

.....  
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** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018r., poz. 1265 i 1149 z późn. zm.) oraz rozporządzeniu Ministra 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 2014r. poz. 864) wnoszę o 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 (Dz. U. z 2007r., Nr 59, poz. 404 z późn. zm.), rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1), 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) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

Roboty publiczne organizowane będą przez organizatora lub wskazanego w części III pracodawcę: /właściwe zaznaczyć x/

- będącego beneficjentem pomocy publicznej<sup>1</sup>.
- niebędącego beneficjentem pomocy publicznej,

### **I. Dane organizatora:**

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 ..... PKD .....
7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności: .....

---

<sup>1</sup> **Beneficjentem pomocy** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną. **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.

8. Data rozpoczęcia działalności .....
9. Nazwa banku i nr rachunku .....
10. Wielkość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe ..... %
11. Nazwisko, imię i telefon osoby wyznaczonej do współpracy z PUP  
.....
12. Liczba zatrudnionych pracowników ....., w tym w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy .....
13. 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**

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia .....
2. Proponowany okres trwania robót publicznych .....
3. Planowane zatrudnienie, po zakończeniu trwania robót publicznych:
  - na czas nieokreślony dla .....osób (-y),
  - na czas określony (jaki?) ..... dla ..... osób (-y).
4. Rodzaj wykonywanych prac, przy których zatrudnieni będą bezrobotni: .....  
.....  
.....
5. Nazwa stanowiska pracy .....
6. Godziny pracy od godz. .... do godz. ....
7. Niezbędne i pożądane kwalifikacje oraz inne wymogi  
.....  
.....
8. Wysokość proponowanego wynagrodzenia .....
9. Wnioskowana miesięczna wysokość refundowanych wynagrodzeń .....
10. Miejsce odbywania robót publicznych .....  
.....

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 przez organizatora pracodawcy, u którego wykonywane będą roboty publiczne**

1. Pełna nazwa pracodawcy wskazanego przez organizatora robót publicznych  
.....
2. Adres i siedziba pracodawcy .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. Nr tel. .... fax.....
5. Osoba reprezentująca pracodawcę.....
6. Osoba wskazana do kontaktów z PUP .....
7. NIP..... REGON .....PKD.....
8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności .....
9. Data rozpoczęcia działalności .....
10. Nazwa banku i nr rachunku .....
11. Wielkość stopy procentowej składki na ubezpieczenia wypadkowe ..... %
12. 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:**

punkt 7 i 8 dotyczy podmiotów podlegającym przepisom o pomocy publicznej

1. .... w dniu złożenia niniejszego wniosku z zapłatą wynagrodzeń  
(Zalegam/nie zalegam)  
pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku .....  
(zostałem/nie zostałem)  
ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo ..... objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów  
(jestem/nie jestem)  
prawa pracy.
3. Znana jest treść określona w:
  - a) Rozporządzeniu Ministra 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 roku, poz. 864),
  - b) Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013),
  - c) 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),
  - d) 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)
4. 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).
5. 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.
6. 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.
7. .... decyzję(i) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy  
(Otrzymałem/ nie otrzymałem)  
uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.

8. 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.
9. Oświadczam, że zatrudnieni bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
10. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Mławie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

**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 są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

.....  
/miejsowość, data /

.....  
/ podpis i pieczęć Organizatora lub wskazanego  
Pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty  
publiczne /

**ZAŁĄCZNIKI (Organizatora, 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).
2. Zaświadczenie Regon, NIP – potwierdzone za zgodność z oryginałem.
3. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z podatkami lub dowód wpłaty podatku za pracowników za ostatnie 3 miesiące.
4. Zaświadczenie z ZUS-u o nie zaleganiu z opłatami składek lub deklaracje DRA ZUS oraz dowody wpłat za ostatnie 3 miesiące.
5. Beneficjenci pomocy publicznej do wniosku dołączają:
  - a) oświadczenie o otrzymaniu /nie otrzymaniu pomocy de minimis – załącznik nr 1 do wniosku oraz wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie wnioskodawca otrzymał w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych,
  - b) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

**Wszystkie dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem.**

**Zgodnie z § 4 ust. 9 Rozporządzenia Ministra 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 2014r. poz. 864), 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 BĄDŹ WSKAZANEGO PRACODAWCY,  
U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE O OTRZYMANEJ  
POMOCY DE MINIMIS, POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB  
RYBOŁÓWSTWIE**

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*,
- w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **otrzymałem / nie otrzymałem\*** pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej *de minimis* należy wypełnić poniższą tabelę oraz dołączyć kopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy\*\*.

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.					
6.					
<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 do lat 3”**

.....  
/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.