

.....
data wpływu Wniosku do PUP

.....
Nazwa Organizatora, NIP

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH **2 czerwiec 2025 r.**

PODSTAWA PRAWNA:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
2. 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 (Dz. U. UE. L. z 2023 r. poz. 2831)¹.
3. 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. U. UE. L. z 2013 r. Nr 352, str. 9 z późn. zm.)¹.
4. 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. U. UE. L. z 2014 r. Nr 190, str. 45 z późn. zm.)¹.
5. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej¹.

INFORMACJA:

1. **Wniosek o organizację robót publicznych składa Organizator.**
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie – komputerowo lub wyraźnym (np. drukowanym) pismem.
3. Wszystkie pozycje we Wniosku należy wypełnić lub wpisać „nie dotyczy”.
4. Sam fakt złożenia Wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.
5. Złożony Wniosek oraz załączniki nie podlegają zwrotowi ani kopiowaniu.
6. Dane zawarte we Wniosku stanowią ofertę pracy i muszą znaleźć odzwierciedlenie w umowie o pracę zawartej ze skierowanym bezrobotnym.
7. W terminie 30 dni od dnia złożenia Wniosku, zostanie wysłana informacja o jego rozpatrzeniu i wyrażeniu zgody lub jej braku na zorganizowanie robót publicznych. W przypadku Wniosków niekompletnych wyznaczony zostanie 7-dniowy termin na ich uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione w terminie pozostawia się bez rozpoznania.
8. Od negatywnego rozpatrzenia Wniosku nie przysługuje odwołanie.

¹ Dotyczy podmiotów będących beneficjentami pomocy de minimis

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

1. Dane adresowe Organizatora:

- a) Pełna nazwa:
Gmina
- b) Adres:, telefon:
- c) Miejsce prowadzenia działalności:
- d) Adres poczty elektronicznej:
- e) Imię i nazwisko osoby do kontaktu:
telefon:, e-mail:

2. Forma organizacyjno – prawna

3. NIP: □□□-□□□-□□-□□

4. REGON: □□□□□□□□

II. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY, WSKAZANEGO PRZEZ ORGANIZATORA, U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE

1. Dane adresowe Pracodawcy:

- a) Pełna nazwa:
.....
- b) Adres siedziby firmy:, telefon:
- c) Adres korespondencyjny:e-mail:.....
- d) Miejsce prowadzenia działalności:
- e) Imiona i nazwiska oraz zajmowane stanowiska służbowe osób uprawnionych do podpisywania umowy:

.....

.....

/imię i nazwisko/

/stanowisko/

- f) Imię i nazwisko osoby do kontaktu:
telefon:, e-mail:

2. Forma organizacyjno – prawna

3. NIP: □□□-□□□-□□-□□

4. REGON: □□□□□□□□

5. Numer konta: □□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□

6. Stopa ubezpieczenia wypadkowego:%

7. Stan zatrudnienia w dniu składania wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) na podstawie:

- umowy o pracę na czas nieokreślony:
- umowy o pracę na czas określony:

8. Status Pracodawcy²:

- ☐ mikroprzedsiębiorca
- ☐ mały przedsiębiorca
- ☐ średni przedsiębiorca

(status mikroprzedsiębiorcy, małego lub średniego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r.–Prawo przedsiębiorców)

² Właściwe zaznaczyć

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO MIEJSCA PRACY W RAMACH ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Rodzaj stanowiska pracy

Nazwa stanowiska pracy	Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia*	Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych	Proponowany okres zatrudnienia
	*		

(*na każde tworzone miejsce pracy należy złożyć odrębny Wniosek)

2. Miejsce wykonywania pracy (teren miasta Białegostoku lub powiatu białostockiego):

Adres, pod którym będzie wykonywana praca:

.....

3. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje jakie powinna posiadać osoba skierowana:

.....

UWAGA! W przypadku braku osób bezrobotnych spełniających kryteria określone we wniosku dopuszcza się możliwość kierowania na wolne stanowisko pracy kandydatów o kwalifikacjach niższych niż określone przez Pracodawcę.

4. Proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto o charakterze stałym i bezpośrednio związanym z wykonywaną funkcją lub zajmowanym stanowiskiem bez dodatków (premii), których uruchomienie jest uzależnione od spełnienia przez pracownika dodatkowych przesłanek:

5. Wnioskowany okres refundacji oraz wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenie³:

	Wnioskowany okres refundacji	Wnioskowana miesięczna kwota refundacji nie może przekroczyć kwoty 50% przeciętnego wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia	Podstawa prawna
☐	przez okres 6 miesięcy zatrudnienia osoby skierowanej w pełnym wymiarze czasu pracy	kwota refundacji obowiązująca w PUP w Białymstoku w 2025 r. – 3 400,00 zł + składki ZUS	(art. 136 ust 1)
☐	przez okres 6 miesięcy za zatrudnionego w połowie wymiaru czasu pracy skierowanego bezrobotnego dłużnika alimentacyjnego	kwota refundacji obowiązująca w PUP w Białymstoku w 2025 r. – 1 700,00 zł + składki ZUS	(art. 136 ust. 7)

6. Wymiar czasu pracy, godziny pracy zmianowość:.....

7. Termin dokonywania płatności wynagrodzenia pracownikowi⁴:

- ☐ w ostatnim dniu miesiąca
- ☐ do 10 dnia następnego miesiąca

³ Właściwe zaznaczyć

⁴ Właściwe zaznaczyć

IV. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

Oświadczam, że:

1. **Zapoznałem/am się** z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku dla pracodawców, przedsiębiorców i pełnomocników (Klauzula informacyjna nr 3) dostępną na stronie internetowej Urzędu: www.bialystok.praca.gov.pl oraz w biuletynie informacji publicznej <https://pubbialystok.bip.gov.pl>
2. **Zapoznałem/am** pozostałe osoby wskazane we Wniosku z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku pozyskanych w inny sposób, niż od osoby, której dane dotyczą (osoby wskazane we wnioskach i umowach, opiekunowie stażu - Klauzula informacyjna nr 5) dostępną na stronie internetowej Urzędu: www.bialystok.praca.gov.pl oraz w biuletynie informacji publicznej <https://pubbialystok.bip.gov.pl>
3. **Nie otrzymałem(am)** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
4. **Nie toczy się** w stosunku do organizatora postępowanie upadłościowe.
5. **Nie został** zgłoszony w stosunku do organizatora wniosek o likwidację.
6. **Nie otrzymałem(am)** dofinansowania na ten sam cel z innych środków publicznych.
7. **Nie ubiegałem(am) się i nie będę się ubiegał(a)** o pomoc w odniesieniu do tych samych pracowników w zakresie takich samych tytułów wypłaty.
8. Dane zawarte w niniejszym Wniosku, załącznikach oraz oświadczeniach są zgodne z prawdą.
9. **Jestem świadomy/ma obowiązku zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu prac wykonywanych w ramach robót publicznych, na okres co najmniej 3 miesięcy oraz obowiązku zwrotu równowartości wypłaconej refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanych środków w przypadku niezatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu robót publicznych.**

UWAGA!! Osoby, pracodawcy, przedsiębiorcy lub inne podmioty nie mogą otrzymać finansowania formy pomocy z Funduszu Pracy w części, w której te same koszty zostały sfinansowane z innych środków publicznych. W przypadku sfinansowania z Funduszu Pracy tych samych kosztów, na które zostały przekazane inne środki publiczne, środki Funduszu Pracy podlegają zwrotowi w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania do ich zwrotu. Zwrot środków następuje z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków.

V. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

UWAGA!! Złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia, powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania.

Oświadczam, że:

1. W okresie ostatnich 2 lat nie byłem/byłam prawomocnie skazany/a 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 (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września

1999 r. – Kodeks karny skarbowy (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 633) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

2. Na dzień złożenia wniosku nie zalegam z:

- a) wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
- c) opłacaniem innych danin publicznych.

Oświadczenie, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

.....
Data i czytelny podpis Organizatora/
osoby reprezentującej Organizatora

VI. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS⁵:

Jestem/nie jestem beneficjentem pomocy publicznej:

Oświadczam, że w okresie minionych trzech lat:

- ☐ nie otrzymałem(am) *pomocy de minimis*
- ☐ otrzymałem(am) *pomoc de minimis w wysokości* euro.

