



Powiatowy Urząd Pracy  
w Rzeszowie

Rzeszów, dnia.....

.....  
(Pieczęć firmowa)

## **Wniosek o organizację prac interwencyjnych**

Na zasadach określonych w art. 51 ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r. poz. 475 z późn.zm.), dalej zwaną ustawą oraz rozporządzeniu 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 2014 r., poz. 864 z późn.zm.).

W przypadku wystąpienia pomocy de minimis zastosowanie ma: rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 z 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz.U.UE.L.2023.2831 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) lub rozporządzeniu 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.).

### **A. Informacje o wnioskodawcy.**

#### **1. Nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy**

.....  
.....

#### **2. Adres siedziby**

.....  
.....

#### **3. Miejsce prowadzenia działalności**

.....

#### **4. Adres do korespondencji**

.....

#### **5. Oznaczenie formy organizacyjno - prawnej działalności**

.....

#### **6. Data rozpoczęcia działalności**

.....

**7. PKD (przeważające)**

.....

**8. PESEL** .....(w przypadku gdy pracodawca/przedsiębiorca działa w formie jednoosobowej działalności gospodarczej lub spółki cywilnej)

**9. NIP**..... **REGON** .....

**10. Wielkość przedsiębiorstwa**

.....

(mikroprzedsiębiorstwo, przedsiębiorstwo: małe, średnie, duże)

a) mikroprzedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 mln euro;

b) małe przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 mln euro;

c) średnie przedsiębiorstwo - w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 mln euro;

d) duże przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo nie spełniające warunków określonych w a, b i c;

**11. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe (z deklaracji ZUS DRA z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku)** .....

**12. Wypłata wynagrodzenia u Pracodawcy następuje:**

w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługiwało wynagrodzenie,

**13. Numer rachunku bankowego**

\_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

**14. Dane osoby prawnie reprezentującej podmiot ubiegający się o refundację:**

Imię i nazwisko.....

nazwa stanowiska służbowego.....

adres e-mail.....

telefon kontaktowy.....

**15. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem**

Imię i nazwisko .....

nr telefonu .....

email.....

## B. Dane dotyczące zatrudnienia w przedsiębiorstwie.

Niniejszym oświadczam, że:

Liczba zatrudnionych pracowników na podstawie umowy o pracę, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku wynosi..... osób.

(do liczby pracowników nie należy wliczać: właściciela firmy, młodocianych, zatrudnionych w ramach umów cywilnoprawnych (np. w ramach umów zlecenie, o dzieło), na urloпах macierzyńskich lub wychowawczych, przebywających na urloпах bezpłatnych).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęćka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

<b>C. Informacja na temat oferowanych miejsc pracy oraz wymagań wobec kandydatów:</b>	
<b>Nazwa stanowiska:</b>	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.)
<b>Kod zawodu:</b>	
Rodzaj wykonywanej pracy:	
Wnioskowana liczba miejsc 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:	
Wynagrodzenie miesięczne (brutto):	
Dodatkowe informacje:	

## D. Oświadczenia wnioskodawcy dotyczące podleganiu przepisom pomocy publicznej i pomocy de minimis.

1. **Jestem/nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej\*\* w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023 r., poz. 702 )

\*\*„Beneficjent pomocy - należy przez to rozumieć 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”.

Beneficjentem pomocy publicznej może być podmiot prowadzący działalność gospodarczą, nienastawiony na zysk, wykonujący działalność społecznie użyteczną lub o misyjnym charakterze, przeznaczający ewentualny zysk na rozwój podstawowej działalności nie nastawionej na zysk – spółki prawa handlowego o celu niegospodarczym, fundacje, stowarzyszenia, muzea, biblioteki, zakłady budżetowe, zakłady opieki zdrowotnej (publiczne i niepubliczne) itp.

Jeżeli podmiot rzeczywiście prowadzi działalność gospodarczą, a pomoc ze środków publicznych zostanie udzielona na ten zakres działalności podmiotu – stanowi to wówczas pomoc de minimis.

