Kazimierza Wielka, dnia …….…………….

 ………………………………………

 Wnioskodawca

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Kazimierzy Wielkiej**

**WNIOSEK**

**o zorganizowanie robót publicznych**

W oparciu o art. 136 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia

1. **DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH**
2. Nazwa organizatora robót publicznych …………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Adres siedziby: ………………………………………………………………………………………………………………….
2. Miejsce prowadzenia działalności:…………………………………………………………………………………....
3. Telefon …………………………………… Email ……………………………………………………………………………..
4. Regon ……………………………… NIP …………….…………….……………… PKD ……………………………………
5. Adres do E-doręczeń lub epuap : ………………………………………………………………………………………
6. Konto na portalu praca.gov.pl: TAK NIE
7. Nazwa banku i nr rachunku bankowego: ………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności\*………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Stopa ubezpieczenia wypadkowego wynosi\*............. %.
2. Nazwisko i imię oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu \*: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisania umowy\*: ……………………………………………………….………………………………………………………………………………...

*\*- Dane wypełnić jeśli Organizator jest jednocześnie Pracodawcą*

1. **DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH ROBÓT PUBLICZNYCH:**
2. Liczba osób bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych: …………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa stanowiska pracy** | **Ilość miejsc pracy** | **Kwalifikacje**  | **Inne wymogi** |
|  |  |  | **niezbędne** | **pożądane** |  |
|  |  |

1. Miejsce wykonywania robót publicznych ……………………………………………………………………….…
2. Rodzaj prac, które mają wykonywać skierowane osoby bezrobotne: ……………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Przewidywany okres zatrudnienia przy robotach publicznych od ………….… do ………………...
2. Przewidywany okres zatrudnienia po okresie refundacji ……….…………….. tj. ….……....………..
3. Proponowane wynagrodzenie ( brutto ): ………………………………………………………………. zł/m-c
4. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego ………………………..………………………………………………………zł/m -c.

 **………………………………………………………………**

 Podpis Organizatora/Pracodawcy

1. Dane dotyczące wskazanego przez organizatora pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty publiczne (proszę wypełnić w przypadku, gdy Organizator nie będzie jednocześnie pracodawcą dla skierowanego bezrobotnego).:
2. Nazwa pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty publiczne ………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Adres siedziby: ………………………………………………………………………………………………………………….
2. Miejsce prowadzenia działalności:…………………………………………………………………………………....
3. Telefon …………………………………… Email ……………………………………………………………………………..
4. Regon ……………………………… NIP …………….…………….……………… PKD ……………………………………
5. Adres do E-doręczeń lub epuap : ………………………………………………………………………………………
6. Konto na portalu praca.gov.pl: TAK NIE
7. Nazwa banku i nr rachunku bankowego: ………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności …………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Stopa ubezpieczenia wypadkowego wynosi.............. %.
2. Nazwisko i imię oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisania umowy: ……………………………………………………….………………………………………………………………………………...

OŚWIADCZENIE:

1. **Zalegam/ nie zalegam** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz opłacaniem innych danin publicznych,
2. **Zalegam/ nie zalegam** z opłacaniem należnych składek naubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
3. **Zalegam/ nie zalegam** z opłacaniem innych danin publicznych,
4. W okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku **byłem/łam** / **nie byłem/łam** 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 , przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r.- Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego
5. **Jestem / nie jestem\*[[1]](#footnote-1)** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
6. Pracodawca **spełnia/nie spełnia***\** warunki 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.
7. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
8. W przypadku niewywiązania się z warunków umowy zawartej z Powiatowym Urzędem Pracy, zobowiązuję się do zwrotu otrzymanej refundacji kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, na konto Powiatowego Urzędu Pracy.
9. W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę z nowozatrudnionym w ramach robót publicznych zobowiązuję się poinformować o tym Powiatowy Urząd Pracy niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni.

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**

Ponadto, przyjmuję do wiadomości, że administrator danych osobowych zamieścił poniżej klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, dla wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia dzięki której udzielił wszelkich informacji, o których mowa w art. 13 RODO.

........................................................... …...........................................................................

