



/pieczęć firmowa Wnioskodawcy/

.....
miejscowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Poznaniu
ul. Czarnieckiego 9
61-538 Poznań**

.....
pozycja w rejestrze zgłoszeń

W N I O S E K O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH

Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny, wpisując treść w każdym punkcie do tego celu wyznaczonym. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „nie dotyczy”. Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku. Wniosek może być uwzględniony, gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony.

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620), zwana dalej **ustawą**;
- ustawa z 30.04.2024 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468);
- rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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 dnia 24.12.2013 r. str. 9, z późn. zm.);
- rozporządzenie 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 dn. 15.12.2023 r.);
- rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r., str. 45, z późn. zm.)

OŚWIADCZENIE

(oświadczenie winno zostać złożone przez wszystkie osoby reprezentujące podmiot lub osoby nim zarządzające)

Ja/My niżej podpisany/-ni jako osoba/-by reprezentująca/-ce podmiot ubiegający się o organizację prac interwencyjnych lub osoba nim zarządzająca jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zapoznałem się z zapisami ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia dotyczącymi organizacji prac interwencyjnych.
3. Spełniam warunki o dopuszczalności udzielania pomocy publicznej, o których mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz.U. z 2025r., poz. 468).
4. Na dzień złożenia wniosku nie zalegam z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom, z opłaceniem 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, opłaceniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne, opłaceniem innych danin publicznych.

5. W okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am 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. 2025r. poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r.- Kodeks karny skarbowy (Dz. U. 2025r. poz. 633) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
6. W ciągu ostatnich 365 dni nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
7. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został złożony oraz nie przewiduję złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego; na bieżąco opłacam składki ZUS oraz opłaty z tytułu zobowiązań podatkowych do Urzędu Skarbowego.
8. Zatrudnienie w ramach prac interwencyjnych nie spowoduje zwolnienia innego pracownika.
9. W zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego podmiot który reprezentuję:
- ☐ - jest wpisany*
- ☐ - nie jest wpisany* na listę, o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy, przez co:
- ☐ - wspiera*
- ☐ - nie wspiera* w sposób bezpośredni lub pośredni agresje Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub poważnego naruszenia praw człowieka lub represji wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi.
10. ☐ - Jestem (-śmy)*
- ☐ - nie jestem (-śmy)* bezpośrednio związany z osobami lub podmiotami, o których mowa powyżej w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

* – zaznaczyć odpowiednio

.....
Data i czytelny podpis Wnioskodawcy/-ów

Zobowiązuję się do:

1. Niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia limitu dopuszczalnej pomocy publicznej.
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 w Poznaniu o wszelkich zmianach danych we wniosku oraz załącznikach.
4. Do zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji.
5. Przestrzegania w stosunku do skierowanych bezrobotnych wszelkich uprawnień wynikających z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnętrznych zakładowych.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. W przypadku wniosku niekompletnego Urząd wyznacza Wnioskodawcy 7 dniowy termin na jego uzupełnienie, termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia złożenia kompletu dokumentów niezbędnych do oceny wniosku. Wniosek nieuzupełniony w wyznaczonym terminie pozostawia się bez rozpoznania.

2. Zgodnie z zapisami ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia prac interwencyjnych nie organizuje się dla bezrobotnego, który w okresie ostatnich 90 dni był zatrudniony w ramach prac interwencyjnych u danego Pracodawcy.
3. **W sytuacji, gdy Wnioskodawcą są wspólnicy spółki cywilnej wnioski wraz z załącznikami winien być podpisany przez wszystkich wspólników spółki lub przez ustanowionego przez nich pełnomocnika – wówczas do wniosku należy dołączyć pełnomocnictwo z opłatą skarbową. Ponadto do wniosku należy dołączyć umowę spółki cywilnej.**

.....
Data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa wnioskodawcy i adres siedziby (zgodnie z wpisem do CEIDG, KRS, umowy spółki cywilnej lub innym dokumentem rejestrowym podmiotu) :

.....
.....

2. Adres do korespondencji:.....

3. Adres zamieszkania Wnioskodawcy (wypełniają tylko Wnioskodawcy posiadający wpis do CEIDG)

.....
.....

4. Numer PESEL (wypełniają tylko Wnioskodawcy posiadający wpis do CEIDG)

.....
.....

5. Miejsce prowadzenia działalności:.....

6. Telefon fax

- e-mail (do kontaktu w zakresie przedmiotowego wniosku).....

7. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej.....

8. Numer NIP :

10. Numer REGON:

9. Numer PKD 2007:

11. Numer PKD 2025:

12. Numer KRS:

13. Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby/osób uprawnionych do podpisania umowy:

.....
.....

14. Imię, nazwisko oraz numer telefonu/e-mail osoby prowadzącej rekrutację:

.....
.....

15. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....
.....

16. Wielkość przedsiębiorstwa (mikro, małe, średnie, inne*)

(*właściwe zakreślić:
1) W kategorii MŚP mikro przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

2) W kategorii MŚP przedsiębiorstwo małe definiuje się jako zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

3) W kategorii MŚP na średnie przedsiębiorstwa (MŚP) składają się przedsiębiorstwa zatrudniające mniej niż 250 pracowników, i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.)

17. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe:

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

19. Liczba osób zatrudnionych u Wnioskodawcy (umowy o pracę, umowy cywilno-prawne)

20. Liczba pracowników zatrudnionych u Wnioskodawcy, w dniu złożenia wniosku, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (tylko umowy o pracę)

21. Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawy kadrowe/księgowe u Wnioskodawcy oraz numer telefonu:

.....

22. Wypłata wynagrodzenia u Wnioskodawcy następuje (właściwe zaznaczyć):

☐ - w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie (do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący)

☐ - w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie (do 10 - go dnia kolejnego miesiąca, za poprzedni miesiąc)

23. Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć):

☐ - ZALEGAM

☐ - NIE ZALEGAM

z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom, z opłaceniem 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, opłaceniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne, opłacaniem innych danin publicznych.

24. Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć):

☐ - POSIADAM ZALEGŁOŚCI PODATKOWE

☐ - NIE POSIADAM ZALEGŁOŚCI PODATKOWYCH

.....

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA PRACY

I DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA PRACY			
1. Nazwa stanowiska zgodnie z klasyfikacją zawodów (wykaz dostępny na stronie poznaj.praca.gov.pl , w zakładce rynek pracy/ rejestry i bazy)		2. Wnioskowana liczba osób do zatrudnienia ☐ ☐	
3. Adres miejsca pracy	4. Rodzaj umowy ☐ o pracę na czas nieokreślony ☐ o pracę na czas określony na okres.....	5. Wysokość wynagrodzenia brutto (min. 4666 zł):	6. Wymiar czasu pracy ☐ pełny etat
7. Rozkład pracy w godz. ☐ jedna zmiana – godz..... ☐ dwie zmiany – godz..... ☐ trzy zmiany – godz..... ☐ ruch ciągły ☐ inne.....		8. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów (max. 2000 zł + składki):	9. Wnioskowany okres refundacji i zatrudnienia: ☐ 4 mies. refundacji + 2 mies. utrzymania łącznie 6 miesięcy ☐ 6 mies. refundacji + 3 mies. utrzymania łącznie 9 miesięcy

II NIEZBĘDNE LUB POŻĄDANE KWALIFIKACJE:

10. Wykształcenie (kierunek) 11. Doświadczenie zawodowe..... 12. Umiejętności..... 13. Uprawnienia..... 14. Znajomość j. obcych (stopień znajomości)..... 15. Dodatkowe oczekiwania..... 16. Rodzaj wykonywanej pracy.....		17. Preferowana forma kontaktu z Wnioskodawcą: 1) kontakt osobisty/e-mail/ telefon (niepotrzebne skreślić) 2) imię, nazwisko, numer telefonu i adres mailowy osoby prowadzącej rekrutację	18. Jakie dokumenty ma złożyć potencjalny kandydat: ☐ CV ☐ świadectwo pracy ☐ list motywacyjny ☐ inne.....
--	--	--	--

ZAŁĄCZNIKI:

1. Ogólna Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych.
2. Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące ochrony danych osobowych.
3. Oświadczenie o pomocy de minimis.
4. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
5. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego (KAS) o braku zaległości podatkowych na dzień złożenia wniosku.
6. Pełnomocnictwa notarialne lub z dowodem opłaty skarbowej osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów.
7. W sytuacji, gdy Wnioskodawcą są wspólnicy spółki cywilnej wniosek wraz z załącznikami winien być podpisany przez wszystkich wspólników spółki lub przez ustanowionego przez nich pełnomocnika – wówczas do wniosku należy dołączyć pełnomocnictwo z opłatą skarbową. Ponadto do wniosku należy dołączyć umowę spółki cywilnej.
8. W przypadku, gdy miejscem wykonywanej pracy nie jest siedziba firmy dołączyć należy kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu w miejscu wykonywanej pracy.
9. 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 ze składkami wobec KRUS.

OGÓLNA INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W POZNANIU

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej Rozporządzenie) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu, ul. Czarnieckiego 9, 61-538 Poznań
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych – Tomasz Borys, e-mail: iod@poznan.praca.gov.pl albo z Zastępcą Inspektora Ochrony Danych – Sylwia Bielawska (tel. 618345662)
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 RODO tj.:
 - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w przepisach z zakresu polityki rynku pracy, z zakresu postępowania administracyjnego oraz innych przepisów regulujących działalność Administratora;
 - mogą być przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody;
 - w celu realizacji umowy,
 - w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym;
 - realizacji celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów administratora.
4. W związku z przetwarzaniem danych w powyżej wskazanych celach, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być:
 - podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa (w tym np. Zakład Ubezpieczeń Społecznych, urzędy skarbowe, NFZ),
 - podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
 6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
 - a. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - b. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - c. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
 - d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
 - e. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia.
 7. W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje prawo do cofnięcia jej w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Pani/Pan uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
 9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Poznaniu. Przy czym podanie danych jest:
 - a. obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa;
 - b. dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody lub ma na celu zawarcie umowy. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji czynności urzędowych lub nie zawarcie umowy.
 10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania w rozumieniu Rozporządzenia
- (Uwaga:** realizacja powyższych praw musi być zgodna z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie danych oraz z zasadami archiwizacji).
11. Szczegółowe informacje dotyczące celu, podstawy prawnej i czasu przetwarzania będą przekazywane na odpowiednich stanowiskach obsługi

.....
Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że poinformowałem o udostępnieniu danych osobowych osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku oraz wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 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. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku o organizację prac interwencyjnych.

.....
Data i czytelny podpis Wnioskodawcy