



Powiatowy Urząd Pracy w Lwówku Śląskim
ul. Budowlanych 1, 59-600 Lwówek Śląski
tel. (75) 782 4224 do 6; fax (75) 782 4227; e-mail: wrlw@praca.gov.pl

.....
Data wpływu do PUP (wypełnia PUP)

Wpisano do rejestru wniosków Nr Syriusz
WnRP.....

W N I O S E K

o organizację robót publicznych

Podstawa prawna

- Art. 57 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy(tekst jednolity Dz.U. z 2024r. poz. 475 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia 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 2014r. poz. 864)

UWAGA!

W przypadku, gdy wnioskodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.

(ust.1 „ Starosta zwraca organizatorowi robót publicznych, który zatrudniał skierowanych bezrobotnych przez okres 6 miesięcy, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składek na ubezpieczenia społeczne bezrobotnych w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty ustalonej jako iloczyn liczby zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy oraz 50 % przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia.

ust.2 Starosta może dokonywać, w zakresie i na zasadach określonych w ust.1, zwrotu poniesionych przez organizatora robót publicznych kosztów z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych na okres 12 miesięcy, w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak przeciętnego wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia za każdego bezrobotnego, jeżeli refundacja obejmuje koszty poniesione za co drugi miesiąc ich zatrudnienia.”)

/wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie/

A. Dane dotyczące organizatora robót publicznych

1. Pełna nazwa organizatora

.....
.....

2. Prace objęte robotami publicznymi są finansowane lub dofinansowane **ze środków** (*zaznaczyć właściwie):

- samorządu terytorialnego,
- budżetu państwa,
- funduszy celowych,
- organizacji pozarządowych,
- spółek wodnych i ich związków,

3. Adres siedziby organizatora i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, numer telefonu

.....

4. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności

.....

5. Rodzaj przeważającej działalności oraz kod PKD

6. Nr REGON..... 7 . Nr NIP

8. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe

9. Wskazana przez Organizatora nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który Urząd Pracy będzie dokonywał refundacji

.....

10. Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisania umowy

.....

11. Nazwisko i imię osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem, nr telefonu

.....

12. Wskazany przez Organizatora Pracodawca:

.....

.....
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji
i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

B. Oświadczenie organizatora robót publicznych

1) **Oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, iż w dniu złożenia wniosku nie zalegam/y z zapłatą:**

- wynagrodzeń pracownikom,
- należnych składek na ubezpieczenie społeczne,
- należnych składek na ubezpieczenie zdrowotne,
- składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
- danin publicznoprawnych (np. podatki, opłaty lokalne).

2) **w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałem/ zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem/jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia prawa pracy.**

3) **znana jest mi treść i spełniam warunki określone w :**

- a) Rozporządzeniu 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.
- b) Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.

4) **Jestem/ nie jestem** * beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

5) Powiatowy Urząd Pracy w terminie 30 dni od dnia otrzymania kompletnego wniosku informuje wnioskodawcę o sposobie jego rozpatrzenia.

6) **Przyjmuję do wiadomości**, że wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie jeżeli wniosek lub przedłożone w załączeniu dokumenty są niekompletne lub nieprawidłowe i mimo wezwania nie przedłożę poprawnego wniosku lub właściwych dokumentów w terminie wyznaczonym przez Urząd.

* niepotrzebne skreślić

Organizator robót publicznych może wskazać pracodawcę u którego będą wykonywane roboty publiczne wówczas Urząd Pracy zawrze umowę o organizację robót publicznych ze wskazanym przez organizatora pracodawcą.

.....
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej reprezentacji
i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

C. Dane dotyczące pracodawcy wskazanego przez organizatora robót publicznych (wypełnia pracodawca)

1. Pełna nazwa pracodawcy

2. Adres siedziby pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, numer telefonu

3. Forma organizacyjno- prawna prowadzonej działalności

4. Rodzaj przeważającej działalności oraz kod PKD

5. Nr REGON Nr NIP.....

6. Stan zatrudnienia na koniec miesiąca poprzedzającego dzień złożenia wniosku

7. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe

8. Nazwa banku i nr rachunku bankowego, na który Urząd Pracy będzie dokonywał refundacji

9. Nazwisko i imię osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem, nr telefonu

10. Nazwisko , imię i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy

11. Znana jest mi treść i spełniam warunki określone w :

- a) Rozporządzeniu 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
- b) Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.

12. **Oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że jestem/ nie jestem** * beneficjentem pomocy publicznej

w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

13. **Oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, iż w dniu złożenia wniosku nie zalegam/y z zapłatą:**

- wynagrodzeń pracownikom,
- należnych składek na ubezpieczenie społeczne,
- należnych składek na ubezpieczenie zdrowotne,
- składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych
- danin publicznoprawnych (np. podatki, opłaty lokalne).