 ( główny księgowy, inna osoba (pieczątka i podpis Organizatora/Pracodawcy)

prowadząca dokumentację finansową )

**Załączniki**

1. ZUS DRA
2. Kserokopie dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem tj.:
* Informację o podstawę prawnej prowadzonej działalności ( statut, wydruk z rejestru/ewidencji);
* Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy udzielone przez osoby uprawnione (nie jest wymagane jeżeli upoważnienie osoby podpisującej wniosek i umowę jest ujawnione we właściwej ewidencji lub rejestrze i widoczne w dokumencie, który został przedłożony);
1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w przypadku pracodawcy będącym beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
2. Oświadczenie o niezaleganiu (Urząd Skarbowy);
3. Oświadczenie o niekaralności;
4. Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis;

**UWAGA!**

W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

* 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. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) lub
* 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 z późn. zm) lub
* 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 z późn.zm).

**OŚWIADCZENIE**

**w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych** *w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** |  |
| **Adres podmiotu** (kod, miejscowość, ulica, nr lokalu) |  |
| **NIP** |  |

1. Oświadczam(y), że podmiot, który reprezentuję **jest wpisane\*/nie jest wpisane\*** na listę, o której mowa w art. 2 ust.1 Ustawy, przez co **wspiera\*/ nie wspiera\*** w sposób bezpośredni lub pośredni *(\*zaznaczyć odpowiednie):*
2. agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r.

 lub

1. poważnego naruszenia praw człowieka lub represji wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi.
2. **Jestem(-my)\*/nie jestem(-my)\*** bezpośrednio związani z osobami lub podmiotami, o których mowa w pkt 1 lit. a) i b) w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych *(\*zaznaczyć odpowiednie).*

Zobowiązuję(my) się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Kazimierzy Wielkiej, o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, o których mowa w pkt 1 i/lub pkt 2 tj. wpisaniu na listę, o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy.

Oświadczam(my), że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Kazimierzy Wielkiej w błąd przy przedstawieniu informacji.

……………………………………………………………... …………………………………………………….

 (miejscowość, dnia) (podpis osoby upoważnionej)

*Wypełnia pracownik PUP:*

*W/w podmiot figuruje/ nie figuruje na liście sankcyjnej znajdującej się na stronie BIP MSWiA:* [*https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami*](https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami)

……………………………………………………………... …………………………………………………...

 (miejscowość, dnia) (podpis pracownika PUP

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie 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. U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Kazimierzy Wielkiej** mieszczący się pod adresem: 28-500 Kazimierza Wielka ul. Partyzantów 29, tel. 41 35 22 991, zwany dalej Administratorem.
	2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
	3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi wniosku o organizowanie robót publicznych tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku art. 136 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 620). W przypadku działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy o wykonanie robót publicznych podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie wykraczającym poza przepisy prawa, w innym celu, lecz powiązanym z celem przedmiotowym - podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
	4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. przez okres 10 lat.
	5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
	6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
	7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
		1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
		2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
		3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
		4. prawo do usunięcia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
		5. w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
		6. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
	8. Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na realizację celu przetwarzania.
	9. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT, dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom usług informatycznych w zakresie systemów księgowo-ewidencyjnych, usługodawcom z zakresu księgowości, dostawcy strony podmiotowej w Biuletynie Informacji Publicznej, dostawcy usług informatycznych w zakresie systemów elektronicznego zarządzania dokumentacją w jednostce, dostawcy usług hostingu poczty mailowej w przypadku korespondencji prowadzonej drogą mailową, dostawcy usług brakowania bądź archiwizowania dokumentacji i nośników danych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

**Oświadczenie o niekaralności**

Ja niżej podpisany /a ………………………………………………………………………………………………………………

  *(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 *( PESEL osoby składającej oświadczenie, a w przypadku braku nr PESEL rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości)*

będąc osobą reprezentującą lub zarządzającą Wnioskodawcą, tj.: ………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………… NIP………………………………………………

 (nazwa, adres siedziby oraz NIP wnioskodawcy)

jako …………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa stanowiska lub funkcji)

oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem/łam** 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, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r.- Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

…………………………………… ………………………………………………………….

 *( Data) (czytelny podpis)*

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)