



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OPOLSKIE

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH

Podstawa prawna:

- Art. 135, 138 i 139 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.),
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468 z późn. zm.),
- 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), 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.), 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.).

A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....
.....

2. Adres pracodawcy:

1) siedziby

.....
.....

2) adres zamieszkania (dotyczy osób fizycznych)

.....
.....

3) adres korespondencyjny

.....
.....

4) miejsce prowadzenia działalności

.....
.....

3. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności
.....
4. REGON NIP..... PKD.....
5. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe
6. Liczba zatrudnionych pracowników¹ (stan na dzień złożenia wniosku):
7. Nazwa banku i numer rachunku bankowego pracodawcy
.....
8. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisania umowy (upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw)
.....
9. Osoby reprezentujące podmiot lub nim zarządzające²:
- 1)
(imię nazwisko, stanowisko służbowe/pełniona funkcja)
- 2)
(imię nazwisko, stanowisko służbowe/pełniona funkcja)
- 3)
(imię nazwisko, stanowisko służbowe/pełniona funkcja)
- 4)
(imię nazwisko, stanowisko służbowe/pełniona funkcja)
10. Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem, nr telefonu, adres e-mail
.....
.....

B. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO ZATRUDNIENIA:

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy: osób.
2. Stanowiska pracy przewidziane dla bezrobotnych:
- 1) nazwa stanowiska

¹ **Pracownik** - oznacza osobę fizyczną zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę zgodnie z artykułem 2 Kodeksu pracy. Nie jest pracownikiem osoba, która wykonuje pracę w ramach przepisów prawa cywilnego, np. na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło czy też innych rodzajów umów cywilnoprawnych.

² Każda osoba reprezentująca podmiot lub nim zarządzająca zobowiązana jest wypełnić załącznik nr 4 - Oświadczenie osoby reprezentującej podmiot ubiegający się o dofinansowanie lub osoby nim zarządzającej (art. 138 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.).

a) liczba osób do zatrudnienia

b) miejsce wykonywania pracy przez bezrobotnego

c) rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanego/yh bezrobotnego/yh

(krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowiskach):

d) niezbędne lub pożądane kwalifikacje:

- poziom wykształcenia

- kierunek wykształcenia

- dodatkowe wymogi

e) wnioskowany okres refundacji (od 3 do 12 m-cy) m/cy

f) wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto) zł / m-c

g) wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia

z tytułu zatrudnienia skierowanego/nych bezrobotnego/nych zł/m-c

..... (nie przekraczająca kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę za każdego bezrobotnego obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca)

2) nazwa stanowiska

a) liczba osób do zatrudnienia

b) miejsce wykonywania pracy przez bezrobotnego

c) rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanego/yh bezrobotnego/yh

(krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowiskach):

d) niezbędne lub pożądane kwalifikacje:

- poziom wykształcenia

- kierunek wykształcenia

- dodatkowe wymogi

e) wnioskowany okres refundacji (od 3 do 12 m-cy) m/cy

f) wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto) zł / m-c

g) wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego/nych bezrobotnego/nych zł/m-c (nie przekraczająca kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę za każdego bezrobotnego obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca)

3. Termin wypłaty wynagrodzenia (znakiem X proszę zaznaczyć wybrany wariant):

do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący

do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni

inne

4. Godziny pracy /zmianowość/ od do

5. Okres zatrudnienia bezrobotnego od do.....

Uwaga: zatrudnienie ma nastąpić w pełnym wymiarze czasu pracy

6. Deklaruję się zatrudnić po zakończonym okresie wskazanym w pkt 5 w formie umowy o pracę w wymiarze:

pełen etat

½ etatu

Okres trwania umowy (minimum 3 miesiące)

C. INFORMACJA O ZASADACH ORGANIZOWANIA PRAC INTERWENCYJNYCH:

Art. 135 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, zwanej dalej „Ustawą”.

