



POWIATOWY URZĄD PRACY W ZWOLENIU

ul. Ludowa 7, 26-700 Zwoleń, tel. 48 676 27 94; e-mail: wazw@praca.gov.pl;
ePUAP:/PUPZwolen/skrytkaESP; e-doręczenia: AE:PL-16127-27731-UHHBU-26

....., dnia.....
/miejsowość/

.....
/Pieczęć firmowa organizatora/

STAROSTA POWIATU ZWOLEŃSKIEGO
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĄDU PRACY
W ZWOLENIU

WNIOSEK nr

(wypełnia Powiatowy Urząd Pracy)

o organizowanie robót publicznych dla osób bezrobotnych

Zgodnie z art. 136 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.) wnioskuję o zorganizowanie robót publicznych i skierowanie bezrobotnych do ich wykonywania oraz o refundację kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych.

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH:

1. Pełna nazwa organizatora:
2. Adres siedziby:
3. Nr telefonu: e-mail:
4. Miejsce prowadzenia działalności:
5. Adres do doręczeń:
6. Numer REGON: Numer NIP:
7. PKD:..... rodzaj prowadzonej działalności (branża).....
.....
8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:
..... data rozpoczęcia:
9. Stopa procentowa składki za ubezpieczenie wypadkowe: %.
10. Dane osoby upoważnionej do kontaktów z PUP:
(imię i nazwisko, telefon)

II. DANE PRACODAWCY WSKAZANEGO PRZEZ ORGANIZATORA, U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE

1. Pełna nazwa pracodawcy:
2. Adres siedziby:
3. Nr telefonu: e-mail:
4. Miejsce prowadzenia działalności:
5. Adres do doręczeń:
6. Numer REGON: Numer NIP:
7. PKD:..... rodzaj prowadzonej działalności (branża).....
.....
8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:
..... data rozpoczęcia:
9. Stopa procentowa składki za ubezpieczenie wypadkowe: %.
10. Dane osoby upoważnionej do kontaktów z PUP:
(imię i nazwisko, telefon)

III. Dane wymagane do zawarcia umowy o zorganizowanie robót publicznych

1. Dane osoby upoważnionej do podpisania umowy w imieniu organizatora: (wypełnić odpowiednio)
.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)
2. Dane osoby upoważnionej do podpisania umowy w imieniu pracodawcy: (wypełnić odpowiednio)
.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

IV. Dane dotyczące wnioskowanych miejsc pracy i refundacji wynagrodzenia:

1. Liczba bezrobotnych proponowana do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy w ramach robót publicznych: osoba(y)/osób.
2. Wnioskowany okres refundacji: miesięcy.
3. Proponowany okres zatrudnienia skierowanych bezrobotnych:
od do
4. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego: zł miesięcznie.

.....
/miejscowość, data/

.....
/pieczęćka i podpis wnioskodawcy/

5. Opis stanowiska pracy:

1.	Nazwa stanowiska pracy	Nazwa zawodu wg KZiS¹	Kod zawodu wg KZiS⁴	Liczba osób
			□□□□□□	
Rodzaj wykonywanych prac opis zadań, które będą wykonywane przez skierowanego bezrobotnego				
Niezbędne lub pożądane kwalifikacje		Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto (miesięcznie zł)	Miejsce wykonywania pracy przez bezrobotnych (adres):	
wykształcenie kierunek/specjalność doświadczenie zawodowe umiejętności/uprawnienia znajomość języka obcego inne				
2.	Nazwa stanowiska pracy	Nazwa zawodu wg KZiS⁴	Kod zawodu wg KZiS⁴	Liczba osób
			□□□□□□	
Rodzaj wykonywanych prac opis zadań, które będą wykonywane przez skierowanego bezrobotnego				
Niezbędne lub pożądane kwalifikacje		Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto (miesięcznie zł)	Miejsce wykonywania pracy przez bezrobotnych (adres):	
wykształcenie kierunek/specjalność doświadczenie zawodowe umiejętności/uprawnienia znajomość języka obcego inne				
3.	Nazwa stanowiska pracy	Nazwa zawodu wg KZiS⁴	Kod zawodu wg KZiS⁴	Liczba osób
			□□□□□□	
Rodzaj wykonywanych prac opis zadań, które będą wykonywane przez skierowanego bezrobotnego				
Niezbędne lub pożądane kwalifikacje		Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto (miesięcznie zł)	Miejsce wykonywania pracy przez bezrobotnych (adres):	
wykształcenie kierunek/specjalność doświadczenie zawodowe umiejętności/uprawnienia znajomość języka obcego inne				

¹ Klasyfikacja zawodów i specjalności określona w przepisach wydanych na podstawie art. 29 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, dostępna jest na stronie internetowej <https://psz.praca.gov.pl/>

