



**Powiatowy Urząd Pracy
w Skierniewicach**

(pieczęćka pracodawcy)

(miejscowość, dnia)

**pozycja rejestru zgłoszeń
– data wpływu wniosku**

Wniosek o organizację prac interwencyjnych

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm.);
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, 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 ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014r. poz. 864 z późn. zm.);
3. Rozporządzenie 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);
4. Rozporządzenie 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, str. 9, z późn. zm.);
5. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. 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.).

I. Podstawowe informacje o pracodawcy

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....
.....

2. Adres siedziby pracodawcy:

.....
.....

3. Numer telefonu, e-mail:

.....

4. Miejsce prowadzenia działalności:

.....
.....

5. Imię i nazwisko pracodawcy oraz nazwa pełnionej funkcji:

.....

6. Imię i nazwisko, stanowisko oraz telefon osoby uprawnionej do udzielania informacji w sprawie złożonego wniosku:

.....

7. Numer REGON:
8. Numer NIP:
9. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności:
.....
10. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD:
11. Numer konta bankowego:
12. Czy wnioskodawca jest podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą: TAK / NIE
13. Obowiązująca u pracodawcy stopa ubezpieczenia wypadkowego:
14. Forma opodatkowania:
15. Wielkość pracodawcy: mikro / mały / średni
16. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wynosi osób.

II. Informacja o planowanym zatrudnieniu bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia:
2. Okres zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych:
3. Proponowany okres refundacji:
4. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom (zaznaczyć właściwe znakiem X):

<input type="checkbox"/>	do ostatniego dnia miesiąca, za miesiąc bieżący
<input type="checkbox"/>	do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni

Składki za zatrudnionego pracownika muszą być zapłacone najpóźniej do 20 dnia za miesiąc poprzedni.

5. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych oraz pożądane kwalifikacje zawodowe w stosunku do kierowanych osób bezrobotnych:

Proponowany zawód/stanowisko:		
Liczba wnioskowanych osób:		
Rodzaj wykonywanych prac:		
Miejsce wykonywania pracy:		
Wymiar czasu pracy:		
Zmianowość:		
Niezbędne / pożądane kwalifikacje zawodowe	Poziom wykształcenia	
	Zawód wyuczony/ kierunek	
	Dodatkowe uprawnienia i umiejętności zawodowe	

Proponowany zawód/stanowisko:		
Liczba wnioskowanych osób:		
Rodzaj wykonywanych prac:		
Miejsce wykonywania pracy:		
Wymiar czasu pracy:		
Zmianowość:		
Niezbędne / pożądane kwalifikacje zawodowe	Poziom wykształcenia	
	Zawód wyuczony/ kierunek	
	Dodatkowe uprawnienia i umiejętności zawodowe	

Proponowany zawód/stanowisko:		
Liczba wnioskowanych osób:		
Rodzaj wykonywanych prac:		
Miejsce wykonywania pracy:		
Wymiar czasu pracy:		
Zmianowość:		
Niezbędne / pożądane kwalifikacje zawodowe	Poziom wykształcenia	
	Zawód wyuczony/ kierunek	
	Dodatkowe uprawnienia i umiejętności zawodowe	

6. Informacje dotyczące wysokości proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych i wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych:

Proponowany zawód/stanowisko:		
Wysokość proponowanego wynagrodzenia (uwzględniając wnioskowaną refundację)	Wynagrodzenie brutto	
	Obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne	
Ogółem 1 m-c.		
Wysokość refundowanego wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia bezrobotnych w okresie		

Proponowany zawód/stanowisko:		
Wysokość proponowanego wynagrodzenia (uwzględniając wnioskowaną refundację)	Wynagrodzenie brutto	
	Obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne	
Ogółem 1 m-c.		
Wysokość refundowanego wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia bezrobotnych w okresie		

Proponowany zawód/stanowisko:		
Wysokość proponowanego wynagrodzenia (uwzględniając wnioskowaną refundację)	Wynagrodzenie brutto	
	Obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne	
Ogółem 1 m-c.		
Wysokość refundowanego wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia bezrobotnych w okresie		

III. Oświadczenie pracodawcy

1. Nie jestem w stanie likwidacji lub upadłości.
2. Nie zalegam z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz inny danin publicznych.
3. Skierowani bezrobotni będą zatrudnieni na umowę o pracę oraz otrzymają 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. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej firmy dla celów wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm.).
5. Prowadzę działalność gospodarczą / nie prowadzę działalności gospodarczej^{1,2} w rozumieniu prawa konkurencji Unii Europejskiej.
6. Podlegam / nie podlegam³ przepisom ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.).