Oświadczam, że w okresie trzech lat:

- ☐ nie otrzymałem(am) *pomocy de minimis w sektorze rolnym*
- ☐ otrzymałem(am) *pomoc de minimis w sektorze rolnym w wysokości* euro.

Oświadczam, że w okresie trzech lat podatkowych:

- ☐ nie otrzymałem(am) *pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury*
- ☐ otrzymałem(am) *pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury w wysokości* euro.

⁵ Właściwe zaznaczyć

VII. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

1. **Zapoznałem/am się** z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku dla pracodawców, przedsiębiorców i pełnomocników (Klauzula informacyjna nr 3) dostępną na stronie internetowej Urzędu: www.bialystok.praca.gov.pl oraz w biuletynie informacji publicznej <https://pubbialystok.bip.gov.pl>
2. **Zapoznałem/am** pozostałe osoby wskazane we Wniosku z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku pozyskanych w inny sposób, niż od osoby, której dane dotyczą (osoby wskazane we wnioskach i umowach, opiekunowie stażu - Klauzula informacyjna nr 5) dostępną na stronie internetowej Urzędu: www.bialystok.praca.gov.pl oraz w biuletynie informacji publicznej <https://pubbialystok.bip.gov.pl>
3. **Nie otrzymałem(am)** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
4. **Nie toczy się** w stosunku do pracodawcy postępowanie upadłościowe.
5. **Nie został** zgłoszony w stosunku do pracodawcy wniosek o likwidację.
6. **Nie otrzymałem(am)** dofinansowania na ten sam cel z innych środków publicznych.
7. **Nie ubiegałem(am) się i nie będę się ubiegał(a)** o pomoc w odniesieniu do tych samych pracowników w zakresie takich samych tytułów wypłaty.
8. Dane zawarte w niniejszym *Wniosku*, załącznikach oraz oświadczeniach są zgodne z prawdą.
9. **Zobowiązuję się zawrzeć umowę w sprawie organizacji robót publicznych, zawierającą zapis o obowiązku:**
 - a) **Zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu prac wykonywanych w ramach robót publicznych, na okres co najmniej 3 miesięcy,**
 - b) **Zwrotu równowartości wypłaconej refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanych środków w przypadku niezatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu robót publicznych.**

UWAGA!! Osoby, pracodawcy, przedsiębiorcy lub inne podmioty nie mogą otrzymać finansowania formy pomocy z Funduszu Pracy w części, w której te same koszty zostały sfinansowane z innych środków publicznych. W przypadku sfinansowania z Funduszu Pracy tych samych kosztów, na które zostały przekazane inne środki publiczne, środki Funduszu Pracy podlegają zwrotowi w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania do ich zwrotu. Zwrot środków następuje z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków.

VIII. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

UWAGA!! Złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia, powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania.

Oświadczam, że:

1. W okresie ostatnich 2 lat nie byłem/byłam prawomocnie skazany/a 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 (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 633) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

2. Na dzień złożenia wniosku nie zalegam z:

- a) wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
- c) opłacaniem innych danin publicznych.

Oświadczenie, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

.....
*Data i czytelny podpis Pracodawcy/
osoby reprezentującej Pracodawcę*

IX. DO WNIOSKU OBOWIĄZKOWO NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

- 1. Dokumenty potwierdzające fakt powołania jednostki, statut oraz dokumenty, z których wynika upoważnienie do występowania w imieniu jednostki,
- 2. Pełnomocnictwo do podpisywania umów w sprawie organizacji robót publicznych,
- 3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis –dostępny na stronie internetowej Urzędu: www.bialystok.praca.gov.pl⁶.
- 4. Zaświadczenia o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS/ KRUS oraz o niezaleganiu w podatkach z Urzędu Skarbowego wydane w miesiącu, w którym składany jest Wniosek.
- 5. Oświadczenia zgodne z pkt V, VIII złożone przez wszystkie osoby reprezentujące podmiot ubiegający się o organizację robót publicznych lub osoby nim zarządzające które mogą reprezentować Wnioskodawcę.

Wszystkie załączniki będące kserokopiami muszą być poświadczone przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem!

⁶ Dotyczy beneficjentów pomocy publicznej