



Powiatowy Urząd Pracy
w Gliwicach

PUP.SZ-IRP.611. .2025.
WnRP/25/

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Plac Inwalidów Wojennych 12
44-100 Gliwice**

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20.04.2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2024r, poz.475 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24.06.2014r 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.).

I. Informacje dotyczące organizatora robót publicznych

- pełna nazwa Organizatora
- adres siedziby
- miejsce prowadzenia działalności
- REGONNIP
- forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności
- rodzaj prowadzonej działalności
- stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego.....
- imię i nazwisko oraz stanowisko osoby wyznaczonej do kontaktów z PUP w Gliwicach:
..... nr tel.
- nazwa banku i nr rachunku bankowego:
.....

Organizator robót publicznych będący jednocześnie Pracodawcą lub wskazany Pracodawca do wniosku załącza oświadczenie stanowiące załącznik nr 1 do wniosku

.....
data

.....
podpis i pieczęć Organizatora

II Informacje dotyczące Pracodawcy w przypadku, gdy organizator robót publicznych nie będzie jednocześnie Pracodawcą:

- pełna nazwa Pracodawcy
- adres siedziby
- miejsce prowadzenia działalności
- REGONNIP
- data rozpoczęcia działalności
- forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności
- rodzaj prowadzonej działalności
- nazwa banku i nr rachunku bankowego:
.....
- stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego.....
- imię i nazwisko oraz stanowisko osoby wyznaczonej do kontaktów z PUP w Gliwicach:
..... nr tel.wew.....

III. Dane dotyczące organizowanego miejsca zatrudnienia dla osób bezrobotnych:

Nazwa stanowiska pracy	Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia	Okres zatrudnienia w ramach umowy o pracę

- rodzaj wykonywanych prac w okresie obowiązywania umowy o organizację robót publicznych.....
- miejsce wykonywania pracy (adres).....
- niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi

(wykształcenie, specjalność, dodatkowe kwalifikacje)

- wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych
- wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych
- liczba osób, które pracodawca zatrudni po okresie refundacji na okres co najmniej 30 dni kalendarzowych na umowę o pracę lub umowę cywilno-prawną podlegającą obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym
- termin wypłaty wynagrodzenia osób zatrudnionych w ramach robót publicznych:
 - do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący*,
 - 10-go dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni*.

.....
Data

.....
pieczętka i podpis Wnioskodawcy

* właściwe zaznaczyć x

Załączniki:

- 1) Oświadczenie – załącznik nr 1.
- 2) Zgłoszenie krajowej oferty pracy w ramach robót publicznych.
- 3) Kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną Wnioskodawcy (wpis do ewidencji działalności gospodarczej, odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, uchwała, statut itp.).
- 4) Upoważnienie/pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy, udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika z pozostałych załączników.
- 5) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

Uwagi:

- 1) Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym miejscu wniosku.
- 2) Kserokopie dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem na każdej kserowanej stronie.
- 3) Rozpatrzeniu podlegają jedynie wnioski prawidłowo sporządzone, złożone wraz z kompletem wymaganych dokumentów.
- 4) Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- 5) Wniosek zostanie rozpatrzony w terminie do 30 dni od daty wpływu wniosku wraz z kompletem wymaganych dokumentów.

IV. Kwalifikacja wniosku

Numer wniosku PUP.SZ-IRP.611. .2025.

Data wpływu

Data rozpatrzenia

Ilość przydzielonych miejsc pracy

OŚWIADCZENIE

- Pracodawcy
- Organizatora robót publicznych będącego jednocześnie pracodawcą
1. Jestem pracodawcą:
 - z sektora publicznego, którego nie dotyczą przepisy o pomocy publicznej
 - prowadzącym działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, który podlega przepisom o pomocy publicznej.
 2. Nie toczy się przeciwko nam postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
 3. Nie zalegam/(y) w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
 4. Warunki innych umów zawieranych z organami zatrudnienia zostały dotrzymane.
 5. Zapoznałem/(liśmy) się z przepisami dotyczącymi organizowania i finansowania robót publicznych oraz „Zasadami organizowania i finansowania robót publicznych przez Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach” i w pełni je akceptuję/(jemy).
 6. Zobowiązuję/(jemy) się do niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy.
 7. Zobowiązuję/(jemy) się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku o organizację robót publicznych do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy, otrzymam pomoc de minimis.
 8. Przyjąłem/(jęliśmy) do wiadomości i akceptuję/(jemy), że skierowane osoby otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnętrzzakładowych.
 9. Przyjmuję/(my) do wiadomości, że refundacja w ramach robót publicznych jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis określonych w:
 - 1) Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dn.13.12.2023r w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023.2831),
 - 2) Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dn.18.12.2013r 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 24.12.2013r),
 - 3) Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dn. 27.06.2014r w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UEL z dn. 28.06.2014r),
 - 4) Rozporządzeniu Rady Ministrów z dn. 29.03.2010r w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024r, poz. 40),
 - 5) Rozporządzeniu Rady Ministrów z dn. 11.06.2010r w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 Nr 121, poz. 810).
 10. W związku z art. 37 ust. 1 ustawy z dn. 30.04.2004r o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2023r, poz. 702), oświadczam/(my), że: ** w okresie bieżącego roku, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat otrzymałem/(liśmy)/ nie otrzymałem/(liśmy)* pomoc de minimis w łącznej wysokościzł (słownie:.....), co stanowi równowartość w euro (słownie:.....),
 11. W związku z art. 7 ust. 4 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 z 15.12.2023r.) oświadczam/(my), że: w okresie trzech poprzedzających lat otrzymaliśmy/nie otrzymaliśmy* pomocy publicznej de minimis w łącznej wysokości.....zł (słownie.....) co stanowi równowartość w euro..... (słownie.....).
UWAGA: przez pojęcie okres trzech poprzedzających lat należy rozumieć okres odpowiadający 1095 dni (3 x 365 dni) przed dniem złożenia wniosku
 12. Oświadczam, że po okresie zatrudnienia wykazanym w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zobowiązuję/(my) się do zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej przez min. 30 dni kalendarzowych.
 13. Oświadczam/(my), że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
data i podpis Wnioskodawcy

odpowiednie zaznaczyć x

* niepotrzebne skreślić

** wypełnia podmiot będący beneficjentem pomocy publicznej