

.....
(miejscowość i data)

.....
/pieczęć Organizatora/

**Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Sochaczewie**

Wniosek o organizowanie robót publicznych

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r., poz. 475) oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014r., poz. 864).

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH (wypełnia Organizator)

1. Nazwa Organizatora robót publicznych
- adres siedziby
- miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:
2. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz nr telefonu osoby do kontaktu z Urzędem
3. NIP..... REGON PKD.....
4. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności
5. Rodzaj prowadzonej działalności
- data rozpoczęcia działalności
6. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe%

II. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY WSKAZANEGO PRZEZ ORGANIZATORA, U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE (wypełnia Pracodawca wskazany przez Organizatora)

1. Nazwa Pracodawcy robót publicznych
- adres siedziby
- miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:
2. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz nr telefonu osoby do kontaktu z Urzędem

3. NIP..... REGONPKD
4. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności
5. Rodzaj prowadzonej działalności
- data rozpoczęcia działalności
6. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe%

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH MIEJSC PRACY

1. Liczba osób i okres zatrudnienia:

Lp.	Liczba osób	Okres zatrudnienia w ramach robót publicznych	Liczba osób	Deklarowany okres zatrudnienia po robotach publicznych (min. 2 miesiące)

2. Warunki dotyczące zatrudnienia w ramach robót publicznych:

a) miejsce wykonywania prac:

.....

b) rodzaj prac, które będą wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:

.....

.....

c) opis prac wykonywanych przez skierowanych bezrobotnych:

.....

.....

d) zawód (kod i nazwa zgodnie z Klasyfikacją zawodów i specjalności):

stanowisko

e) pożądane lub niezbędne kwalifikacje (oraz inne wymogi):

.....

.....

f) wysokość proponowanego wynagrodzenia: zł miesięcznie.

g) wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzeniazł.

.....
(data, podpis i pieczęć Organizatora/Pracodawcy)

.....
PIECZĄTKA ORGANIZATORA LUB PRACODAWCY

Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o organizowanie robót publicznych:

- 1) **Zalegam/ nie zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- 2) **Zalegam/ nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych; w tym z opłatami wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 3) **Posiadam/ nie posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych zobowiązań, wynikających z tytułu zawartych umów cywilnoprawnych;
- 4) **Jestem/ nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn.zm.);

(w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić i dołączyć załącznik nr 2 i załącznik nr 3);

5) Zapoznałem się i **spełniam** warunki określone w*:

- Rozporządzeniu 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 ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r., poz. 864);

6) 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;

7) W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem/nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również **jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. W przypadku zgłaszania kolejnych ofert pracy zobowiązuje się powiadomić PUP o jakiegokolwiek zmianie treści powyższego oświadczenia;

8) **Znajduję się/ nie znajduję się*** w stanie likwidacji lub upadłości.

*Wybrać właściwy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla celów związanych z realizacją robót publicznych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sochaczewie, zgodnie z rozporządzeniem 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. L 119 z 4.5.2016, s.1)

Wiarygodność podanych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data, podpis i pieczęć Organizatora/Pracodawcy)

Załącznik nr 2

Na podstawie ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r., o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz 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.U.UE.L.2023.2831).

Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis

Imię i nazwisko/nazwa firmy:

Adres siedziby:

NIP:

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych ww. przedsiębiorstwo **(właściwe zaznaczyć X)**:

☐ **nie otrzymało** pomocy de minimis

☐ **otrzymało** pomoc de minimis w łącznej wysokościzł,

słownie:

co stanowi euro, słownie:.....

Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
miejscowość, data

.....
*pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania podmiotu*