Starosta na podstawie zawartej umowy zwraca pracodawcy, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy na okres od 3 do 12 miesięcy skierowanych bezrobotnych, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę za każdego bezrobotnego, obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca.

Pracodawca jest obowiązany, stosownie do zawartej umowy, do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji (art. 135 ust. 4 Ustawy).

Powiatowy Urząd Pracy w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i wyrażeniu zgody lub jej braku na zorganizowanie prac interwencyjnych. W przypadku wniosku niekompletnego Urząd wyznacza wnioskodawcy 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony w terminie pozostawia się bez rozpoznania (art. 138 ust. 11 Ustawy).

UWAGA! Starosta nie może skierować bezrobotnego do prac interwencyjnych i robót publicznych, jeżeli w okresie ostatnich 90 dni bezrobotny był zatrudniony w ramach tych prac lub robót u danego pracodawcy (art. 139 Ustawy).

Zgodnie z art. 69 ustawy pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w formach pomocy przysługuje:

- 1) bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny
- 2) bezrobotnym powyżej 50. roku życia,
- 3) bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych,
- 4) bezrobotnym niepełnosprawnym,
- 5) długotrwale bezrobotnym,
- 6) bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia,
- 7) bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.

Namysłów, dnia

.....
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

D. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i niezwłocznie poinformuję Powiatowy Urząd Pracy w Namysłowie o wszelkich zmianach danych określonych we wniosku oraz załącznikach.
2. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem / nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem/ nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
 - **Przyjmuję do wiadomości**, że powiatowy urząd pracy może nie przyjąć oferty pracy jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach.
 - **Przyjmuję do wiadomości**, że powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, rasę, pochodzenie etniczne, narodowość, religię, światopogląd, niepełnosprawność, orientację seksualną, przekonania polityczne, przynależność związkową lub do organizacji pracodawców.
3. Złożę w dniu podpisania umowy dodatkowe zaświadczenia/oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam taką pomoc.

4. **Jestem/ nie jestem*** zobowiązany do składania sprawozdań finansowych zgodnie z przepisami o rachunkowości³.

Namysłów, dnia

.....

podpis i pieczęć Wnioskodawcy

* skreślić niewłaściwe.

³ w przypadku podmiotów zobowiązanych do składania sprawozdań finansowych należy do wniosku dołączyć sprawozdania finansowe za okres ostatnich trzech lat obrotowych.

E. ZAŁĄCZNIKI:

1. Oświadczenie wnioskodawcy, czy jest beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2025 r. poz. 468 z późn. zm.) **(załącznik nr 1)**.
2. 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 (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023), 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 z późn. zm.) 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, (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45, z późn. zm.) albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie **(załącznik Nr 2)**.
3. Oświadczenie o niezaleganiu 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, opłacania należnych składek na ubezpieczenia społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne, opłacania innych danin publicznych **(załącznik Nr 3)**.
4. Oświadczenie osoby reprezentującej lub zarządzającej podmiotem ubiegającym się o organizowanie prac interwencyjnych **(załącznik Nr 4)** *Wypełnia każda osoba wskazana w części A pkt 9 wniosku.*
5. Oświadczenie w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych **(załącznik Nr 5)**.
6. Informacje, o których mowa w art. 37 ust. 1 pkt 2 albo ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej: formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomocy de minimis stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. z 2024 r. poz. 40 z późn. zm.) lub stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 8 grudnia 2025 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz.U. poz. 1752) – formularze dostępne na stronie internetowej: <http://namyslow.praca.gov.pl/>.
7. Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną działalności **(np. wpisu do CEIDG, KRS, umowa spółki)** (dotyczy podmiotów, które podlegają przepisom dotyczącym pomocy publicznej).
8. Zaświadczenie z Urzędu Gminy o zarejestrowanym gospodarstwie rolnym /w przypadku posiadania gospodarstwa/.
9. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia złożenia kompletnego wniosku.
2. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem osoby reprezentującej lub zarządzającej.