.....
Data, podpis i pieczęć pracodawcy

¹ **Przedsiębiorca** to każdy podmiot zaangażowany w działalność gospodarczą, **niezależnie od jego formy prawnej i źródeł finansowania**. Co więcej, **nie ma znaczenia, czy jest to podmiot nastawiony na zysk czy też nie**. Przedsiębiorcą może być więc również stowarzyszenie czy fundacja, które nie działają z zamiarem osiągania zysku. Należy podkreślić, iż przepisy prawa unijnego znajdują zastosowanie także w odniesieniu do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą, np. spółek jednostek samorządu terytorialnego, a nawet samych jednostek samorządu terytorialnego. Dlatego należy przede wszystkim wziąć pod uwagę, czy Wnioskodawca prowadzi taką działalność, która może generalnie podlegać normalnym zasadom gry rynkowej (nawet, jeśli w konkretnych warunkach motyw zysku jest wyłączony).

Działalność gospodarczą, według unijnego prawa konkurencji, będzie zaś (rozumiane bardzo szeroko) oferowanie na rynku towarów bądź świadczenie na nim usług. Należy zwrócić uwagę, że zakres tego pojęcia jest szerszy niż w prawie krajowym, ponieważ działalność może mieć charakter gospodarczy, w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, także w przypadku, gdy nie ma charakteru zarobkowego czy też nie jest prowadzona w sposób zorganizowany lub ciągły.

² niepotrzebne skreślić

³ niepotrzebne skreślić

IV. Oświadczenie pracodawcy

W imieniu podmiotu, który reprezentuję, oświadczam, że:

1. znana jest mi treść regulacji prawnych określonych w:
 - a) ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r., poz. 214) **w kwestii refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych;**
 - b) rozporządzenie 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);
 - c) rozporządzenie 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, str. 9, z późn. zm.);
 - d) rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. 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.).
2. mam świadomość obowiązku:
 - a) **utrzymania w zatrudnieniu skierowanych bezrobotnych** w pełnym wymiarze czasu pracy – w ramach zawartej z PUP umowy o zorganizowanie prac interwencyjnych skierowanych bezrobotnych – **przez okres, za który dokonywana jest refundacja, tj. przez 6 miesięcy;**
 - b) **dalszego utrzymania w zatrudnieniu** skierowanych bezrobotnych w pełnym wymiarze czasu pracy **po zakończeniu okresu, za który przysługuje refundacja, przez okres kolejnych 3 miesięcy;**
 - c) niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany we wniosku w dniu jego złożenia w PUP.
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 **3 miesięcy**, Urząd kieruje na zwolnione stanowisko innego bezrobotnego;
 - b) 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;
 - c) PUP nie może przyjąć oferty pracy (stanowiącej załącznik nr 2 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;
 - d) PUP 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;
 - e) w przypadku podania we wniosku nieprawdziwych informacji Dyrektor PUP może odmówić uwzględnienia wniosku.
4. **zobowiązuję się do zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi** naliczonymi od dnia otrzymania refundacji za pierwszy miesiąc, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu **w przypadku:**
 - a) niewywiązania się z warunków, o których mowa w punkcie 2a oraz 2b;
 - b) odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy.
5. wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Skierniewicach dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm.),

Data, podpis i pieczęć pracodawcy

Załączniki do wniosku:

1. Pracodawca organizujący prace interwencyjne prowadzący działalność gospodarczą i będący beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.) dołącza do wniosku:

- a) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o *pomoc de minimis*, zgodnie ze wzorem dołączonym do wniosku;
- b) Oświadczenie o pomocy *de minimis*, jakie otrzymał w ciągu minionych 3 lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy *de minimis* otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie (*3 lata liczone są w następujący sposób: np. od 5 stycznia 2021 do 5 stycznia 2024r.*);
- c) Informacje niezbędne do udzielenia pomocy *de minimis*, dotyczące w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.

2. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.

3. Aktualne zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w opłacaniu składek.

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy	
Data	
Podpis i pieczęć	

Oświadczenie o pomocy publicznej*

Oświadczam, że:

.....
.....
.....

(imię i nazwisko oraz adres lub nazwa oraz adres podmiotu ubiegającego się o pomoc)

1	Otrzymałem / otrzymałam pomoc de minimis w ciągu minionych 3 lat	TAK	NIE
2	Otrzymałem / otrzymałam pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis	TAK	NIE
3	Ciąży na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomoc	TAK	NIE

Jeżeli w punkcie 1 wskazano, iż otrzymano pomoc *de minimis* należy podać jej wartość: euro oraz wypełnić poniższe zestawienie.

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy [EUR]
1				
2				
3				
4				
Łącznie				

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

Imię i nazwisko	
Data i podpis	

* **Uwaga:** Pomoc o którą, wnoszę łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia.