

Powiatowy Urząd Pracy

w Rzeszowie

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

pieczęć firmowa organizatora

**WNIOSEK O ORGANIZACJĘ I FINANSOWANIE**

**ROBÓT PUBLICZNYCH\***

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620).

**I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA**

1. Nazwa organizatora, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności: .............................................................................................................................................................
2. Imię i nazwisko, PESEL, pełniona funkcja, adres elektroniczny lub telefon osoby reprezentującej organizatora:

……………………………………………………………………………………………………………………..

2. Imię i nazwisko, telefon osoby odpowiedzialnej za współpracę z urzędem………………………….…

3. NIP………………………………………………………………………………………................................

4. REGON ………..…………………………………………………….........................................................

5. Nazwa banku i numer konta................................................................................................................

6. Forma prawna prowadzonej działalności ............................................................................................

STOPA PROCENTOWA UBEZPIECZENIA WYPADKOWEGO ............................................................

1. **WSKAZANIE PRACODAWCY GDY ORGANIZATOR ROBÓT PUBLICZNYCH NIE BĘDZIE JEDNOCZEŚNIE PRACODAWCĄ DLA SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH**

1. Nazwa pracodawcy, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności: ...........................................

2. Imię i nazwisko, PESEL, pełniona funkcja, adres elektroniczny lub telefon osoby reprezentującej pracodawcę:  
……………………………………………………………………………………………………………………..

3. NIP………………………………………………………………………………………................................

4. REGON ………..…………………………………………………….........................................................

5. Nazwa banku i numer konta................................................................................................................

6. Forma prawna prowadzonej działalności ............................................................................................

STOPA PROCENTOWA UBEZPIECZENIA WYPADKOWEGO ............................................................

1. **DANE DOTYCZĄCE STANOWISK PRACY, NA KTÓRYCH MAJĄ BYĆ ZATRUDNIONE OSOBY W RAMACH ROBÓT PUBLICZNYCH:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacja na temat oferowanych miejsc pracy oraz wymagań wobec kandydatów:** | |
| **Nazwa stanowiska:** | Nazwa stanowiska oraz kod zawodu zgodne  ze strukturą klasyfikacji zawodów i specjalności (Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania  (Dz. U. z 2018 r. poz. 227 z późn.zm.) |
| **Kod zawodu:** |
| Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia: | |
| Okres zatrudnienia: | |
| Rodzaj wykonywanej pracy: | |
| Wymagany poziom i kierunek wykształcenia: | |
| Staż pracy/praktyka: | |
| Wymiar czasu pracy: | |
| Wymagane uprawnienia i umiejętności: | |
| Zmianowość: | |
| Godziny pracy: | |
| Termin rozpoczęcia pracy: | |
| Miejsce wykonywania pracy: | |
| Wysokość proponowanego wynagrodzenia miesięcznego (brutto): | |
| Dodatkowe informacje: | |

Do robót publicznych nie może być skierowany bezrobotny, który w okresie ostatnich 90 dni bezrobotny był zatrudniony w ramach tych robót u danego pracodawcy.

6. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych …….....................................................................................

7. Termin wypłaty wynagrodzenia u pracodawcy następuje\* (niepotrzebne skreślić):

- w miesiącu za który wynagrodzenie przysługuje

- w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługiwało wynagrodzenie

8. Ilość osób przewidziana do zatrudnienia po zakończeniu okresu refundacji ...................................

9. Proponowany okres zatrudnienia po zakończeniu okresu refundacji………………………..................

10. Termin i miejsce kierowania bezrobotnych do pracy ........................................................................

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego, zgodnie z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu, oświadczam, że informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

Data ...............................

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

**/osoba prowadząca dokumentację księgową/ /podpis organizatora/**

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY / ORGANIZATORA \***

W związku z ubieganiem się o refundację kosztów zatrudnienia bezrobotnych zatrudnionych  
w ramach robót publicznych, **świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń**, oświadczam, że:

1. Skierowane osoby otrzymują wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy  
   z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych;
2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
3. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne oraz innych danin publicznych;
4. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, ani nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
5. W okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem 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), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628 ze zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
6. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
7. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania w przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych w niniejszym wniosku, mających wpływ na realizację zawartej na jego podstawie ewentualnej umowy.
8. Dopełnię obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.  
   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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwane RODO, wobec osób fizycznych, których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam w celu realizacji robót publicznych.
9. Zobowiązuję się do przestrzegania i stosowania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz ustawy z dnia 10 maja   
   2018 r. o ochronie danych osobowych. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. „Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.”**

Data……………………… ………………………………………………..

(Pracodawca/Organizator pieczątka i podpis)

**Do wniosku dołączyć:**

1. Kserokopię dokumentu poświadczającego formę prawną pracodawcy.
2. Kserokopia zaświadczenia REGON pracodawcy.

**Kserokopie dokumentów muszą zawierać potwierdzenie zgodności z oryginałem.**

**Organizator robót publicznych lub wskazany przez niego pracodawca, będący beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2025 r. poz. 468) do wniosku dołącza informacje, zaświadczenia lub oświadczenia w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 2 i ust. 2 pkt 3 ww. ustawy.**

**Wniosek należy składać na formularzu obowiązującym w Urzędzie wraz ze wskazanymi  
we wniosku załącznikami. Formularz wniosku znajduje się na stronie internetowej Urzędu.**

**Wnioski można składać w wersji papierowej lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej (epuap, praca.gov, e-doręczenia) w przypadku posiadania przez wnioskodawcę podpisu kwalifikowanego lub profilu zaufanego.**

**Wniosek zostanie rozpatrzony w chwili, gdy będzie kompletny.**

\* wypełnia organizator, gdy jest jednocześnie pracodawcą lub wskazany pracodawca