



.....
(pieczęć wnioskodawcy)

Wągrowiec,
(miejscowość, data)

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

(na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia Dz.U. 2025., poz.620 z późn.zm)

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:

1. Nazwa organizatora
.....
Adres siedziby
2. Miejsce prowadzenia działalności
3. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy:
.....
4. Telefon e-mail
5. Posiadam (odpowiednie zaznaczyć): ☐ konto na praca.gov.pl ☐ konto na e-doręczeniach ☐ konto na e-puap
6. NIP REGON PKD
7. Forma organizacyjno-prawna
(przedsiębiorstwo państwowe, osoba prawna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka: akcyjna z o.o., cywilna, jawna, komandytowa, spółdzielnia, jednostka budżetowa, itd. – odpowiednie wpisać)
8. Nazwa banku i numer rachunku bankowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
9. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe
10. Liczba zatrudnionych pracowników (w ramach umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę) na dzień złożenia wniosku, w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy:

II. DANE DOTYCZĄCE WSKAZANEGO PRZEZ ORGANIZATORA PRACODAWCY, U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE (proszę wypełnić w przypadku, gdy organizator nie będzie jednocześnie pracodawcą dla skierowanego bezrobotnego):

1. Nazwa pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty publiczne
.....
2. Adres siedziby
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy:
.....
5. Telefon e-mail
6. Posiadam (odpowiednie zaznaczyć): ☐ konto na praca.gov.pl ☐ konto na e-doręczeniach ☐ konto na e-puap

7. NIP REGION PKD

8. Forma organizacyjno-prawna
(przedsiębiorstwo państwowe, osoba prawna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka: akcyjna z o.o., cywilna, jawna, komandytowa, spółdzielnia, jednostka budżetowa, itd. – odpowiednie wpisać)

9. Nazwa banku i numer rachunku bankowego

[illegible]

10. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe

11. Liczba zatrudnionych pracowników (w ramach umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę) na dzień złożenia wniosku, w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy:

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH ROBÓT PUBLICZNYCH:

1. Liczba bezrobotnych planowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych:

2. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje dotyczące kierowanego bezrobotnego:

.....

.....

.....

3. Stanowisko kod zawodu.....

4. Miejsce wykonywania pracy (podać dokładny adres)

Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez bezrobotnego.....

6. Zmianowość

7. Godziny pracy (dla każdej zmiany)

8. Proponowane wynagrodzenie (brutto) zł/m-c.

9. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego zł/m-c.

10. Termin wypłaty wynagrodzenia (odpowiednie zaznaczyć):

☐ do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,

☐ do 10 dnia miesiąca za poprzedni miesiąc.

11. Okres zatrudnienia:

w ramach robót publicznych: od do

po okresie robót publicznych: od do

po okresie refundacji (*minimum 90 dni*): od do

12. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby odpowiedzialnej za kontakt z urzędem:

IV. ZAŁĄCZNIKI:

1. Zaświadczenie z ZUS-u i Urzędu Skarbowego o niezaleganiu.
2. Oświadczenie wnioskodawcy, stanowiące załącznik nr 1.
3. Oświadczenie o pomocy *de minimis*, stanowiące załącznik nr 2.
4. Klauzula informacyjna, stanowiąca załącznik nr 3.
5. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
6. W przypadku pracodawców prowadzących działalność w formie spółki cywilnej – umowa spółki.