Namysłów, dnia

.....

podpis i pieczęć Wnioskodawcy

Weryfikacja oświadczeń pracodawcy:

- | | | | |
|---------------------------------------|-----------|-----------|-------------|
| 1. Raport z PIP o ukaraniu Pracodawcy | pozytywny | negatywny | |
| 2. Raport ZUS o stanie rozliczeń | pozytywny | negatywny | nie dotyczy |
| 3. Raport KRUS o stanie rozliczeń | pozytywny | negatywny | nie dotyczy |

Uwagi:

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

.....
(data i podpis pracownika)

Załącznik nr 1

.....
(nazwa wnioskodawcy)

..... ,dnia.....

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 2 pkt 16 oraz pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468 z późn. zm.) **Jestem/nie jestem*** beneficjentem pomocy.

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej, proszę o wskazanie (znakiem X) właściwego aktu normatywnego, który będzie miał zastosowanie:

- Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831** z dnia 13 grudnia 2023r. 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 2013r. 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.),
- Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014** z dnia 27 czerwca 2014r. 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.).

.....
Podpis wnioskodawcy

* skreślić niewłaściwe

Załącznik nr 2

.....
(nazwa wnioskodawcy)

....., dnia

Oświadczenie

Oświadczam, że w ciągu trzech lat **otrzymałam(em) / nie otrzymałam(em)*** pomoc *de minimis* oraz pomoc *de minimis* w rolnictwie lub pomoc *de minimis* w rybołówstwie w następującej wielkości:

| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc - rok) | Nr programu Pomocowego, decyzji lub umowy | Forma Pomocy | Wartość pomocy brutto w PLN w EUR | |
|-----|--------------------------|-----------------------------------|---|---|-------------------------------|-----------------------------------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | Razem pomoc <i>de minimis</i> | | |

.....
Data i podpis

UWAGA:

*w przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną należy dodatkowo wypełnić i dołączyć oświadczenia imienne każdego wspólnika

* skreślić niewłaściwe

Załącznik nr 3

.....
(nazwa wnioskodawcy)

....., dnia

Oświadczenie

Na podstawie art. 138 ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oświadczam, że w dniu złożenia wniosku **nie zalegam / zalegam***

- 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) z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne ,
- c) z opłacaniem innych danin publicznych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Namysłów, dnia

.....
podpis osoby reprezentującej
podmiot lub osoby nim zarządzającej
i pieczęć

* skreślić niewłaściwe

Załącznik nr 4

Oświadczenie osoby reprezentującej lub zarządzającej podmiot ubiegający się o organizowanie prac interwencyjnych

Ja niżej podpisany (a)
(imię, nazwisko)

reprezentujący / zarządzający * podmiot/em ubiegający/m się o przyznanie refundacji w ramach prac interwencyjnych, w związku z art. 138 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia **oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat byłem(am) / nie byłem(am)*** 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 z późn. zm.), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2025 r. poz. 633) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Namysłów, dnia

.....
podpis osoby reprezentującej
podmiot lub osoby nim zarządzającej
i pieczęć

* skreślić niewłaściwe

Załącznik nr 5

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

(nazwa i adres Wnioskodawcy)

Oświadczenie Wnioskodawcy

W związku z ubieganiem się o
oświadczam, że nie zachodzą przesłanki wykluczające otrzymanie wsparcia, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.EU L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)⁴

Jednocześnie oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 względem których stosowane są środki sankcyjne.

Data

(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Weryfikacja oświadczenia – wypełnia pracownik PUP

Wnioskodawca nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, umieszczonym na stronie BIP MSWiA oraz nie posiada w nim powiązań.

Data weryfikacji.....

Podpis pracownika.....

⁴ Art.51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014: Zakazuje się udzielania bezpośrednio lub pośrednio wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 136, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50% są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.