

.....
/nazwa lub pieczęć firmowa wnioskodawcy/

.....
miejscowość, data

**STAROSTA MŁAWSKI
ZA POŚREDNICTWEM
POWIATOWEGO URZĘDU
PRACY W MŁAWIE**

WNIOSEK O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH

Podstawa prawna: art. 135 ust. 2 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620)

I. Informacje dotyczące wnioskodawcy:

1. Pełna nazwa pracodawcy:
2. Adres siedziby pracodawcy:
3. Miejsce prowadzenia działalności:
4. Nr tel.:, e-mail:
5. NIP:, REGON:, PKD:
6. Nazwa banku:
oraz numer rachunku bankowego:
[][] - [][][][] - [][][][] - [][][][] - [][][][] - [][][][] - [][][][]
7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:
.....
8. Data rozpoczęcia działalności:
9. Liczba pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w dniu złożenia wniosku:
10. Reprezentant pracodawcy (osoba/osoby uprawnione do podpisania umowy)

.....
(imię i nazwisko) (zajmowane stanowisko) (telefon kontaktowy)

.....
(imię i nazwisko) (zajmowane stanowisko) (telefon kontaktowy)

.....
(imię i nazwisko) (zajmowane stanowisko) (telefon kontaktowy)

.....
(imię i nazwisko) (zajmowane stanowisko) (telefon kontaktowy)

11. Dane osoby wyznaczonej do kontaktu z Urzędem Pracy:

.....

(imię i nazwisko)

(telefon kontaktowy)

12. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe:

II. Informacje dotyczące wnioskowanych miejsc pracy: (na każde stanowisko należy złożyć oddzielny wniosek)

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych:

.....

2. Nazwa stanowiska pracy:

3. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych (skrótowy zakres obowiązków):

.....

.....

4. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje (poziom wykształcenia, umiejętności, uprawnienia, doświadczenie zawodowe, znajomość języka polskiego w mowie i piśmie, znajomość języków obcych i poziom ich znajomości, inne):

.....

.....

.....

5. Wysokość proponowanego miesięcznego wynagrodzenia brutto dla skierowanych bezrobotnych: zł.

6. Wnioskowana miesięczna wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych:

..... zł/na osobę.

7. Miejsce świadczenia pracy:

8. System/rozkład czasu pracy:

- zmianowość (np. jedna/ dwie/ trzy zmiany/ ruch ciągły/ inne):

- praca w godzinach: od do

- dni pracy:

9. Termin wypłaty wynagrodzenia (właściwe zaznaczyć x):

w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie,

w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie.

10. Proponowany okres refundacji w ramach prac interwencyjnych:

od dnia do dnia, tj. miesięcy.

11. Proponowany okres zatrudnienia (okres refundacji + połowa okresu przysługiwania refundacji lub więcej) od dnia do dnia,
tj. miesięcy (dotyczy zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy).

III. Oświadczenie wnioskodawcy:

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Mławie o wszelkich zmianach danych we wniosku oraz załącznikach.
2. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku (**wpisać: zostałem/nie zostałem**) prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo (**wpisać: jestem/nie jestem**) objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
3. (**wpisać: toczy się/nie toczy się**) w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne i (**wpisać: został/ nie został**) złożony wniosek o otwarcie postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego.
4. Oświadczam, że (**wpisać: prowadzę/nie prowadzę**) działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy o postępowaniu w sprawach pomocy publicznej¹.

w przypadku zaznaczenia odpowiedzi – nie prowadzę – w punktach 5-9 należy wpisać nie dotyczy

5. (**wpisać: spełniam/nie spełniam/nie dotyczy**) warunki o dopuszczalności udzielenia pomocy publicznej, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
6. Zapoznałem się i (**wpisać: spełniam/nie spełniam/nie dotyczy**) warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107.108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
7. Zapoznałem się i (**wpisać: spełniam/nie spełniam/nie dotyczy**) warunki określone w Rozporządzeniu 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).
8. Zapoznałem się i (**wpisać: spełniam/nie spełniam/nie dotyczy**) warunki określone w Rozporządzeniu 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 28.06.2014, str. 45, z późn. zm.).