V. POUCZENIE:

1. **Starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku. W przypadku wniosku niekompletnego starosta wyznacza wnioskodawcy 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony w terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.**
2. Starosta na podstawie zawartej umowy zwraca organizatorowi robót publicznych, który zatrudniał skierowanych bezrobotnych przez okres do 6 miesięcy, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne bezrobotnych w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty ustalonej jako iloczyn liczby zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy oraz 50% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia.
3. Organizator robót publicznych może wskazać pracodawcę, u którego będą wykonywane roboty publiczne. W takim przypadku umowa jest zawierana ze wskazanym pracodawcą i beneficjentem pomocy *de minimis* jest wskazany pracodawca uzyskujący refundację kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne.
4. Organizator robót publicznych jest obowiązany zatrudnić w pierwszej kolejności bezrobotnych będących dłużnikami alimentacyjnymi.
5. Bezrobotni będący dłużnikami alimentacyjnymi w rozumieniu ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów mogą zostać skierowani przez starostę, na zasadach dotyczących robót publicznych, do wykonywania przez okres do 6 miesięcy pracy niezwiązanej z wyuczonym zawodem, w wymiarze nieprzekraczającym połowy pełnego wymiaru czasu pracy, w instytucjach użyteczności publicznej oraz organizacjach zajmujących się problematyką kultury, oświaty, sportu i turystyki, opieki zdrowotnej lub pomocy społecznej.
6. Organizator robót publicznych składa wniosek o organizowanie robót publicznych do PUP właściwego ze względu na miejsce wykonywania robót publicznych.
7. Starosta nie może skierować bezrobotnego do wykonywania robót publicznych, jeżeli w okresie ostatnich 90 dni, bezrobotny był zatrudniony w ramach tych robót u danego pracodawcy.

.....
(data, pieczętka i podpis organizatora)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**Oświadczam, że** (odpowiednie zaznaczyć):

1. ☐ **Nie toczy** | ☐ **toczy** się w stosunku do reprezentowanego przeze mnie podmiotu postępowanie upadłościowe oraz ☐ **nie został** | ☐ **został** zgłoszony wniosek o likwidację podmiotu.
2. ☐ **Nie byłem** | ☐ **byłem** w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających złożenie wniosku 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. z 2024 r., poz. 17 z późn. zm.), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024r. poz. 628 z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
3. ☐ **Nie zalegam** | ☐ **zalegam** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wypłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenia zdrowotne, opłacaniem innych danin publicznych.
4. ☐ **Jestem** | ☐ **nie jestem** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm. oraz z 2024r. poz. 1635)).
5. ☐ **Spełniam** | ☐ **nie spełniam** warunki określone w rozporządzeniu 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 2023/2831 z 15.12.2023), rozporządzeniu 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 24.12.2013, str. 9, z późn. zm.) lub rozporządzeniu Komisji (UE) 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45, z późn.zm.).
6. Zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
7. Informacje zawarte we wniosku o organizację robót publicznych są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
 (data, pieczętka i podpis osoby/osób reprezentujących podmiot lub nim zarządzających)

.....
 (data, pieczętka i podpis organizatora)

Załącznik nr 2

do wniosku o organizację robót publicznych

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

w zakresie wynikającym z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2025r. poz. 468 z późn. zm.).

Oświadczam, że w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o organizację robót publicznych
(odpowiednie zaznaczyć)

- ☐ otrzymałem pomoc *de minimis*
- ☐ nie otrzymałem pomocy *de minimis*

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* proszę wypełnić poniższą tabelę

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Wartość pomocy w zł
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
łącznie					
Wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z zaświadczeniami o udzielonej pomocy <i>de minimis</i> , jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy <i>de minimis</i> .					

Jednocześnie informuję, że zgodnie z art. 37 ust.1 pkt 2 albo ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (odpowiednie zaznaczyć)

- ☐ otrzymałem
- ☐ nie otrzymałem

inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data, pieczętka i podpis organizatora)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 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 RODO), przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wągrowcu z siedzibą w Wągrowcu ul. Kolejowa 22, kod pocztowy 62-100, e-mail: powa@praca.gov.pl, tel. 67 26 21 081.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: Pan Krzysztof Pukaczewski, e-mail: pukaczewski@hotmail.com.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
6. Posiadam prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych w dowolnym momencie.
7. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (w szczególności: Ustawa – kodeks postępowania administracyjnego, Ustawa o rynku pracy i służbach zatrudnienia, Ustawa prawo zamówień publicznych) jest obligatoryjne.

.....
(data, pieczęć i podpis organizatora)