



.....  
/ miejscowość; data /

.....  
/ pieczęćka firmowa Pracodawcy /

**STAROSTA PUŁTUSKI**  
*za pośrednictwem*  
**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**  
**w Pułtusku**

## **W N I O S E K**

### **O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

#### **Podstawa Prawna:**

- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- Rozporządzenie 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,
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
- Rozporządzenie 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*,
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym<sup>1</sup>,
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury<sup>2</sup>.

#### **UWAGA!**

**PRZED WYPEŁNIENIEM WNIOSKU NALEŻY DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ Z JEGO TREŚCIĄ ORAZ Z INFORMACJĄ ZAMIESZCZONĄ NA 9 STRONIE.**

#### **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:**

1. Pełna nazwa .....
- .....
2. Adres siedziby .....
- .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
- .....
4. Telefon kontaktowy .....
5. Data rozpoczęcia działalności .....
6. Numer PKD .....
7. NIP .....
8. Numer REGON.....

<sup>1</sup> dotyczy pomocy przyznawanej w sektorze rolnym

<sup>2</sup> dotyczy pomocy przyznawanej w sektorze rybołówstwa i akwakultury



9. Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy  
.....
10. Forma organizacyjno – prawna .....
11. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (%) .....
12. Imię, nazwisko, stanowisko, adres e-mail, numer telefonu osoby do kontaktu z tut. Urzędem  
.....
13. Forma opodatkowania:
- Karta podatkowa
  - Księga przychodów i rozchodów
  - Pełna księgowość
  - Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
14. Stan zatrudnienia w dniu złożenia wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy): .....<sup>3</sup>

## II. INFORMACJA O PLANOWANYCH PRACACH INTERWENCYJNYCH:

1. Łączna liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia .....
2. Proponowany okres zatrudnienia bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych .....,  
(ilość miesięcy)  
tj. od dnia ..... do dnia .....
3. Bezpośrednio po okresie refundacji zobowiązuję się do zatrudnienia<sup>4</sup> w ramach  
.....<sup>5</sup>  
(rodzaj umowy) - (ilość osób) na okres (ilość miesięcy)
4. Termin wypłaty wynagrodzeń .....
5. Wysokość opłacanych przez Pracodawcę składek na ubezpieczenie społeczne (%) .....<sup>6</sup>

<sup>3</sup> zatrudnienie – oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą. do zatrudnionych nie zalicza się: właścicieli, pracowników przebywających na urlopiach macierzyńskich, wychowawczych oraz osób przebywających na urlopie bezpłatnym powyżej 3 miesięcy, osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia oraz umowy o dzieło, osób odbywających służbę wojskową, praktykantów, stażystów.

<sup>4</sup> zatrudnienie – oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

<sup>5</sup> przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych na okres **do 6 miesięcy** pracodawca jest obowiązany do utrzymywania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji;  
w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych na okres **do 12 miesięcy** pracodawca jest obowiązany do utrzymywania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu refundacji.

<sup>6</sup> składki na ubezpieczenie społeczne – oznacza to składki na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i wypadkowe, finansowane z własnych środków płatnika tych składek.



<b>KOD ZAWODU</b> (zgodnie z aktualną klasyfikacją zawodów i specjalności)			
<b>NAZWA STANOWISKA PRACY</b> (nie ulega zmianie w umowie o pracę)			
<b>IŁOŚĆ OSÓB</b>			
<b>RODZAJ WYKONYWANYCH PRAC</b>			
<b>ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI</b>			
<b>NIEZBĘDNE lub POŻĄDANE KWALIFIKACJE i inne wymogi</b>			
<b>ORGANIZACJA CZASU PRACY</b> (jednozmianowa, dwuzmianowa, inna)			
<b>MIEJSCE WYKONYWANIA PRACY</b>			
<b>WYSOKOŚĆ PROPONOWANEGO WYNAGRODZENIA BRUTTO</b> (min. minimalne wynagrodzenie)			
<b>WNIOSKOWANA WYSOKOŚĆ REFUNDOWANEGO WYNAGRODZENIA *</b>			

.....  
/ PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY /

\* Wysokość nieprzekraczająca kwoty zasiłku.



## **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań **oświadczam** w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, **że**:

1. .... działalność gospodarczą.  
( prowadzę / nie prowadzę )
  
2. W stosunku do zakładu pracy ..... postępowanie upadłościowe  
( toczy się / nie toczy się )  
i ..... zgłoszony wniosek o likwidację.  
( został / nie został )
  
3. .... co najmniej jednego pracownika.  
( zatrudniam / nie zatrudniam )
  
4. .... na dzień złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom  
( zalegam / nie zalegam )  
oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz  
Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
  
5. Skierowani bezrobotni zatrudnieni w ramach prac interwencyjnych .....  
( otrzymają )  
uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm  
wewnątrzzakładowych.
  
6. .... jest mi treść Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia  
( znana )  
24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz  
jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne.
  
7. .... jest mi treść i ..... warunki określone w Rozporządzeniu  
( znana ) ( spełniam / nie spełniam )  
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*.  
 nie dotyczy
  
8. .... działalność w sektorze transportu drogowego towarów.  
( prowadzę / nie prowadzę )



9. .... jest mi treść, ..... działalność w zakresie podstawowej produkcji  
( znana ) ( prowadzę / nie prowadzę )
- produktów rolnych i ..... warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE)  
( spełniam / nie spełniam )  
nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu  
o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym.
- nie dotyczy
10. .... jest mi treść, ..... działalność w zakresie produkcji, przetwórstwa  
( znana ) ( prowadzę / nie prowadzę )
- i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury oraz ..... warunki  
( spełniam / nie spełniam )  
określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie  
stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*  
w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
- nie dotyczy
11. .... na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikającej z wcześniejszych  
( ciąży / nie ciąży )  
decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
12. .... do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia  
( zobowiązuję się )  
o uzyskanej pomocy, jeżeli w okresie od złożenia wniosku do dnia podpisania umowy,  
otrzymam pomoc *de minimis* lub pomoc publiczną.
13. \* ..... do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego  
( zobowiązuję się )  
przez okres co najmniej 3 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na  
ubezpieczenia społeczne, w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych na okres  
do 6 miesięcy.