¹ W rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 468 z późn. zm.) pod pojęciem działalności gospodarczej należy rozumieć działalność gospodarczą do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską. Definicja podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą w prawie wspólnotowym obejmuje wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania. Nie ma znaczenia, iż są to podmioty nie nastawione na zysk lub wykonujące zadania społecznie użyteczne. Przepisy wspólnotowe znajdują również zastosowanie do podmiotów sektora publicznego prowadzącego działalność gospodarczą. **Działalność gospodarcza** to każda działalność polegająca na oferowaniu towarów lub usług na danym rynku niezależnie od formy organizacyjno-prawnej oraz źródła utrzymania. Pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, dystrybucyjnej jak i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności – definicja zgodna z orzecznictwem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości.

9. (wpisać: otrzymałem/nie otrzymałem/nie dotyczy) decyzję(i) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.
10. Oświadczam, że (wpisać: figuruję/nie figuruję) na liście osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy.
11. (wpisać: jestem/nie jestem) powiązany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są sankcje, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy.
12. Oświadczam, że (wpisać: dotyczy/nie dotyczy) mnie sytuacja określona w art. 116 ust.6 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620)².
13. Przyjmuję do wiadomości, że 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 obowiązkowego zatrudnienia po okresie refundacji (przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji) starosta kieruje kolejnego odpowiedniego bezrobotnego.
14. Jestem świadomy obowiązku zwrotu uzyskanej pomocy w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty w przypadku:
- odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy,
 - złożenia niezgodnego z prawdą oświadczenia, o którym mowa w art. 138 ust. 5 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
 - niewywiązania się z warunku, o którym mowa w art. 135 ust. 4 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, tj. utrzymania w zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji

² Art. 116 ust.6 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia:

„W przypadku przerwania stażu przez:

1) starostę z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania,

2) organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny

– organizator stażu nie może korzystać z form pomocy, z wyłączeniem pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego, przez okres 12 miesięcy od dnia przerwania realizacji stażu przez starostę lub przerwania stażu przez organizatora stażu.”

- wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji,
- rozwiązania umowy o pracę ze skierowanym bezrobotnym za porozumieniem stron na podstawie art. 30 § 1 pkt 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy;
 - niedotrzymania innych istotnych warunków umowy.
15. Jestem świadomy obowiązku zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia przekazania środków, w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania do ich zwrotu – w przypadku sfinansowania z Funduszu Pracy tych samych kosztów, na które zostały przekazane inne środki publiczne.
16. Jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku o organizowanie prac interwencyjnych do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Mławie otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy.
17. Oświadczam, że zatrudnieni bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
18. Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://mlawa.praca.gov.pl> w zakładce: „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem <https://mlawa.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>.
Jednocześnie oświadczam, iż osoby wymienione we wniosku inne niż Wnioskodawca również zapoznały się z w/w klauzulą informacyjną.

Powiatowy Urząd Pracy w Mławie może odmówić przyznania formy pomocy, jeśli uzyskał informację o naruszeniach określonych w art. 74 ust. 1 pkt. 1-3 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

/miejsowość, data /

.....

/czytelny podpis wnioskodawcy/

ZAŁĄCZNIKI:

1. Dokument poświadczający formę prawną wnioskodawcy (wpis do ewidencji działalności gospodarczej - wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego, kopia umowy spółki cywilnej, kopia uchwały, statutu, regulaminu lub innego dokumentu).
2. Kopia dokumentu potwierdzającego prawo do prowadzenia działalności gospodarczej (np. akt własności, umowa najmu, umowa dzierżawy), tylko w przypadku wskazania miejsca świadczenia pracy nieujętego w żadnym z dokumentów rejestrowych.
3. Pełnomocnictwo notarialne osób działających w imieniu wnioskodawcy, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów stanowiących podstawę prawną działania wnioskodawcy.
4. Oświadczenie o nie zaleganiu z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wypłatami na Państwowy Fundusz

Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne dla rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne, oraz innych danin publicznych – **Załącznik nr 1 do wniosku.**

