



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

Bytom, dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
w Bytomiu**

Dane kontaktowe

tel. 32 81 02 252, 32 81 02 251

e-mail: refundacje@pupbytom.com.pl

WNIOSEK

o organizację prac interwencyjnych w ramach projektu: „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bytomiu II”.

Na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz w Rozporządzeniu 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).

Dotyczy:

- Pracodawcy nie prowadzącego działalności gospodarczej, który nie jest beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dn. 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
- Pracodawcy prowadzącego działalność gospodarczą - beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dn. 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

I. Dane dotyczące wnioskodawcy:

1. Nazwa pracodawcy
-
- adres zamieszkania (dotyczy osoby fizycznej)
2. PESEL (w przypadku osoby fizycznej)
3. Adres siedziby
4. Adres korespondencyjny:
5. Miejsce prowadzenia działalności
-

6. Telefon e-mail
7. Forma organizacyjno – prawna
8. Data rozpoczęcia działalności.....
9. REGON NIP PKD.....
10. Wielkość przedsiębiorstwa (mikro, małe, średnie, duże)
11. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do podpisania umowy
-
12. Osoba do kontaktu z PUP ze strony pracodawcy
13. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe (%)
14. Nr konta bankowego.....
15. Adres do E-doręczeń lub epuap
16. Czy podmiot ma konto na portalu praca.gov.pl: tak/nie.
17. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na otrzymywanie korespondencji przez portal praca.gov.pl: tak/nie.

II. Informacja o planowanych pracach interwencyjnych

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych
2. Proponowany okres refundacji
3. Proponowany okres zatrudnienia*
4. Nazwa stanowiska (zgodnie z klasyfikacją zawodów)
-
5. Rodzaj wykonywanych prac:
-
-
6. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje osoby bezrobotnej:
 - a) wykształcenie
 - b) dodatkowe kwalifikacje
7. Miejsce wykonywania prac (podać adres)
8. Proponowane wynagrodzenie (brutto):
9. Wynagrodzenie za pracę wypłacane jest do dnia
10. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów miesięcznie/osobę **.

* Refundacją może być objęty okres od 3 do 12 m-cy (refundacja może trwać maksymalnie do 30.09.2026 r.), po okresie refundacji należy utrzymać stanowisko pracy przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji.

** Maksymalna kwota refundacji za jednego pracownika nie może przekroczyć minimalnego wynagrodzenia.

III. Oświadczam, że:

1. Dane we wniosku są zgodnie ze stanem faktycznym.
2. Na dzień złożenia wniosku **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.
3. **Toczy/nie toczy*** się w stosunku do wnioskodawcy postępowanie upadłościowe i **został/nie został*** złożony oraz **przewiduję/nie przewiduję*** złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego.
4. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem/nie zostałem*** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo **jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach (zgodnie z art. 83 ust. 12 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia).
5. **Spełniam/nie spełniam*** warunki Rozporządzenia 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).
6. W dniu podpisania umowy złożę dodatkowe oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymałem taką pomoc.
7. Dokonam zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej, w ramach umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy, przez okres refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji.
8. Oświadczam, że znana jest mi treść załącznika nr 2 do wniosku zawierającego informację o przetwarzaniu moich danych osobowych w niniejszej sprawie oraz mam świadomość, że informacja ta jest dostępna również na stronie internetowej Urzędu pod adresem: <https://bytom.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>.

Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

*Niepotrzebne skreślić

POUCZENIE:

I. W ramach umowy o organizację prac interwencyjnych nie będzie kierowana osoba, która w okresie ostatnich 90 dni była zatrudniona w ramach prac interwencyjnych u danego pracodawcy.

II. Pracodawca zobowiązuje się m.in. do:

- przeszkolenia na własny koszt skierowanych przez Urząd osób bezrobotnych w zakresie szczegółowych kwalifikacji wymaganych na danym stanowisku w przypadku braku zarejestrowanych osób bezrobotnych o wymaganych kwalifikacjach,
- złożenia oświadczenia (podlegającego weryfikacji przez Urząd) zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi wprowadzonych sankcji wobec Federacji Rosyjskiej, w związku z rozpoczęciem działań wojennych na terytorium Ukrainy.

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Właściwy dokument stanowiący podstawę prawną funkcjonowania wnioskodawcy. W przypadku spółek cywilnych należy dostarczyć umowę spółki cywilnej.
2. Oświadczenie o pomocy de minimis – załącznik nr 1.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. (Dz. U. z 2024r., poz. 1206), dostępny na stronie internetowej bytom.praca.gov.pl
4. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych- załącznik nr 2.
5. Oświadczenie dotyczące sankcji wobec Federacji Rosyjskiej- załącznik nr 3.
6. Oświadczenia osób reprezentujących podmiot – załącznik nr 4. (Oświadczenie składa każda osoba, która jest wymieniona w dokumentach określających formę prawną podmiotu).

