



# Powiatowy Urząd Pracy

41-902 Bytom, ul. Łagiewnicka 15

NIP: 626 24 89 169, tel./fax: (32) 281-70-19, (32) 281-33-07, (32) 389-15-36, e-mail: [urzed@pupbytom.com.pl](mailto:urzed@pupbytom.com.pl)

.....  
(pieczęć firmowa pracodawcy)

Bytom, dnia .....

## Powiatowy Urząd Pracy w Bytomiu

### WNIOSEK o organizację prac interwencyjnych

Na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r., poz. 735 z późn.zm.) oraz w Rozporządzeniu MPiPS z dnia 24 czerwca 2014 roku (Dz. U. z 2014 r., poz. 864) w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne oraz w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 1).

#### **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 (Dz. U. z 2023 r., poz. 702)
- Pracodawcy prowadzącego działalność gospodarczą - beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dn. 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702)

#### **I. Dane dotyczące wnioskodawcy:**

1.1. Nazwa pracodawcy .....

.....

adres zam. (dotyczy osoby fizycznej) .....

1.2. PESEL (w przypadku osoby fizycznej) .....

1.3. Adres siedziby .....

- 1.4. Adres korespondencyjny: .....
- 1.5. Miejsce prowadzenia działalności .....
- 1.6. Telefon ..... fax ..... e-mail .....
- 1.7. Forma organizacyjno – prawna .....
- 1.8. Data rozpoczęcia działalności.....
- 1.9. Regon ..... NIP ..... PKD.....
- 1.10. Wielkość przedsiębiorstwa (mikro, małe, średnie, duże) .....
- 1.11. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do podpisania umowy .....
- 1.12. Osoba do kontaktu z PUP ze strony pracodawcy .....
- 1.13. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe (%) .....
- 1.14. Nr konta bankowego.....
- 1.15. Zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku zgodnie z deklaracjami ZUS DRA, ZUS RCA przedstawiało się następująco:

LP	Rok/miesiąc	Liczba pracowników w poszczególnych miesiącach	Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w poszczególnych miesiącach*
1			
2			
3			
4			
5			
6			

1.16. Aktualny stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku ..... a w przeliczeniu na pełne etaty wynosi .....

1.17. W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia podać przyczynę i sposób rozwiązania stosunku pracy

.....

.....

.....

## II. Informacja o planowanych pracach interwencyjnych

- 2.1. Wnioskowana liczba bezrobotnych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy .....  
na okres ..... w pełnym wymiarze czasu pracy. \*\*
- 2.2. Nazwa stanowiska (zgodnie z klasyfikacją zawodów) .....  
.....
- 2.3. Zakres wykonywanych czynności: .....  
.....  
.....
- 2.4. Wymagane kwalifikacje osoby bezrobotnej:  
a) wykształcenie .....  
b) dodatkowe kwalifikacje .....
- 2.5. Miejsce wykonywania prac (podać adres) .....  
.....
- 2.6 System pracy – jednozmianowy, dwuzmianowy, trzymianowy, ciągły (właściwe podkreślić)
- 2.7. Proponowane wynagrodzenie (brutto): .....
- 2.8. Wynagrodzenie za pracę wypłacane jest do dnia .....
- 2.9. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów ..... miesięcznie/osobę.

\*\* Refundacją może być objęty max. okres 6 m-cy, po okresie refundacji należy utrzymać stanowisko pracy przez okres 3 m-cy.

### III. Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. Dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. **Zalegam/ nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych.
3. W ciągu ostatnich 365 dni **byłem/nie byłem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i **jestem/nie jestem\*** objęty postępowaniem w tej sprawie (zgodnie z art. 36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).
4. **Toczy/nie toczy\*** się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i **został/nie został\*** złożony oraz **przewiduję/nie przewiduję\*** złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego.
5. **Spełniam/nie spełniam\*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. U. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 1).
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 minimum przez okres objęty refundacją oraz utrzymam w zatrudnieniu przez 3 miesiące po zakończeniu 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/urząd/ochrona-danych-osobowych>

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

\*Niepotrzebne skreślić

....., dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

## **POUCZENIE:**

1. Bezrobotny nie może zostać skierowany na prace interwencyjne:

- 1) do pracodawcy, u którego pracował, odbywał praktyczną naukę zawodu, staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych **w okresie ostatnich 12 m-cy;**
- 2) do pracodawcy będącego członkiem jego rodziny (w tym w szczególności: współmałżonka, zstępnych, wstępnych, rodzeństwa i zstępnych rodzeństwa, powinowatych w linii prostej, lub w linii bocznej do drugiego stopnia);
- 3) jeżeli miejsce pracy znajduje się w miejscu zamieszkania pracodawcy (mieszkanie prywatne) lub bezrobotnego.

2. 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. Aktualne zaświadczenie z ZUS –u o niezaleganiu w odprowadzaniu składek na ubezpieczenie.
3. Aktualne zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach.
4. Oświadczenie o pomocy de minimis – załącznik nr 1.
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. (Dz. U. z 2014r., poz. 1543), dostępny na stronie internetowej [bytom.praca.gov.pl](http://bytom.praca.gov.pl)
6. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych- załącznik nr 2.
7. Oświadczenie dotyczące sankcji wobec Federacji Rosyjskiej- załącznik nr 3.

### **UWAGA:**

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

.....  
(pieczęćka 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 (Dz. U. z 2023 r., poz. 702).

Jako Pracodawca oświadczam, że:

1. **Otrzymałem(am)/nie otrzymałem (am)\*** pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie i rybołówstwie w okresie roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat przed dniem wystąpienia z wnioskiem w sprawie organizowania prac interwencyjnych.

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 (Pracodawca)

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 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: rozporządzenie 2016/679, 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](mailto:urząd@pupbytom.com.pl);
- 2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: [iod@gmainvest.pl](mailto:iod@gmainvest.pl) lub przysyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”;
- 3) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane:
  - a) w celu realizacji ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktów wykonawczych do tej ustawy, innych ustaw powiązanych oraz w związku z realizacją zapisów Kodeksu postępowania administracyjnego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia 2016/679, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
  - b) w uzasadnionych przypadkach, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b, 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;
- 4) 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 Rozporządzenia 2016/679 – 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. Administrator nie będzie przekazywał Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej;
- 5) Państwa dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, a okres przetwarzania Państwa danych osobowych uzależniony jest od obowiązujących przepisów prawa w oparciu o które realizujemy nasze obowiązki, jak również od okresu wynikającego z przyjętego w PUP jednolitego rzeczowego wykazu akt;
- 6) posiada Pani/Pan:
  - prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, zgodnie z art. 15 Rozporządzenia 2016/679,
  - prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 16 Rozporządzenia 2016/679,
  - prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia 2016/679,
  - 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;
- 7) jednocześnie nie przysługuje Pani/Panu:
  - prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych,
  - prawo do przenoszenia danych,
  - prawo do wycofania zgody,

z uwagi na fakt, że podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679 przewidujący przetwarzania danych związanych z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
- 8) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych wskazanych w przepisach ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ww. ustaw;
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystane do podejmowania decyzji, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

**Opinia Powiatowego Urzędu Pracy:**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na podpisanie .....

.....

.....

umowy o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych.

.....  
(pieczętka, 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