5. Oświadczenie o niekaralności w okresie ostatnich 2 lat za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo skarbowe lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego (jeżeli reprezentacja wnioskodawcy jest wieloosobowa, to wskazane powyżej oświadczenie powinna złożyć każda osoba reprezentująca i zarządzająca podmiotem indywidualnie) – **Załącznik nr 2 do wniosku.**
6. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z podatkami (**ważne 30 dni od daty wystawienia**).
7. Zaświadczenie z ZUS-u o niezaleganiu z opłacaniem składek (**ważne 30 dni od daty wystawienia**).
8. W przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność rolniczą lub dział specjalny produkcji rolnej do wniosku należy dołączyć:
 - dokument potwierdzający fakt posiadania gospodarstwa rolnego lub prowadzenia działu specjalnego (np. decyzja o wysokości podatku rolnego, zaświadczenie z właściwego urzędu, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o podleganiu opodatkowaniu z tytułu prowadzenia działu specjalnego produkcji rolnej)
 - zaświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem składek w KRUS (**ważne 30 dni od daty wystawienia**).
9. Podmioty podlegające przepisom o pomocy publicznej do wniosku dołączają:
 - a) oświadczenie o otrzymaniu/nie otrzymaniu pomocy de minimis – **Załącznik nr 3 do wniosku.**
 - b) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis/formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

Powiatowy Urząd Pracy w Mławie może zażądać od wnioskodawcy innych dokumentów i informacji, które uzna za niezbędne w ramach realizacji niniejszego wniosku.

W przypadku składania kolejnego wniosku o organizowanie prac interwencyjnych w danym roku kalendarzowym załączniki wymienione w punkcie 1 są obowiązkowe tylko w sytuacji wystąpienia zmian w tych dokumentach (dotyczy tylko wnioskodawców nie będących podmiotami podlegającymi przepisom o pomocy publicznej).

Wszystkie dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

Zgodnie z art. 138 ust. 11 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) w przypadku, wniosku niekompletnego starosta wyznacza wnioskodawcy 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony w terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany

(imię, nazwisko)

reprezentujący podmiot tj.

.....

(nazwa podmiotu)

na podstawie art. 138 ust. 3. pkt 2 Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) w związku z ubieganiem się o organizowanie prac interwencyjnych **oświadczam, że w dniu złożenia wniosku:**

- **(wpisać: zalegam/nie zalegam)** 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,
- **(wpisać: zalegam/nie zalegam)** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
- **(wpisać: zalegam/nie zalegam)** z opłacaniem innych danin publicznych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

.....

Data

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT UBIEGAJĄCY SIĘ O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH LUB OSÓB NIM ZARZĄDZAJĄCYCH

Ja niżej podpisany
(imię, nazwisko)

reprezentujący podmiot lub zarządzający podmiotem tj.

.....

(nazwa podmiotu)

na podstawie art. 138 ust. 3. pkt 1 Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) w związku z ubieganiem się o organizowanie prac interwencyjnych **oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat:**

- **(wpisać: byłem/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.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

Data

.....

Czytelny podpis osoby
reprezentującej/zarządzającej podmiotem

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS, POMOCY DE
MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

Nazwa wnioskodawcy:

NIP:

Oświadczam, iż w ciągu minionych trzech lat:

- **(wpisać: otrzymałem/nie otrzymałem)** pomocy *de minimis*,
- **(wpisać: otrzymałem/nie otrzymałem)** pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższą tabelę*:

L.p.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Data udzielenia pomocy (dzień, miesiąc, rok)	Przeznaczenie pomocy	Wartość pomocy w euro
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
				Razem	

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

* wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy *de minimis w ciągu minionych trzech lat (3x365 dni, np. 01.01.2023-01.01.2026)* zgodnie z Rozporządzeniem 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 2831 z 15.12.2023). **(dane do sprawdzenia na stronie www.sudop.uokik.gov.pl).**

UWAGA! Wydruki danych o pomocy otrzymanej przez beneficjenta ze strony SUDOP mają charakter wyłącznie informacyjny i pomocniczy dla beneficjenta. Nie są równoznaczne ze złożeniem oświadczenia o otrzymaniu lub nie otrzymaniu pomocy de minimis. Beneficjent zobowiązany jest do sprawdzenia, czy wszystkie przypadki pomocy są wykazane w ww. rejestrze oraz ewentualnego wykazania tej pomocy w powyższym oświadczeniu.