



Data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Nidzicy**

WnPI/.....
(nr wniosku)

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

A) Informacja dotycząca Pracodawcy:

1. Nazwa Pracodawcy
2. Adres siedziby Pracodawcy
3. Adres do doręczeń
4. Miejsce prowadzenia działalności
5. Telefon kontaktowy
6. Adres e-Doręczeń
7. Adres ePUAP
8. REGONNIP
9. PESEL (w przypadku osoby fizycznej)
10. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności.....
.....
11. Numer rachunku płatniczego Pracodawcy.....
12. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku
13. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)
☐ do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,
☐ do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.
14. Osoba upoważniona do reprezentowania Pracodawcy i zaciągania zobowiązań umownych
.....
(imię i nazwisko, stanowisko)
15. Osoba uprawniona do udzielania informacji w sprawie złożonego wniosku
.....
(imię i nazwisko, stanowisko, numer telefonu)

B) Informacja o planowanym zatrudnieniu bezrobotnych:

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych
2. Proponowany okres zatrudnienia w **pełnym wymiarze czasu pracy**:
 - a) w ramach prac interwencyjnych (**od 3 do 12 miesięcy**):
od do
 - b) po zakończeniu okresu refundacji w ramach prac interwencyjnych (**wymagana połowa okresu wskazanego w pkt. 2 lit. a)**:
od do
3. Po zakończeniu prac interwencyjnych istnieje możliwość zatrudnienia pracownika/ów **TAK/NIE*** na okres miesięcy.

* Proszę niepotrzebne skreślić

4. Wnioskuje o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych **w wysokości*** **zł m-c/1 osoba.**

**Wysokość wnioskowanej kwoty refundacji nie może przekroczyć kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto.*

5. Planowana liczba bezrobotnych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych oraz charakterystyka miejsc pracy:

Liczba miejsc pracy	Stanowisko	Niezbędne lub pożądate kwalifikacje	Miejsce wykonywania pracy	Rodzaj prac	Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych (brutto zł/m-c)

C) Oświadczenie woli Pracodawcy:

Oświadczam, że:

1. **Prowadzę/nie prowadzę*** działalności gospodarczej bez względu na formę organizacyjno-prawną.
2. **Nie otrzymałem/am** 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.**
3. **Skierowany bezrobotny** otrzyma wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące obecnie zatrudnionym pracownikom na podobnych lub tych samych stanowiskach.
4. 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, rasę, pochodzenie etniczne, narodowość, religię, światopogląd, niepełnosprawność, orientację seksualną, przekonania polityczne, przynależność związkową lub do organizacji pracodawców.
5. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem/nie zostałem*** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo **jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
6. **Jestem/Nie jestem*** objęty postępowaniem likwidacyjnym lub upadłościowym.

** Proszę niepotrzebne skreślić*

INFORMACJA DOTYCZĄCA ORGANIZACJI PRAC INTERWENCYJNYCH

Podstawa prawna:

- art. 135 oraz 137-139 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. poz. 620).

Prace interwencyjne - oznacza to zatrudnienie bezrobotnego przez pracodawcę, które nastąpiło w wyniku umowy zawartej ze starostą i ma na celu wsparcie bezrobotnych:

1. Starosta na podstawie zawartej umowy zwraca pracodawcy, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy na okres od 3 do 12 miesięcy skierowanych bezrobotnych, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę za każdego bezrobotnego, obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca.
2. Bezrobotny może być skierowany do prac interwencyjnych do przedsiębiorcy niezatrudniającego pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców.
3. Starosta, kierując bezrobotnego do prac interwencyjnych, bierze pod uwagę jego wiek, stan zdrowia oraz rodzaj uprzednio wykonywanej pracy.
4. Pracodawca stosownie do zawartej umowy, zatrudnia skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji.
5. Niewywiązanie się z warunku, o którym mowa w pkt. 4, lub naruszenie innych istotnych warunków umowy wiąże się ze zwrotem uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.
6. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy albo wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu, o którym mowa w ust. 4, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy odpowiedniego bezrobotnego.
7. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca zwraca uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty. W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez PUP na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.
8. Starosta nie może skierować bezrobotnego do prac interwencyjnych i robót publicznych, jeżeli w okresie ostatnich 90 dni bezrobotny był zatrudniony w ramach tych prac lub robót u danego pracodawcy.

Pomoc udzielana pracodawcom w ramach prac interwencyjnych jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

Zobowiązują się do:

1. Niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy - *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 oraz załącznikach.