\* Zobowiązanie w pkt 13 lub 14 pracodawca wypełnia w zależności od proponowanego okresu zatrudnienia bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych.



14. \* ..... do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego  
( zobowiązuję się )  
przez okres objęty refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz okres 6 miesięcy po zakończeniu jej trwania, w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych przez okres do 12 miesięcy.
15. .... do zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi  
( zobowiązuję się )  
naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, w przypadku niewywiązania się z warunku utrzymania zatrudnienia po zakończeniu refundacji lub naruszenia innych warunków umowy.
16. .... do wiadomości, że w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez  
( przyjmuje )  
skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem deklarowanego okresu zobowiązania po zakończeniu okresu refundacji, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
17. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy,  
..... do zwrotu uzyskanej pomocy w całości wraz z odsetkami ustawowymi  
( zobowiązuję się )  
naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.  
W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.
18. .... do zwrotu otrzymanej refundacji części kosztów poniesionych  
( zobowiązuję się )  
na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty udzielonej pomocy od dnia wypłaty pierwszej kwoty udostępnionych środków, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, w przypadku złożenia niezgodnych z prawdą informacji, zaświadczeń lub oświadczeń w zakresie pomocy publicznej oraz pomocy *de minimis*.



19. Starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji.

..... do wiadomości, iż w przypadku gdy wniosek jest nieprawidłowo  
( przyjmuję )  
wypełniony lub niekompletny, starosta wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

20. Dane zawarte we wniosku są ..... ze stanem faktycznym i prawnym.  
( zgodne )

21. .... do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie  
( zobowiązuję się )  
od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan faktyczny lub prawny wskazany w dniu złożenia wniosku.

Powiatowy Urząd Pracy w Pułtusk, informuje, iż na podstawie art. 59 b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy podaje do publicznej wiadomości wykaz pracodawców i osób, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych poprzez wywieszenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni. Zbiorczy wykaz pracodawców i osób przekazywany jest właściwej powiatowej radzie rynku pracy.

.....  
/ **PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY** /

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU LUB NIEOTRZYMANIU POMOCY *DE MINIMIS*  
ORAZ POMOCY PUBLICZNEJ**

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań **oświadczam** w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że:

.....  
( nazwa lub imię i nazwisko, adres )

**w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat**

nie otrzymałem                       otrzymałem

**środki stanowiące pomoc *de minimis*.**

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy wypełnić poniższe zestawienie:

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Podstawa prawna	Nr umowy, decyzji, programu pomocowego	Wartość pomocy w euro
1.					
2.					
3.					
4.					
<b>ŁĄCZNIE</b>					

..... pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości ..... euro  
( otrzymałem / nie otrzymałem )

..... środki stanowiące pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów  
( otrzymałem / nie otrzymałem )

kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.

Refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne w ramach prac interwencyjnych nie dokonuje się, jeżeli łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, spowoduje przekroczenie dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy.

Pułap pomocy *de minimis*, którą jedno przedsiębiorstwo może otrzymywać przez okres trzech lat budżetowych od jednego państwa członkowskiego, należy utrzymać w wysokości 200 000 EUR. Pułap pomocy *de minimis* w odniesieniu do przedsiębiorstw prowadzących działalność zarobkową w zakresie transportu drogowego towarów należy utrzymać w wysokości 100 000 EUR. Całkowita kwota pomocy *de minimis* w odniesieniu do przedsiębiorstw prowadzących działalność w zakresie podstawowej produkcji produktów rolnych nie może przekroczyć 15 000 EUR. Całkowita wartość pomocy *de minimis* w odniesieniu do przedsiębiorstw prowadzących działalność w sektorze rybołówstwa i akwakultury nie może przekroczyć 30 000 EUR.

.....  
/ PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY /

**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie pułtuskim (I) ”**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza

Działania 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych  
Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027





## POUCZENIE!

**Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje podpisania umowy oraz skierowania bezrobotnego(ych).**

- Wniosek należy wypełnić czytelnie, najlepiej **drukowanymi literami** oraz kolorem **niebieskim**. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdą w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „NIE DOTYCZY”
- Złożony wniosek oraz załączniki nie podlegają zwrotowi.
- Wszystkie dokumenty składane w kserokopii winny być **aktualne i potwierdzone** „za zgodność z oryginałem” wraz z pieczętą i podpisem osoby uprawnionej.
- Zaświadczenia o niezaleganiu w płatnościach winny zostać wystawione **nie wcześniej niż 30 dni przed datą złożenia** niniejszego wniosku.
- Rozpatrzenie wniosku nastąpi w terminie **do 30 dni** od dnia złożenia kompletnego wniosku.
- W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, starosta wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie **POZOSTAWIA SIĘ BEZ ROZPATRZENIA**.

## ZAŁĄCZNIKI do wniosku:

1. Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
2. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności – w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa.
3. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych.
4. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu z tytułu opłacania składek na ubezpieczenia społeczne.
5. Kserokopia deklaracji ZUS DRA za miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym złożono wniosek.
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* lub pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.
7. W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy dołączyć kserokopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy.
8. Informacja związana z przetwarzaniem danych osobowych (RODO).



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski