

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Krotoszynie**

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH**

I. Dane dotyczące organizatora robót publicznych:

1. Nazwa organizatora robót publicznych
2. Adres siedziby
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. Telefon/ e-mail
5. NIP, REGONPKD
6. Nazwa banku i numer konta firmowego
.....
.....
7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności
8. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe wynosi%.
9. Nazwisko i imię oraz nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu:
.....
10. Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Organizatora robót publicznych i zaciągania zobowiązań umownych:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(zajmowane stanowisko)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(zajmowane stanowisko)

II. Dane dotyczące organizacji planowanych robót publicznych:

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych:
2. Imię i nazwisko bezrobotnego (-ych) proponowanego (-ych) do zatrudnienia w ramach robót publicznych:
.....
.....
.....
3. Kwalifikacje oraz inne wymogi, które powinny spełniać kierowane osoby bezrobotne (wykształcenie, zawód, uprawnienia, umiejętności) z zaznaczeniem niezbędnych lub pożądanych:
.....
.....
.....
.....
4. Miejsce wykonywania robót publicznych:
.....
.....
5. Stanowiska oraz rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:
.....
.....
.....
6. Proponowane wynagrodzenie (brutto) zł/m-c
7. Wymiar czasu pracy: Zmianowość Godziny pracy: od do
8. Termin wypłaty wynagrodzenia (proszę zaznaczyć znakiem x właściwą odpowiedź)
☐ do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,
☐ do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni,
9. Okres zatrudniania:
w ramach robót publicznych: od..... do.....
po okresie robót publicznych: od..... do.....
10. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów, poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych zł/m-c.

.....
(Gł. Księgową lub inną osobą prowadzącą dokumentację finansową)

.....
(pieczęć i podpis Organizatora robót)

III. 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):

1. Nazwa pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty publiczne:

.....
.....

2. Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności:

.....

3. Telefon/ e-mail

4. NIP, REGON, PKD

5. Nazwa banku i numer konta:

.....
.....

6. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe wynosi%

7. Nazwisko i imię oraz nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu:

.....

8. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisania umowy:

.....
(imię i nazwisko) (zajmowane stanowisko)

.....
(imię i nazwisko) (zajmowane stanowisko)

IV. Oświadczenie pracodawcy:

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.

☐ TAK ☐ - NIE

3. W stosunku do Pracodawcy (firmy) toczy się postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne.

☐ - TAK ☐ - NIE

4. **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)

☐ - TAK ☐ - NIE ☐ - NIE DOTYCZY

5. **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 2025 r., poz.468)

☐ - TAK ☐ - NIE

6. **Posiadam** status przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (tj. Dz. U. z 2024r., poz.236 ze zm.)

☐ - TAK ☐ - NIE

7. **Zgłaszałam/em** do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń

☐ - TAK ☐ - NIE ☐ - NIE DOTYCZY

8. nie zachodzą wobec mnie lub reprezentowanej przeze mnie osoby prawnej, podstawy uniemożliwiające udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści, w ramach programu Unii, programu Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, Euratom) 2024/2509 na podstawie art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem nr 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. (Dz.U.UE.L.2022.111.1) zmienionym rozporządzeniem rady nr 2023/2878 z dnia 18 grudnia 2023 r. (Dz.U.UE.L.2023.2878), rozporządzeniem rady nr 2024/1745 z dnia 24 czerwca 2024 r. (Dz.U.UE.L.2024.1745) i rozporządzeniem rady nr 2025/395 z dnia 24 lutego 2025 r. (Dz.U.UE.L.2025.395);

☐ - TAK ☐ - NIE

9. **Przyjmuję do wiadomości**, że w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązanie z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy albo wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu, o którym mowa w art. 135 ust.4 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz.620), starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy odpowiedniego bezrobotnego;

10. **Zobowiązuję się**, w przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, do zwrotu uzyskanej pomocy w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczanymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty;

11. **Zobowiązuję się** zawiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie o zmianie warunków umowy o pracę w zakresie wymiaru czasu pracę w zakresie wymiaru czasu pracy, wysokości wynagrodzenia, dokonywanych w ramach stosunku pracy ze skierowanym bezrobotnym. Zawiadomienie zostanie dokonane w ciągu 3 dni od zaistnienia zamiany;

12. **Zapoznałem (am) się** z klauzulą informacyjną;

13. **Zobowiązuję się** na każdym etapie postępowania jak i realizacji umowy o zorganizowanie robót publicznych do informowania Powiatowego Urzędu Pracy w Krotoszynie o wszelkich zmianach objętych niniejszym oświadczeniem.

