



POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁAŃCUCIE

Łącut, dn.

.....
Pieczęć Organizatora

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu MPiPS 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 z późn. zm.).

W przypadku wystąpienia pomocy publicznej zastosowanie ma rozporządzenie 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. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023), 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 z późn. zm.) oraz 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 (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45, z późn. zm.)

1. Nazwa Organizatora, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności:

.....
.....
.....

W przypadku, gdy Organizator robót publicznych nie będzie jednocześnie Pracodawcą dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych – Organizator wskazuje Pracodawcę (nazwa Pracodawcy, adres jego siedziby i miejsca prowadzenia działalności):

.....
.....

2. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora robót publicznych:
3. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe, telefon kontaktowy osoby odpowiedzialnej ze strony Pracodawcy za realizację umowy o zorganizowanie robót publicznych:

.....

4. Numer REGON
5. Numer NIP
6. PKD
7. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe
8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności
9. Nazwa banku i numer rachunku bankowego
10. Liczba osób bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia
11. Planowany okres zatrudnienia osoby/osób bezrobotnej/ych w ramach robót publicznych:
od do
12. Informacja na temat oferowanych miejsc pracy oraz wymagań wobec kandydatów:
 - nazwa stanowiska pracy
 - liczba miejsc pracy
 - niezbędne lub pożądane kwalifikacje
 - dodatkowe wymagania/umiejętności
13. Miejsce i rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:
.....
.....
.....
14. Proponowane warunki pracy:
 - wymiar czasu pracy
 - zmianowość
 - godziny pracy
15. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych*:
.....
16. Wnioskowana miesięczna wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia jednego skierowanego bezrobotnego:
17. Liczba bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia przez Pracodawcę po upływie okresu ich zatrudnienia w ramach robót publicznych, przez okres min. 30 dni.

.....
Podpis i pieczęćka imienna Organizatora

* W przypadku większej liczby skierowanych bezrobotnych wskazać wysokość proponowanego wynagrodzenia dla każdej z tych osób

Oświadczenie Organizatora

Świadom/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, zgodnie z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu oświadczam co następuje:

1. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
2. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
3. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **nie zostałem(am) skazany(a)** prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, lub **nie jestem objęty(a)** postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
4. 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 z późn. zm.).
5. Zatrudnieni bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
6. **Prowadzę/nie prowadzę*** działalność/-ci gospodarczą/-ej 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.).

* niewłaściwe skreślić

.....
Podpis i pieczęćka imienna Organizatora

Pracodawcy wskazani przez Organizatora do zawarcia umowy w sprawie zorganizowania robót publicznych zobowiązani są dołączyć oświadczenie załączone do niniejszego wniosku.

Organizator lub wskazany przez niego Pracodawca będący beneficjentem pomocy 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.) do wniosku dołącza informacje, zaświadczenia lub oświadczenia w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 i 2 tej ustawy.



POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁĄNCUCIE

.....

Pieczętka firmowa

Łącut, dnia.....

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY WSKAZANEGO PRZEZ ORGANIZATORA

Świadom/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, zgodnie z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu oświadczam co następuje:

1. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
2. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
3. 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 z późn. zm.).
4. Zatrudnieni bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
5. **Prowadzę/nie prowadzę*** działalność/-ci gospodarczą/-ej 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.).
6. Oświadczam, że zapoznałem (am) się z klauzulą RODO, dostępną na stronie internetowej tut. Urzędu.

.....
Podpis i pieczętka osoby reprezentującej Pracodawcę

* niewłaściwe skreślić