



Piotrków Trybunalski, dnia.....

.....
Pieczęć pracodawcy

**Powiatowy Urząd Pracy
w Piotrkowie Trybunalskim**

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

UWAGA!

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

- rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. 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)
- rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym (Dz. Urz. UE L, 2023/2832 z 15.12.2023)

A. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....
.....

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

.....
.....

3. REGON NIP

4. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe

5. Forma i stawka opodatkowania
(karta podatkowa, ryczałt ewidencjonowany, księga przychodów i rozchodów, pełna księgowość)

6. Forma organizacyjno-prawna
(przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o.o., spółka cywilna, działalność indywidualna)

7. Nazwa banku i numer rachunku bankowego pracodawcy:

.....

8. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisania umowy (upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw)

.....

9. Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem, nr telefonu, e-mail

.....
.....



B. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA BEZROBOTNYCH

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy osób.
2. Pożądane kwalifikacje:
 - poziom wykształcenia.....
 - kierunek wykształcenia.....
 - dodatkowe wymagania.....
3. Stanowiska pracy przewidziane dla bezrobotnych:
 - a) nazwa stanowiska
 - b) liczba osób
4. Zakres obowiązków (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowisku)
.....
.....
.....
5. Miejsce zatrudnienia bezrobotnego (-ych)
.....
6. Termin wypłaty wynagrodzenia: *(proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź)*
 - ☐ do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,
 - ☐ do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni
7. Godziny pracy/zmianowość od..... do.....
8. Wnioskowany okres refundacji w ramach prac interwencyjnych (od 3 do 12 m-cy) m-cy
9. Okres zatrudnienia po zakończeniu okresu przysługiwania refundacjim-cy
(ww. okres winien wynosić co najmniej połowę okresu wnioskowanej refundacji)
10. Proponowana efektywność zatrudnieniowam-cy
11. Proponowana wysokość wynagrodzenia (*brutto*)..... zł/m-c
12. Wnioskowana kwota refundacji:
 - a) wynagrodzenia zł
 - b) składek na ubezpieczenia społeczne..... zł

Łącznie: zł

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

C. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY

* niepotrzebne skreślić

** pkt 2, 3, 5, 6, 14 - dotyczy podmiotów podlegających przepisom o pomocy publicznej

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że:

1. **zatrudniam/nie zatrudniam*** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą)
- **2. **podmiot spełnia/nie spełnia*** warunki ujęte w definicji „jednego przedsiębiorstwa” zawartego w artykule 2 ust.2 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. 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) lub art. 2 ust.2 Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym (Dz. Urz. UE L, 2023/2832 z 15.12.2023) **(definicja zawarta w części E wniosku)**
- **3. **znana jest mi treść i spełniam warunki określone w:**
 - a) Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. 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),
 - b) Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym (Dz. Urz. UE L, 2023/2832 z 15.12.2023).
4. **zalegam/nie zalegam*** z:
 - a) 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,
 - b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
 - c) opłacaniem innych danin publicznych.
- **5. w okresie ostatnich trzech lat poprzedzających złożenie niniejszego wniosku **uzyskałem/nie uzyskałem*** pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości
- **6. **otrzymałem/nie otrzymałem*** w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku pomoc de minimis w wysokości
7. podmiot składający niniejszy wniosek **był/nie był*** **karany lub skazany prawomocnym wyrokiem** za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jest/nie jest*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
Przyjmuję do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty pracy jeżeli 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.
Przyjmuję do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy może nie przyjąć oferty pracy w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 2 lat przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia prawa pracy;
8. **zobowiązuję się** do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres objęty refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu tej refundacji;
9. **zobowiązuję się do zwrotu 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, w przypadku niewywiązania się z warunku o którym mowa w pkt 8;**
10. **zobowiązuję się do uzupełnienia stanowiska pracy, 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 1974r. – Kodeks pracy albo wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu o którym mowa w pkt 8;**
11. **zobowiązuję się do zwrotu całości uzyskanej pomocy 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 przez Powiatowy Urząd Pracy na zwolnione stanowisko pracy;**
12. **wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Piotrkowie Trybunalskim, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 135 ustawy z 20 marca 2005r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz. 620.) zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 ze zmianami);
13. **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;
- **14. **jeżeli** w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Piotrkowie Trybunalskim otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuję się wówczas do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy;
15. **zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli** w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Piotrkowie Trybunalskim zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
16. Podmiot, który reprezentuję **nie znajduje się / znajduje się*** w grupie podmiotów, jak również, **nie jest / jest*** powiązany osobiście, organizacyjnie, gospodarczo, finansowo z osobami i podmiotami, wykazanymi na Liście osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki sankcyjne – prowadzonej przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji i publikowanej w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie internetowej ministerstwa właściwego do spraw wewnętrznych, o której mowa w ustawie z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
17. Podmiot, który reprezentuję **nie znajduje się / znajduje się*** w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 - wykazy osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów podlegających sankcjom.
18. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dla przedsiębiorców i innych podmiotów współpracujących z Powiatowym Urzędem Pracy w Piotrkowie Trybunalskim, znajdującą się na stronie internetowej www.piotrkowtrybunalski.praca.gov.pl.

Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Ponadto oświadczam, że posiadam wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności w tym m.in.: koncesje, licencje, zezwolenia, certyfikaty, a także wpisy do stosownych rejestrów.

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

D. ZAŁĄCZNIKI DO ZŁOŻENIA PRZEZ PRACODAWCĘ WRAZ Z WNIOSEM

1. Uwierzytelniona kserokopia umowy spółki.
2. Uwierzytelniona kserokopia statutu podmiotu – gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu.
3. Uwierzytelniona kserokopia koncesji, licencji, zezwolenia, certyfikatu, lub innych wpisów do stosownych rejestrów, jeżeli profil prowadzonej działalności tego wymaga.
4. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** – wzór formularza dostępny na stronie internetowej: piotrkowtrybunalski.praca.gov.pl
5. **Jeżeli pracodawca prowadzi działalność w sektorze rolnym lub rybołówstwa - Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę.**
6. W przypadku otrzymania pomocy de minimis w ciągu trzech minionych lat (3x365) dni przed złożeniem wniosku, należy załączyć aktualny wydruk ze strony www.sudop.uokik.gov.pl
7. Uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Pracodawcy oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w odpowiednim dokumencie rejestracyjnym. Jeżeli pełnomocnictwo nie jest sporządzone w formie pisemnej z notarialnie poświadczonym podpisem należy go podpisać w obecności pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Piotrkowie Trybunalskim w celu stwierdzenia własnoręczności podpisu.

E. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PRAC INTERWENCYJNYCH

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

Art. 135 ustawy

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 rodzaje 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 ust. 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.

Art. 139 ustawy

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.

Prace interwencyjne stanowią pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

Definicja jednego przedsiębiorstwa:

Do celów Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. 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) lub art. 2 ust.2 Rozporządzenie Komisji (UE Nr 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym (Dz. Urz. UE L, 2023/2832 z 15.12.2023) „jedno przedsiębiorstwo” obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

- a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;
- b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
- c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;
- d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w akapicie pierwszym lit. a)–d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. (Dz. U. z 2025 r., poz. 620).
2. Rozporządzenie 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 ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014 r., poz. 864 ze zm.)
3. Ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004 r. (Dz. U. z 2023 r., poz. 702).
4. Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r., poz. 236 ze zm.).
5. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. 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)
6. Rozporządzenie Komisji (UE Nr 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym (Dz. Urz. UE L, 2023/2832 z 15.12.2023)
7. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024 r. poz. 40).
8. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010r. Nr 121,poz.810).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam/y, że:

w ciągu trzech minionych lat (3x365 dni) **otrzymałem/am/liśmy – nie otrzymałem/am/liśmy*** pomocy **de minimis**** (w przypadku otrzymania pomocy proszę wypełnić poniższą tabelę i załączyć aktualny wydruk ze strony www.sudop.uokik.gov.pl).

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Data udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
			Łączna wartość pomocy de minimis		

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym dokumencie są prawdziwe.

(data, podpis i pieczęćka Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania)

* niepotrzebne skreślić

***pomoc de minimis* w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. 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) oznacza pomoc przyznaną jednemu przedsiębiorstwu w okresie trzech minionych lat, która nie może przekroczyć 300 000 EURO.