



.....  
/ 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) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 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, 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>ILOŚĆ 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) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*.  
 nie dotyczy
8. .... 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

### „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie pułuskim (II) ”



9. .... 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
10. .... na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikającej z wcześniejszych  
( ciąży / nie ciąży )  
decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
11. .... 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.
12. \* ..... do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego  
( zobowiązuję się )  
przez okres co najmniej 3 miesiące po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na  
ubezpieczenia społeczne, w przypadku zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych na okres  
do 6 miesięcy.
13. \* ..... 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.
14. .... 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.

---

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



15. .... do wiadomości, że w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez  
( przyjmuję )  
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.
16. 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.
17. .... 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*.
18. 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.
19. Dane zawarte we wniosku są ..... ze stanem faktycznym i prawnym.  
( zgodne )



20. .... 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**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego („Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”), w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję

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

**oświadczam, że w ciągu minionych trzech lat**

- nie otrzymałem pomocy *de minimis*
- otrzymałem środki stanowiące pomoc *de minimis*.

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

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Nr umowy, decyzji, programu pomocowego	Wartość pomocy w euro
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
<b>ŁĄCZNIE</b>				

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

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

Limit pomocy *de minimis*, którą jedno przedsiębiorstwo może otrzymać przez okres trzech lat od jednego państwa członkowskiego, nie może przekroczyć wysokości 300 000 EUR.

**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie pułuskim (II)”**

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