.....
(pieczętka i podpis Pracodawcy)

* niewłaściwe skreślić

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) pracodawca lub osoby reprezentujące pracodawcę lub osoby nim zarządzające w okresie ostatnich 2 lat nie były prawomocnie skazany/e 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 (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 383z późn. zm.), 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;

☐ – TAK ☐ – NIE

2) nie zalegam na dzień złożenia wniosku z:

- a) 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

☐ – TAK ☐ – NIE

.....
(podpis osoby reprezentującej pracodawcę
lub osoby nim zarządzającej)

IV. Załączniki do wniosku o organizację robót publicznych:

- 1. Załącznik Nr 1 – Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis;
- 2. 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);
- 3. Załącznik Nr 3 – Zgłoszenie krajowej oferty pracy (wypełnić dla każdego stanowiska oddzielnie).

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

PUP 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 PUP wyznacza wnioskodawcy 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony w terminie pozostawia się bez rozpoznania

Klauzula informacyjna według art.13 RODO względem podmiotu danych - pracodawcy

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urzęd. Unii Europ. z dnia 04.05.2016r. L 119/1), dalej jako „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie informuje, iż:

11. Administratorem Danych Osobowych Pana/Pani jest Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie, ul. Rawicka 7b, 63-700 Krotoszyn, dalej jako „ADO”;
12. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Krotoszynie: iod@krotoszyn.praca.gov.pl;
13. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zgłoszonej w urzędzie krajowej i w sieci EURES oferty pracy, zawarcia umowy na podstawie złożonego wniosku o zorganizowanie np. stażu, prac interwencyjnych, robót publicznych, refundacji doposażenia/wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, prac społecznie użytecznych lub innych form wsparcia, dokonania wpisu oświadczeń o powierzeniu pracy cudzoziemcowi do ewidencji oświadczeń lub wydania zezwolenia na pracę sezonową, wsparcia kształcenia ustawicznego pracodawcy i pracownika, realizacji świadczeń reintegracyjnych;
14. Podstawy prawne przetwarzania to:
 - Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
 - Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o warunkach dopuszczalności powierzenia pracy cudzoziemcom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
 - Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych
 - Ustawa z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego
 - Ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym
 - Ustawa z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych
 - a) Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
15. Pana/Pani dane przekazujemy **innym organom publicznym ipodmiotom** (np. Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, wojewódzki urząd pracy, sądy, prokuratura, urzędy pracy, kuratorzy, rejestry centralne np. CBOP, straży granicznej, konsultom), przy czym dokonujemy tego wyłącznie w sytuacji, gdy istnieje podstawa prawna do tego typu działań. Pana/Pani dane przekazujemy czasowo również podmiotom przetwarzającym je w naszym imieniu, w tym podwykonawcom wspierających nas w realizacji naszych działań np. świadczenie stałej obsługi prawnej. Przetwarzanie Pana/Pani danych ujętych w systemach informatycznych powierzamy również podmiotom obsługującym lub udostępniającym nam te systemy, przy czym zakres przetwarzania ograniczony jest tylko i wyłącznie do zakresu związanego z realizacją zadań w tych systemach, takich jak wdrożenie, naprawa, konserwacja tych systemów lub hosting danych. Pana/Pani dane przekazujemy również innym administratorom przetwarzającym je we własnym imieniu, takim jak podmioty prowadzące działalność pocztową, kurierską lub płatniczą (banki), ośrodki szkolące, osoby poszukujące pracy jednakże tylko w zakresie niezbędnym do realizacji świadczeń względem Pana/Pani;
16. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez okres maksymalnie do 10 lat w zależności od kategorii sprawy (wynikający z przepisów odrębnych np. ustawy o narodowych zasobie archiwalnym i archiwach, zgodnie z wewnętrznym aktem normatywnych obowiązującym u ADO tj. Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt);
17. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, przenoszenia danych, a w zakresie, w którym nie byłyby one przetwarzane zgodnie z przepisami, do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody, ma Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych.;
18. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeżeli uważa Pan/Pani, że przetwarzanie Pana/Pani danych narusza przepisy RODO;
19. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolnie, ale konieczne dla celów wymienionych w pkt. 3). Odmowa udostępnienia danych przez Pana/Panią spowoduje nie zrealizowanie celu, dla którego miały być przetwarzane;
20. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu.