



Miejscowość,

.....
Pieczęć organizatora robót publicznych

**Powiatowy Urząd Pracy
w Nidzicy**

WnRP/.....
(nr wniosku)

**WNIOSEK
O ORGANIZOWANIE ROBÓT PUBLICZNYCH**

A) Informacja dotycząca organizatora:

1. Nazwa organizatora.....
2. Adres siedziby.....
3. Adres do korespondencji
4. Adres prowadzenia działalności
5. Numer telefonu
6. Adres poczty elektronicznej
7. REGON NIP
8. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności:
.....
9. Osoba upoważniona do podpisania umowy w sprawie organizacji robót publicznych:
.....

Część B wniosku wypełnia się w przypadku, gdy organizator robót publicznych będzie pracodawcą dla skierowanych bezrobotnych.

Część C wniosku wypełnia się w przypadku, gdy organizator robót publicznych wskazuje pracodawcę, u którego będą wykonywane roboty publiczne.

B) Informacja o planowanym zatrudnieniu w ramach robót publicznych wykonywanych u organizatora:

1. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku wynosi
2. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracowników
3. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe organizatora
4. Numer rachunku bankowego organizatora:
.....

5. Wniosuję o zatrudnienie bezrobotnego/ych zarejestrowanych w PUP w ramach robót publicznych od dnia do dnia.....
w pełnym wymiarze czasu pracy.

- Zgodnie z art. 57 ust. 1 ustawy z 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – refundacja przysługuje przez okres do 6 miesięcy w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej 50%przeciętnego wynagrodzenia + składki ZUS od kwoty podlegającej refundacji.
- Zgodnie z art. 57 ust. 2 ustawy z 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - refundacja przysługuje przez okres do 12 miesięcy w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej 100% przeciętnego wynagrodzenia + składki ZUS od kwoty podlegającej refundacji, jeżeli obejmuje koszty poniesione za co drugi miesiąc zatrudnienia.

6. Wniosuję o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia w wysokości zł m-c/1 osoba **oraz składki na ubezpieczenia społeczne** w wysokości zł m-c/1 osoba **z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych w ramach robót publicznych.**

7. Wnoszę o skierowanie osób bezrobotnych celem dokonania wyboru kandydata/ów do zatrudnienia.

- Na organizatora robót publicznych nałożony został obowiązek zatrudniania w pierwszej kolejności dłużników alimentacyjnych – art. 56a ustawy z 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

8. Po zakończeniu robót publicznych istnieje możliwość zatrudnienia na stałe pracownika/ów okresowo pracownika/ów tj. na okres miesięcy, jeżeli nie, proszę podać przyczyny:

9. Planowana liczba pracowników do zatrudnienia w ramach robót publicznych oraz charakterystyka miejsc pracy:

Liczba miejsc pracy	Stanowisko	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje	Miejsce wykonywania pracy	Rodzaj prac	Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych

10. Źródło finansowania lub dofinansowania prac, przy których będą zatrudnieni skierowani bezrobotni (*proszę zaznaczyć właściwe*):
- środki samorządu terytorialnego,
 - środki budżetu państwa,
 - środki z funduszy celowych
 - środki organizacji pozarządowych,
 - środki spółek wodnych i ich związków
11. Imię i nazwisko oraz telefon osoby uprawnionej do udzielania informacji w sprawie złożonego wniosku

C) Informacja o pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty publiczne:

1. Nazwa pracodawcy
.....
2. Adres siedziby.....
3. Adres prowadzenia działalności

D) Oświadczenie woli organizatora:

W związku z powyższym wnoszę o rozpatrzenie wniosku, zawarcie stosownej umowy w tym zakresie i finansowanie z Funduszu Pracy refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionych w ramach robót publicznych skierowanych bezrobotnych w trybie art. 57 ustawy z 20 kwietnia 2004 roku *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy*.

Upoważniam wskazanego/ych we wniosku pracodawcę/ów do zawarcia umów o organizowanie robót publicznych oraz do składania comiesięcznych wniosków o zwrot części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych w ramach robót publicznych.

Oświadczam, że:

1. **Nie zalegam w dniu złożenia wniosku** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. **Prowadzę/nie prowadzę*** działalności gospodarczej bez względu na formę organizacyjno-prawną.
3. **Podlegam/nie podlegam*** przepisom pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej - *dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno-prawną*.
4. **Nie otrzymałam/em** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy przyznanej niezgodnie z zasadami rynku wewnętrznego oraz pomocy wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem - *dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno-prawną*.
5. **Skierowany/i bezrobotny/i** otrzyma/ją wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące obecnie zatrudnionym pracownikom na podobnych lub tych samych stanowiskach.
6. Działając jako Pracodawca **nie naruszam** zasad równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i **nie będę** 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.
7. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **nie zostałam(em) ukarana/y lub skazana/y** prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
8. **Nie jestem** w stanie likwidacji lub upadłości.

