upoważnionej do jego reprezentowania

* Niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a).....
reprezentujący.....

(Nazwa i siedziba Wnioskodawcy)

oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 229, str. 1 z późn. zm.) zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2022 r. Nr 111, str. 1 z późn. zm.).¹

Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany/związana z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Wyszkowie o wystąpieniu przesłanek wykluczenia.

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/

Weryfikacja przeprowadzona w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wyszkowie:

Wyżej wymieniony podmiot/przedsiębiorca/pracodawca **figuruje / nie figuruje** w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.²

.....
/data i podpis pracownika Powiatowego Urzędu Pracy/

¹ art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 229, str. 1 z późn. zm.) zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2022 r. Nr 111, str. 1 z późn. zm.): „zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”.

² Na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.