V. Oświadczenie organizatora / pracodawcy*:

Oświadczam, że:

1. **ZALEGAM / NIE ZALEGAM *** na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom.
2. **ZALEGAM / NIE ZALEGAM *** na dzień złożenia wniosku 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,
3. **ZGŁOSIŁEM/ NIE ZGŁOSIŁEM / NIE DOTYCZY *** do ubezpieczeń społecznych pracowników lub inne osoby podlegające obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń.
4. **ZALEGAM / NIE ZALEGAM /NIE DOTYCZY*** na dzień złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
5. **ZALEGAM / NIE ZALEGAM *** na dzień złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
6. **OTRZYMAŁEM / NIE OTRZYMAŁEM *** innych środków publicznych na finansowanie tych samych kosztów wynagrodzeń, nagród oraz składek na ubezpieczenie społeczne, w części o którą wnioskuję w ramach robót publicznych finansowanych ze środków Funduszu Pracy.
7. W okresie ostatnich 12 miesięcy przed złożeniem wniosku jako organizator stażu **PRZERWAŁEM / NIE PRZERWAŁEM /NIE DOTYCZY *** realizację stażu bez uzasadnionej przyczyny.
8. **DEKLARUJĘ** dalsze zatrudnienie bezrobotnego(ych) po zakończeniu udziału w robotach publicznych **przez okres co najmniej 90 dni** w pełnym wymiarze czasu pracy.
9. **PROWADZĘ / NIE PROWADZĘ*** działalność(ci) gospodarczą(ej) w rozumieniu prawa Unii Europejskiej.
(*patrz pouczenie pkt 2*)
10. Zgodnie z ustawą z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025r. poz. 468) (*zaznaczyć odpowiednio X*)
 JESTEM BENEFICJENTEM pomocy publicznej, w związku z czym podlegam przepisom ustawy o pomocy publicznej (*patrz pouczenie pkt 2*)
 NIE JESTEM BENEFICJENTEM pomocy publicznej i nie podlegam przepisom ustawy o pomocy publicznej.
11. **CIĄŻY/ NIE CIĄŻY/ NIE DOTYCZY *** na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za przyznaną niezgodnie z prawem, wspólnym rynkiem – zgodnie z ustawą z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
12. **ZAPOZNAŁEM SIĘ** i znane są mi zapisy:
 - Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U z 2025r. poz.620).
 - Ustawa z 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025r. poz. 468)
 - 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, Dz. Urz. UE L 51 z 22.02.2019, str. 1, Dz. Urz. UE L 275 z 25.10.2022, str. 55 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023)
 - 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, Dz. Urz. UE L 414 z 09.12.2020, str. 15, Dz. Urz. UE L 326 z 21.12.2022, str. 8 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023)

* **niepotrzebne skreślić**

13. Dane zawarte we wniosku i jego załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Zobowiązuję się poinformować PUP Zwoleń jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy powyższe dane ulegną zmianie.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

....., dnia
miejsowość

.....
pieczętka i podpis wnioskodawcy

Pouczenie:

robotach publicznych – oznacza to zatrudnienie bezrobotnego w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przy wykonywaniu prac organizowanych przez powiaty, gminy, organizacje pozarządowe statutowo zajmujące się problematyką ochrony środowiska, kultury, oświaty, kultury fizycznej i turystyki, opieki zdrowotnej, bezrobocia oraz pomocy społecznej, przedsiębiorstwa społeczne, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 113 i 1635 oraz z 2025 r. poz. 620), zwane dalej „przedsiębiorstwami społecznymi”, spółdzielnie socjalne, o których mowa w ustawie z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 178 i 620), a także spółki wodne i ich związki, jeżeli prace te są finansowane lub dofinansowane ze środków samorządu terytorialnego, budżetu państwa, funduszy celowych, organizacji pozarządowych, przedsiębiorstw społecznych, spółdzielni socjalnych, spółek wodnych i ich związków;

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Uwierzytelnione kopię dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy.
2. Oświadczenia osób reprezentujących podmiot ubiegający się o organizację robót publicznych lub osób nim zarządzających załącznik nr 1 do wniosku **Załącznik nr 1.**
3. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.

**Organizator składa wnioski o organizację robót publicznych do
Powiatowego Urzędu Pracy w Zwoleniu ul. Ludowa 7, pok. 6.**

**UWAGA! WNIOSEK BĘDZIE ROZPATRZONY PO DOKŁADNYM JEGO WYPEŁNIENIU ORAZ PO PRZEDŁOŻENIU
WSZYSTKICH WYMAGALNYCH DOKUMENTÓW
(powinny być wypełnione wszystkie rubryki oraz dostarczone wszystkie załączniki)**