Przyjmuję do wiadomości:

1. Dołączone do wniosku kserokopie dokumentów będą potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z pieczęcią i czytelnym podpisem osób upoważnionych do reprezentowania Pracodawcy lub podpisem nieczytelnym wraz z imienną pieczęcią.
2. Starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku o organizację prac interwencyjnych, informuje pracodawcę o rozpatrzeniu wniosku i wyrażeniu zgody lub jej braku na zorganizowanie prac interwencyjnych.
3. W przypadku wniosku niekompletnego starosta wyznacza wnioskodawcy 7-dniowy termin na jego uzupełnienie.
4. Wniosek nieuzupełniony w terminie pozostawia się bez rozpoznania.

Załączniki do wniosku:

1. Informacja w zakresie ochrony danych osobowych (Załącznik Nr 1).
2. Oświadczenie Pracodawcy ubiegającego się o organizację prac interwencyjnych (Załącznik Nr 2).
3. Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis (Załącznik Nr 3) – dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno-prawną.
4. Oświadczenie pracodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis (Załącznik Nr 4).
5. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Załącznik Nr 5) - dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno-prawną. Dostępny na <https://nidzica.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania/> w zakładce Prace interwencyjne.
6. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Załącznik Nr 6) - dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno-prawną. Dostępny na <https://nidzica.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania/> w zakładce Prace interwencyjne.
7. W przypadku gdy pracodawcą jest spółka cywilna do wniosku należy dołączyć kserokopię umowy spółki.

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 osób upoważnionych
do reprezentowania Pracodawcy

(wypełnia Powiatowy Urząd Pracy)

INFORMACJA O ROZPATRZENIU WNIOSKU

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

Podpisy członków komisji:

1 2 3

INFORMACJA W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

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. z 2016 r. Nr 119, str.1 z późn. zm) 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 6259 827, 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. 211;
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 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620 z późn. zm.) 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 10 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 Pan/Pani 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 Pana/Panią 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 pieczęć osób upoważnionych
do reprezentowania Pracodawcy*

.....
Pieczętka Pracodawcy

.....
Miejscowość i Data

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

Oświadczam, że:

1. **W okresie ostatnich 2 lat nie 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 pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628, z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. **Nie zalegam w dniu złożenia wniosku** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
3. **Nie zalegam w dniu złożenia wniosku** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
4. **Nie zalegam w dniu złożenia wniosku** z opłacaniem innych danin publicznych.
5. **Nie posiadam w dniu złożenia wniosku** zaległości podatkowych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczenie podpisują wszystkie osoby reprezentujące podmiot ubiegający się o organizację prac interwencyjnych lub osoby nim zarządzające.

W przypadku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego oświadczenie podpisują wszystkie osoby, które są wpisane w KRS jako członkowie zarządu oraz prokurenci i pełnomocnicy, jeżeli zostali powołani.

.....
Podpis i pieczęć osób upoważnionych do reprezentowania Pracodawcy

Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis

Podstawa prawna: art. 7 ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 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 15.12.2023)

Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis

Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię nazwisko albo nazwa podmiotu

Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

Oświadczam, iż

☐

w okresie minionych trzech lat nie uzyskałem pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

☐

w okresie minionych trzech lat uzyskałem pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości:

w PLN

w EUR

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

**Data i podpis
osób upoważnionych do reprezentowania
Pracodawcy**

.....
Miejscowość i Data

.....
Pieczęć Pracodawcy

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POMOC DE MINIMIS

Oświadczam, że (proszę właściwe zaznaczyć):

1. ☐ **Jestem beneficjentem pomocy** / ☐ **Nie jestem beneficjentem pomocy**¹, w rozumieniu art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. O wsparcie ubiegam się w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą² w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej² - ☐ TAK / ☐ NIE.
3. ☐ **Spełniam** / ☐ **nie spełniam** warunki(ów) dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis.

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 3, proszę o wskazanie w ramach jakiego aktu normatywnego:

- a) ☐ - rozporządzenia 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 15.12.2023 r.),
- b) ☐ - rozporządzenia 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 r., str. 9, ze zm.),

¹ **Beneficjentem pomocy** jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.

² **Działalność gospodarcza** – należy przez to rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału 1 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej. Przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku, przy czym pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności, w związku z czym działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, prowadzić mogą także podmioty typu non-profit (stowarzyszenia, fundacje). Nie ma również znaczenia jak dana działalność jest kwalifikowana w prawie krajowym oraz czy podmiot wpisany jest do krajowego rejestru przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej.

- c) □ - rozporządzenia 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 z dnia 28.06.2014 r., str. 45, ze zm.).

.....
*Podpis i pieczęć osób upoważnionych
do reprezentowania Pracodawcy*