

Łomża, dnia

.....
/pieczęć firmowa organizatora/

.....
/data wpływu wniosku do PUP/

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W ŁOMŻY**

.....
/pozycja w rejestrze wniosków/

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH
dla bezrobotnych na okres miesięcy**

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

A. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Nazwa organizatora robót publicznych, adres siedziby

.....
.....

2. Telefon/ e-mail

3. REGON NIP..... PKD

4. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

.....

5. Miejsce prowadzenia działalności

.....

(Punkty od 6 do 10 wypełnia Organizator będący jednocześnie Pracodawcą dla skierowanego bezrobotnego)

6. Nazwa banku, numer konta organizatora

.....

7. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe (%)

8. Zatrudnienie na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wynosi

9. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu:
.....
10. Imiona i nazwiska oraz zajmowane stanowiska służbowe osób uprawnionych do podpisywania umowy:
.....

B. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY, u którego będą wykonywane roboty publiczne *(proszę wypełnić w przypadku, gdy Organizator nie będzie jednocześnie Pracodawcą dla skierowanego bezrobotnego)*

1. Nazwa pracodawcy, adres siedziby
.....
.....
2. Telefon/ e-mail
3. REGON NIP..... PKD
4. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności
.....
5. Miejsce prowadzenia działalności
.....
6. Nazwa banku , numer konta pracodawcy
.....
7. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe (%)
8. Zatrudnienie na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wynosi
9. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu:
.....
10. Imiona i nazwiska oraz zajmowane stanowiska służbowe osób uprawnionych do podpisywania umowy:
.....

C. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA

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

ogółem: na okres: miesięcy

w ramach robót publicznych: od: do:

po okresie robót publicznych (proszę wskazać) : 30 dni/ 60dni/ 90 dni

2. Imię i nazwisko bezrobotnego proponowanego do zatrudnienia w ramach robót

publicznych:

3. Miejsce wykonywania robót publicznych:

.....

4. Stanowisko oraz rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanego bezrobotnego, (kod i nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

.....

.....

5. Godziny pracy / zmianowość /

.....

6. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje bezrobotnych (wykształcenie, zawód, uprawnienia, umiejętności) oraz inne wymogi pracodawcy

.....

.....

7. Wysokość proponowanego przez pracodawcę wynagrodzenia (brutto)zł/m-c.

8. Termin wypłaty wynagrodzenia (brutto).....

9. Termin zapłaty obowiązkowych składek ZUS

10. Wysokość wnioskowanej refundacji z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego

..... zł/m-c.

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny oświadczam/y, że:

1. **Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**
2. Skierowani bezrobotni otrzymują wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
3. W stosunku do Pracodawcy (firmy) nie toczy się postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne.
4. **Byłem/nie byłem*** w okresie ostatnich 2 lat 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 2025 r., poz. 383.), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628 z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego
5. **Zalegam/nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku
 - a. z 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
6. Spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2381 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 z 15.12.2023).
7. **Jestem/nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. Z 2025r. Poz.468).

*niewłaściwe skreślić

.....
/ podpis i pieczęć organizatora/

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY :

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny oświadczam/y, że:

1. **Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**
2. Skierowani bezrobotni otrzymują wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
3. W stosunku do Pracodawcy (firmy) nie toczy się postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne.
4. **Byłem/nie byłem*** w okresie ostatnich 2 lat 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 2025 r., poz. 383.), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628 z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego
5. **Zalegam/nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku
 - d. z 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
 - e. opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne
 - f. opłacaniem innych danin publicznych
6. Spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2381 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 z 15.12.2023).
7. **Jestem/nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. Z 2025r. Poz.468).

.....
/ podpis i pieczętka pracodawcy/

* niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS:

Jestem/nie jestem* beneficjentem pomocy publicznej:

Oświadczam, że w okresie minionych trzech lat:

(3x365 dni wstecz)

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

Oświadczam, że w okresie trzech lat:

(3x365 dni wstecz)

- ☐ 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.**

* niewłaściwe skreślić

UWAGA:

Zgodnie z art. 37 ust. 7 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz.U. z 2025r. poz. 468) do czasu przekazania przez podmiot ubiegający się o pomoc zaświadczeń, oświadczeń lub informacji, pomoc nie może być udzielona temu podmiotowi.

.....
/podpis Pracodawcy/

.....
/miejscowość, data/

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 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 (Dz. Urz. L nr 119 z 04.05.2016 r., s.1 dalej Rozporządzenie), sprostowanie, Dz.U. L 127 z 23.5.2018, s. 2 (2016/679) informujemy, że:

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy (PUP) z siedzibą w Łomży, ul. Nowogrodzka 1, 18-400 Łomża, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych (IOD): Bogusław Jacek Popkowski, tel. 86 215 69 24, mail: iod@powiatlomzynski.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - a. wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań przez PUP na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia;
 - b. wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi w związku z realizowaniem zadań przez PUP na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia;
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być:
 - a. inne podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
 - b. inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
 - a. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - b. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - c. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
 - d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
 - e. prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia;
 - f. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia;
 - g. w przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe, gdy przesłanką przetwarzania danych jest przepis prawa lub zawarta między stronami umowa, a dobrowolne, gdy odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....
(data, podpis pracodawcy)

UWAGA:

Organizator i Pracodawca nie będący organizatorem do wniosku dołącza:

1. Kserokopię dokumentu potwierdzającego upoważnienie do reprezentacji i podpisania umowy osoby działającej w imieniu organizatora lub pracodawcy np. powołanie, mianowanie.
2. Załącznik Nr 1 – wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w okresie wskazanym odpowiednio w art. 3 ust. 2 rozporządzenia 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*, art. 3 ust. 2 rozporządzenia 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 albo art. 3 ust. 2 rozporządzenia 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 albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
3. Załącznik Nr 2 – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. poz. 1206);
4. Załącznik Nr 3 – Zgłoszenie krajowej oferty pracy (wypełnić dla każdego stanowiska oddzielnie);
5. W przypadku organizacji pozarządowych statut;

Załączniki Nr 1 i 2 zobowiązani są złożyć wyłącznie beneficjenci pomocy publicznej.

Załączniki przedłożone do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone „za zgodność z oryginałem”.

Dyrektor PUP

- **wyraża zgodę / nie wyraża zgody*** na organizację robót publicznych dla
.....bezrobotnych na okresm-cy.

.....
podpis Dyrektora PUP

* niewłaściwe skreślić