**proszę niepotrzebne skreślić*

Zobowiązuję się do:

1. Niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy de minimis - *dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno-prawną.*
2. Złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam taką pomoc.
3. Niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Dołączone do wniosku kserokopie dokumentów będą potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z pieczętką i czytelnym podpisem (lub podpisem nieczytelnym wraz z imienną pieczęcią) Pracodawcy.
2. Wniosek niekompletny będzie rozpatrzony po uzupełnieniu.
3. Wniosek niezupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie organizatora w sprawie zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (**Załącznik nr 1**).
2. Informacja o planowanym zatrudnieniu w ramach robót publicznych wykonywanych u pracodawcy wskazanego przez organizatora - *wypełnić oddzielnie dla każdego wskazanego przez organizatora pracodawcy.* (**Załącznik nr 2**).
3. Oświadczenie organizatora/pracodawcy o udzielonej pomocy de minimis (**Załącznik nr 3**) - *dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno-prawną.*
4. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (**Załącznik nr 4**) - *dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno-prawną.*
5. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (**Załącznik nr 5**) - *dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno-prawną.*

Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć organizatora robót

(wypełnia PUP)

ROZPATRZENIE WNIOSKU

Komisja Powiatowego Urzędu Pracy w Nidzicy w dniu..... rozpatrzyła wniosek pozytywnie/negatywnie.

Komisja zatwierdziła do realizacji miejsce(a).

Przyznano refundację przez okres miesięcy.

Podpisy członków komisji:

1. 2. 3.

INFORMACJA W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH PRACODAWCÓW I PRZEDSIĘBIORCÓW KORZYSTAJĄCYCH Z POMOCY

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z 04.05.2016 r.) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Nidzicy z siedzibą w Nidzicy przy ul. Traugutta 23**. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: olni@up.gov.pl, telefonicznie pod numerem 89 6250 130 lub pisemnie na adres siedziby administratora.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować telefonicznie pod numerem telefonu 89 6252 384, poprzez e-mail: iod@powiatnidzicki.pl lub pisemnie na adres: Starostwo Powiatowe, 13-100 Nidzica, ul. Traugutta 23, lub osobiście: Starostwo Powiatowe, 13-100 Nidzica, ul. Traugutta 23, pok. 30.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c, art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 735 z późn. zm.) (dalej: ustawa) oraz inne przepisy prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji przez publiczne służby zatrudnienia zadań ustawowych oraz w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być: dostawcy usług IT w zakresie obsługi systemu informatycznego, podmiot świadczący usługi pocztowe, podmioty wykonujące na zlecenie PUP lub instytucji nadrzędnych audyty i kontrole lub inne podmioty, którym administrator jest zobowiązany udostępnić dane na podstawie przepisów prawa, lub którym powierzy dane osobowe w celu realizacji zadań wynikających z obowiązujących przepisów prawnych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy, lub - w przypadku nieskorzystania z pomocy - przez okres zgodny z kategorią przechowywania ustaloną na podstawie Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Nidzicy.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania na zasadach określonych przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem udzielenia pomocy określonej w ustawie; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia pomocy określonej w ustawie.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczętka organizatora robót

.....
Pieczęć organizatora

.....
Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE*
**w sprawie zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji
elektronicznej**

Zgodnie z art. 39¹ ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.) wyrażam zgodę na doręczanie mi pism związanych z ubieganiem się i ewentualną realizacją *umowy w sprawie organizacji robót publicznych* za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu Ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 344).

Korespondencję w formie elektronicznej należy doręczać na mój adres e-mail:

.....

Oświadczam, że za dzień doręczenia pisma przekazanego w formie elektronicznej uznaję dzień wysłania na mój adres e-maila z adresów zakończonych domeną:

„” @ **nidzica.praca.gov.pl**

Jednocześnie zobowiązuję się poinformować urząd pracy o ewentualnej zmianie adresu poczty elektronicznej lub rezygnacji z powyższej formy komunikacji.

.....
Podpis organizatora

*Złożenie oświadczenia nie jest obowiązkowe i nie ma wpływu na rozpatrzenie wniosku.