14. **Oświadczam**, że w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku **nie zostałem/ zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i **nie jestem/jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia prawa pracy.

15. **Przyjmuję do wiadomości**, że wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie jeżeli wniosek lub przedłożone w załączeniu dokumenty są niekompletne lub nieprawidłowe i mimo wezwania nie przedłożę poprawnego wniosku lub właściwych dokumentów w terminie wyznaczonym przez Urząd.

*niepotrzebne skreślić

.....
(data, podpis i pieczęć pracodawcy
lub osoby reprezentującej pracodawcę)

D. Dane dotyczące organizowanego miejsca zatrudnienia bezrobotnych

/ wypełnia podmiot zatrudniający bezrobotnych /

Uwaga !

W ramach robót publicznych zatrudnione mogą być osoby bezrobotne, a także osoby bezrobotne będące dłużnikami alimentacyjnym w rozumieniu przepisów o pomocy osobom uprawnionym do alimentów.

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia:

- w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres 6 m-cy (art. 57 ust.1) osób lub
- w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres 12 m-cy (ref. co drugi m-c art.57 ust.2) osób lub
- wymiarze nieprzekraczającym połowy wymiaru czasu pracy (art .57 ust. 4) osób.

2. Miejsce wykonywania pracy przez bezrobotnego.....
3. Wysokość proponowanego wynagrodzenia za m-czł brutto
4. Termin wypłaty wynagrodzenia
5. Wnioskowana przez Pracodawcę kwota refundacji
6. Okres zatrudnienia w ramach refundacji oddo.....tj.....m-cy
7. Deklarowane zatrudnienie po zakończeniu refundacji
8. Dane dotyczące organizowanego stanowiska pracy przewidzianego dla skierowanych bezrobotnych

1.	Liczba deklaryowanych stanowisk pracy
2.	Nazwa stanowiska pracy kod zawodu (kody zawodów zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności www.psz.praca.gov.pl)
3.	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje, umiejętności oraz doświadczenie zawodowe jakie powinni posiadać skierowani bezrobotni	
	Poziom i kierunek wykształcenia	<input type="checkbox"/> wyższe (w tym licencjat) <i>(typ, kierunek)</i> <input type="checkbox"/> minimum średnie <i>(typ, kierunek)</i> <input type="checkbox"/> minimum zasadnicze zawodowe <i>(typ, kierunek)</i> <input type="checkbox"/> minimum gimnazjalne <i>(typ, kierunek)</i> <input type="checkbox"/> minimum podstawowe <i>(typ, kierunek)</i> <input type="checkbox"/> brak wymagań względem wykształcenia

	Doświadczenie zawodowe	Staż pracy m-cy / lat (niepotrzebne skreślić) w zawodzie / jako
	Inne kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, umiejętności
4.	Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanych bezrobotnych
5.	Zakres obowiązków (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowisku)
6.	Możliwość zapewnienia dojazdu do miejsca pracy i powrotu	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (proszę podać miejscowość / trasę)
7.	Wymiar czasu pracy zmianowość..... godz. pracy

UWAGA:

Roboty publiczne organizowane są po zawarciu umowy cywilno – prawnej z tut. Urzędem. W przypadku odmowy, Wnioskodawcy nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

.....
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji
i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

E. Wypełnia organizator lub wskazany pracodawca będący beneficjentem pomocy publicznej

- 1.) **Korzystałam/lem / nie korzystałam/lem*** w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych poprzedzających dzień złożenia wniosku z pomocy *de minimis* oraz innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.
- 2.) **Zobowiązuję się** do złożenia w dniu podpisania umowy stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy *de minimis* oraz innej pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z PUP otrzymałam/em pomoc publiczną.
- 3.) **Zobowiązuję się** do powiadomienia PUP o możliwości przekroczenia granic dopuszczalności pomocy.
- 4.) Świadomy, iż do czasu wykonania przez beneficjenta pomocy obowiązku zwrotu pomocy uznanej za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem pomoc publiczna nie może zostać udzielona oświadczam, że nie otrzymałam/em decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uznanej za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.
- 5.) Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenie społeczne i spełniam warunki zawarte w rozporządzeniu **Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r.**
- 6.) **Spełniam warunki**, o których mowa w **Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.**

Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji
i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

* niepotrzebne skreślić

Podstawa prawna:

1. Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r.
2. Rozporządzenie 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.
3. Ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004 r..
4. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
5. Ustawa Prawo przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018 r.
6. Ustawa o finansach publicznych z dnia 27 sierpnia 2009 r.

Załączniki do złożenia wraz z wnioskiem

1. Koncesje, licencje lub zezwolenia – jeżeli profil działalności tego wymaga.
 2. Jeżeli wniosek składa spółka należy dołączyć do wniosku umowę spółki,
 3. Wypełniony „formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”¹
 4. Zaświadczenia lub oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis w okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia wniosku¹
-

¹ dotyczy beneficjenta pomocy publicznej