UWAGA:

Wszystkie dokumenty składane w kserokopii winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem. Wnioski bez kompletu dokumentów nie będą rozpatrywane.

.....
(pieczęć firmowa)

dnia,

Oświadczenie o otrzymanej/nieotrzymanej pomocy de minimis

W zakresie wynikającym z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

Jako Pracodawca oświadczam, że:

1. **Otrzymałem(am)/nie otrzymałem (am)*** pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie i rybołówstwie w okresie ostatnich 3 lat.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie.

L.P.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Wartość pomocy w zł
1					
2					
3					
4					
5					
6					
ŁĄCZNIE					

2. **Otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których ma być przeznaczona pomoc de minimis

*niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis pracodawcy)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

dla wnioskodawcy ubiegającego się o skierowanie bezrobotnego(-ych) do wykonywania pracy w ramach prac interwencyjnych

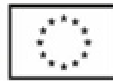
Zgodnie z art. 13 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE*, dalej jako: RODO, informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Bytomiu (41-902), przy ul. Łagiewnickiej 15 (dalej jako: PUP). Z administratorem danych można się skontaktować również pod adresem e-mail: urząd@pupbytom.com.pl.
- 2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@pupbytom.com.pl lub przesyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”.
- 3) Dane osobowe pozyskane we wniosku o organizację prac interwencyjnych będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku i wykonania umowy w zakresie prac interwencyjnych.
- 4) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji o organizację prac interwencyjnych (przyjęcie i rozpatrzenie wniosku oraz zawarcie, realizacja i rozliczenie umowy, archiwizacja dokumentacji), na podstawie:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. b RODO tj. wykonanie umowy lub do podjęcia działań przed zawarciem umowy oraz
 - b) art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. realizacja obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z *ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia*;
 - c) art. 6 ust. 1 lit. e RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym. Zadanie dotyczy refundacji kosztów wynagrodzenia, nagród oraz składek na ubezpieczenia społeczne w ramach prac interwencyjnych określonych w *ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia*;
 - d) w uzasadnionych przypadkach, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą.
- 5) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów obowiązującego prawa, innych instytucji rynku pracy oraz podmiotów realizujących usługi, które są niezbędne do bieżącego funkcjonowania, z którymi PUP zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych, zgodnie z art. 28 RODO – dostawca usług hostingowych, obsługa prawna oraz ochrony danych, wsparcie techniczne ze strony wykonawcy systemu Syriusz. W prawnie uzasadnionych przypadkach Pani/Pana dane mogą zostać publicznie ujawnione.
- 6) Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (tj. poza obszar Unii Europejskiej, Norwegię, Lichtenstein i Islandię), jednakże PUP dopuszcza taką możliwość, jeżeli wyniknie ona z przepisów obowiązującego prawa.
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat kalendarzowych, po czym zostaną wybrakowane.
- 8) Posiada Pani/Pan:
 - prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, zgodnie z art. 15 RODO,
 - prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 16 RODO,
 - prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w art. 18 ust. 1 RODO,
 - prawo do usunięcia danych osobowych, zgodnie z art. 17 RODO, jednakże z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 17 ust. 1 oraz 3 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane przetwarzane są w sposób niezgodny z obowiązującym prawem.
- 9) Brak podania danych osobowych powoduje brak możliwości zawarcia i realizacji umowy lub realizacji usług i instrumentów rynku pracy oraz aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych i poszukujących pracy, w tym pośrednictwa w zatrudnieniu.
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu, jak również w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych, decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Opinia Powiatowego Urzędu Pracy:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na podpisanie

.....

.....

umowy o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych.

.....

(pieczęć, podpis PUP)

Wnioskodawca

.....
.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Zgodnie z art. 7 ust. 1 ww. ustawy wykluczeniu podlega:

1. wnioskodawca wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
2. wnioskodawca którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
3. wnioskodawca, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

.....
Podpis wnioskodawcy

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie :

Oświadczenie osoby reprezentującej/zarządzającej* podmiot/pracodawcę*

Oświadczam, że reprezentując/zarządzając* podmiot ubiegający się o organizację prac interwencyjnych w okresie ostatnich 2 lat **byłem(am)/nie byłem(am)** * prawomocnie skazany/a 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 06.06.1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2025 r. poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10.09.1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz.U. z 2024 r. poz. 628 z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić