

Mława, dnia .....

.....  
pieczęć organizatora

**Starosta Mławski  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu  
Pracy w Mławie**

## **W N I O S E K** **o organizowanie robót publicznych**

Na zasadach określonych w **art. 57 ust.1 oraz art. 56a** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2024 r. poz. 475 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014, poz. 864) oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 czerwca 2024r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2024, poz. 952) wnoszę o zorganizowanie robót publicznych i skierowanie osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mławie do wykonywania pracy w ramach robót publicznych.

W przypadku wystąpienia pomocy *de minimis* zastosowanie ma: ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702), 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 2831 z 15.12.2023), rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z 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), 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.).

### **I. Dane organizatora (np. powiat, gmina):**

1. Pełna nazwa organizatora robót publicznych.....
2. Adres i siedziba organizatora.....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. Nr tel. .... fax. ....
5. Osoba reprezentująca organizatora .....
6. NIP ..... Regon .....
7. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności .....
8. Organizator robót publicznych jest: powiatem, gminą, organizacją pozarządową statutowo zajmującą się problematyką: ochrony środowiska, kultury, oświaty, kultury fizycznej i turystyki, opieki zdrowotnej, bezrobocia oraz pomocy społecznej, spółką wodną lub ich związkiem /**odpowiednie podkreślić**/.

## II. Dane dotyczące zatrudnienia osób bezrobotnych (w pełnym wymiarze czasu pracy)

Zgodnie z art. 56a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy: „Organizując roboty publiczne, podmioty, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 32, są obowiązane zatrudniać w pierwszej kolejności bezrobotnych będących dłużnikami alimentacyjnymi.”

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych .....
2. Proponowany okres zatrudnienia bezrobotnych w ramach robót publicznych (okres trwania robót publicznych) .....
3. Planowane zatrudnienie, po zakończeniu trwania robót publicznych (w pełnym wymiarze czasu pracy):
  - na czas nieokreślony dla .....osób (-y),
  - na czas określony (jaki?) ..... dla ..... osób (-y).
4. Miejsce prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych .....
5. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych .....
6. Nazwa stanowiska pracy .....
7. Godziny pracy od godz. .... do godz. ....
8. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje oraz inne wymogi.....
9. Wysokość proponowanego miesięcznego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych (brutto).....
10. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych.....
11. Źródło finansowania lub dofinansowania prac, przy których będą zatrudnieni skierowani bezrobotni: środki samorządu terytorialnego, budżetu państwa, funduszy celowych, organizacji pozarządowych, spółek wodnych i ich związków. **/odpowiednie podkreślić/**

**III. Dane dotyczące wskazanego i upoważnionego do zawarcia umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Mławie przez organizatora pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty publiczne**

1. Pełna nazwa pracodawcy wskazanego przez organizatora robót publicznych (np. urząd gminy, szkoła, inna jednostka podległa).....
2. Adres i siedziba pracodawcy .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. Nr tel. .... fax.....
5. Osoba reprezentująca pracodawcę.....
6. Osoba wskazana do kontaktów z PUP .....
- tel. ...., e-mail .....
7. NIP..... REGON .....PKD.....
8. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności.....
9. Nazwa banku i nr rachunku, na który przekazywana ma być refundacja .....
- .....
10. Wielkość stopy procentowej składki na ubezpieczenia wypadkowe ..... %
11. Liczba zatrudnionych pracowników ....., w tym w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy .....

.....  
/miejscowość, data /

.....  
/podpis i pieczęć organizatora/

#### **IV. Oświadczenie organizatora, a w przypadku, gdy wskazano w części III pracodawcę u którego będą wykonywane roboty publiczne oświadczenie składa pracodawca:**

1. Oświadczam, że ..... (**wpisać: prowadzę/ nie prowadzę**) działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy o postępowaniu w sprawach pomocy publicznej<sup>1</sup>

#### **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi – nie prowadzę – nie należy wypełniać pkt 2 i 3**

2. Oświadczam, że ..... (**wpisać: prowadzę/ nie prowadzę**) rozdzielność rachunkową<sup>2</sup> pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym, a działalnością nie mającą charakteru gospodarczego.
3. Oświadczam, że pracownicy, którzy zostaną zatrudnieni w ramach umowy o organizowanie robót publicznych będą wykonywali czynności w ramach działalności ..... (**wpisać: gospodarczej/ niegospodarczej**) podmiotu.
4. .... (**wpisać: zalegam/nie zalegam**) w dniu złożenia niniejszego wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
5. .... (**wpisać: spełniam/nie spełniam**) warunki oraz znana mi jest treść Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014, poz. 864) oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 czerwca 2024r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2024, poz. 952).
6. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku ..... (**wpisać: zostałem/nie zostałem**) ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo ..... (**wpisać: jestem/nie jestem**) objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

#### **Punkty 7-11 dotyczą podmiotów podlegających przepisom o pomocy publicznej**

7. .... (**wpisać: spełniam/nie spełniam**) warunki określone w Rozporządzeniu 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 2831 z 15.12.2023).
8. .... (**wpisać: spełniam/nie spełniam**) warunki określone w Rozporządzeniu 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).

---

<sup>1</sup> W rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz.702) pod pojęciem działalności gospodarczej należy rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską. Definicja podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą w prawie wspólnotowym obejmuje wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania. Nie ma znaczenia, iż są to podmioty nie nastawione na zysk lub wykonujące zadania społecznie użyteczne. Przepisy wspólnotowe znajdują również zastosowanie do podmiotów sektora publicznego prowadzącego działalność gospodarczą. **Działalność gospodarcza** to każda działalność polegająca na oferowaniu towarów lub usług na danym rynku niezależnie od formy organizacyjno-prawnej oraz źródła utrzymania. Pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, dystrybucyjnej jak i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności – definicja zgodna z orzecznictwem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości.

<sup>2</sup> Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2016 r., poz. 1047, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

9. .... (wpisać: spełniam/nie spełniam) warunki określone w Rozporządzeniu 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.)
10. .... (wpisać: spełniam/nie spełniam) warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym (Dz.U.U.E.L.2023.2832).
11. .... (wpisać: otrzymałem/ nie otrzymałem) decyzję(i) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.
12. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych), rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych) w trakcie okresu objętego refundacją Urząd kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego(-ych) bezrobotnego(-ych).
13. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych) na zwolnione stanowisko pracy, zobowiązuje się do zwrotu uzyskanej pomocy w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu. W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego(-ych) przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy, Organizator lub pracodawca wskazany przez Organizatora nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany(-i) bezrobotny(-i) pozostawał w zatrudnieniu.
14. Zobowiązuję się do zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty udzielonej pomocy od dnia wypłaty pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu, w przypadku złożenia niezgodnych z prawdą informacji, zaświadczeń lub oświadczeń do wniosku.
15. Jeżeli organizator lub pracodawca u którego będą wykonywane roboty publiczne w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Mławie otrzyma pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuje się wówczas do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy.
16. Oświadczam, że zatrudnieni bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
17. Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://mlawa.praca.gov.pl> w zakładce: „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem <https://mlawa.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>. Jednocześnie oświadczam, iż osoby wymienione we wniosku inne niż Wnioskodawca również zapoznały się z w/w klauzulą informacyjną.

**Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

.....  
/miejscowość, data /

.....  
/podpis i pieczęć organizatora, a w przypadku, gdy  
wskazano w części III pracodawcę u którego będą  
wykonywane roboty publiczne podpis i pieczęć składa  
pracodawca/

**ZAŁĄCZNIKI (Organizator, a w przypadku gdy wskazano w części III pracodawcę u którego będą wykonywane roboty publiczne załączniki dołącza pracodawca):**

1. Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia podmiotu (uchwała, statut, KRS)- potwierdzona za zgodność z oryginałem.
2. Podmioty, które obejmują przepisy pomocy publicznej do wniosku dodatkowo dołączają:
  - a) oświadczenie o otrzymaniu /nie otrzymaniu pomocy de minimis – załącznik nr 1 do wniosku,
  - b) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

W uzasadnionych przypadkach Urząd Pracy zastrzega sobie prawo do wzglądu, bądź dostarczenia od Organizatora/Pracodawcy innych dokumentów niezbędnych do weryfikacji wniosku.

**Wszystkie dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem. Potwierdzenia tego nie wymagają wydruki z systemów, np. z KRS.**

Zgodnie z § 4 ust. 9 Rozporządzenia Ministra Rodziny, 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, poz. 864) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 czerwca 2024r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2024, poz. 952), w przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, Starosta wyznacza Wnioskodawcy co najmniej 7 dniowy termin na ich uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA, A W PRZYPADKU GDY WSKAZANO W CZĘŚCI III WNIOSKU PRACODAWCĘ U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE OŚWIADCZENIE WYPEŁNIA PRACODAWCA (WYPEŁNIAJĄ WYŁĄCZNIE BENEFICJENCI POMOCY DE MINIMIS)**

Imię i nazwisko/nazwa podmiotu .....

Adres siedziby.....

NIP .....

**Oświadczam, iż w ciągu minionych trzech lat:**

- otrzymałem / nie otrzymałem\* pomocy *de minimis*,
- otrzymałem / nie otrzymałem\* pomocy *de minimis* przyznaną przedsiębiorstwu wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym,
- otrzymałem / nie otrzymałem\* pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy wypełnić poniższą tabelę\*\*.

L.p.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Przeznaczenie pomocy	Wartość pomocy w euro
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
<b>RAZEM:</b>					

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 k.k., : „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/podpis i pieczęć organizatora, a w przypadku, gdy wskazano w części III pracodawcę u którego będą wykonywane roboty publiczne podpis i pieczęć składa pracodawca/

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy *de minimis* w ciągu minionych trzech lat (3x365 dni, np. 01.07.2021-01.07.2024) zgodnie z Rozporządzeniem 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 2831 z 15.12.2023).

**(dane do sprawdzenia na stronie [www.sudop.uokik.gov.pl](http://www.sudop.uokik.gov.pl)).**

**UWAGA!** Wydruki danych o pomocy otrzymanej przez beneficjenta ze strony SUDOP mają charakter wyłącznie informacyjny i pomocniczy dla beneficjenta. Nie są równoznaczne ze złożeniem oświadczenia o otrzymaniu lub nie otrzymaniu pomocy *de minimis*. Beneficjent zobowiązany jest do sprawdzenia, czy wszystkie przypadki pomocy są wykazane w ww. rejestrze oraz ewentualnego wykazania tej pomocy w powyższym oświadczeniu.

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA, A W PRZYPADKU GDY WSKAZANO W CZĘŚCI III WNIOSKU PRACODAWCĘ U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE OŚWIADCZENIE WYPEŁNIA PRACODAWCA (WYPEŁNIAJĄ WYŁĄCZNIE BENEFICJENCI POMOCY DE MINIMIS)**

Imię i nazwisko/nazwa podmiotu .....

Adres siedziby.....

NIP .....

**Oświadczam, iż w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych:**

- otrzymałem / nie otrzymałem\* pomocy de minimis,
- otrzymałem / nie otrzymałem\* pomocy de minimis przyznanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym,
- otrzymałem/ nie otrzymałem\* pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższą tabelę\*\*

L.p.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Data udzielenia pomocy (dzień, miesiąc, rok)	Przeznaczenie pomocy	Wartość pomocy w euro
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
				<b>Razem</b>	

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 k.k., : „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy *de minimis* w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych zgodnie z Ustawą z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

**(dane do sprawdzenia na stronie [www.sudop.uokik.gov.pl](http://www.sudop.uokik.gov.pl)).**

**UWAGA!** Wydruki danych o pomocy otrzymanej przez beneficjenta ze strony SUDOP mają charakter wyłącznie informacyjny i pomocniczy dla beneficjenta. Nie są równoznaczne ze złożeniem oświadczenia o otrzymaniu lub nie otrzymaniu pomocy de minimis. Beneficjent zobowiązany jest do sprawdzenia, czy wszystkie przypadki pomocy są wykazane w ww. rejestrze oraz ewentualnego wykazania tej pomocy w powyższym oświadczeniu.