*(poniższe oświadczenia wypełnia tylko beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023r., poz. 702)).*

2. **Przyjmuję** do wiadomości, że refundacja w ramach prac interwencyjnych jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis określonych w:
  - a. Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz.U.UE.L.2023.2831 z 15.12.2023) i oświadczam, że spełniam warunki o których mowa w w/w rozporządzeniu, gdyż w okresie minionych 3 lat przed dniem złożenia wniosku, nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej podmiotowi gospodarczemu przekraczających 300 000 EURO;
  - b. Rozporządzeniu Komisji (UE)Nr 1408/2013 z dn.18.12.2013r 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 24.12.2013r .) i oświadczam, że spełniam warunki o których mowa w w/w rozporządzeniu, gdyż w ciągu danego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających lat podatkowych, nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej podmiotowi gospodarczemu przekraczających 15 000 EURO;
  - c. Rozporządzeniu Komisji(UE) Nr 717/2014 z dn. 27.06.2014r w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej **do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury** (Dz. Urz. UEL z dn. 28.06. 2014r.) i oświadczam, że spełniam warunki o których mowa w w/w rozporządzeniu, gdyż w ciągu danego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających lat podatkowych, nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej podmiotowi gospodarczemu przekraczających 30 000 EURO .
3. **Jestem / nie jestem\*** Pracodawcą, na którym ciąży obowiązek zwrotu wcześniej otrzymanej pomocy publicznej,
4. W sytuacji otrzymania pomocy publicznej lub pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z urzędem pracy zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania takiej pomocy i złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających wielkość uzyskanej pomocy,
5. Jestem świadomy obowiązku zwrotu wypłaconych środków w przypadku naruszenia wymogów dotyczących dopuszczalnej pomocy publicznej.
6. W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, wypełniając obowiązek wynikający z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 ) oświadczam, że w okresie minionych 3 lat przed dniem złożenia wniosku **otrzymałem / nie otrzymałem\*** pomoc de mnimis, oraz pomoc de minimis w rolnictwie/w rybołówstwie w łącznej kwocie ..... EURO.

\* właściwe zaznaczyć

**Przy ustalaniu wartości pomocy udzielonej Wnioskodawcy uwzględnia się także sumę wartości pomocy udzielonej przedsiębiorstwom powiązanym.**

## E. Oświadczenia wnioskodawcy.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń i informacji oświadczam, że:

1. Złożone załączniki oraz dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. **Toczy się / nie toczy się\*** w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i **został / nie został\*** zgłoszony wniosek o likwidację.
3. **Zalegam / nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłatami wobec Urzędu Skarbowego oraz innych danin publicznych.
4. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku:  
**zostałem / nie zostałem\*** ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy,  
**zostałem / nie zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy.
5. **Jestem / nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
6. **Byłem / nie byłem karany** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2024 r. poz. 1822).
7. Oświadczam, że **zapoznałem się z zasadami organizowania i finansowania prac interwencyjnych**, obowiązującymi w PUP Rzeszów;
8. **Zobowiązuję się** do zatrudnienia i utrzymania w zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez okres, za który dokonywana jest refundacja tj. 6 miesięcy oraz przez kolejne 3 miesiące po zakończeniu okresu refundacji.
9. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Rzeszowie w przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych w niniejszym wniosku, mających wpływ na realizację zawartej na jego podstawie ewentualnej umowy.
10. **Wyrażam zgodę** na kontakt telefoniczny, otrzymywanie powiadomień za pomocą sms i e-mail przez Powiatowy Urząd Pracy w Rzeszowie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o organizację prac interwencyjnych.

\* **właściwe zaznaczyć**

Zostałem poinformowany, iż w przypadku zawarcia umowy moje dane jako przedsiębiorcy zostaną podane do publicznej wiadomości zgodnie z wymaganą procedurą zawartą w art. 59b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu przez okres 30 dni.

Przyjmuję do wiadomości, że jeśli nie zostanie zawarta umowa w ciągu 30 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia wniosku w związku z brakiem odpowiednich kandydatów wniosek może zostać wycofany z realizacji.

**Wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Rzeszowie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.), zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz ROZPORZĄDZENIEM 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).

**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.**

.....  
(miejscowość, data)  
upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

.....  
(pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby

#### **F. Decyzja o rozpatrzeniu wniosku.**

**Wyrażam/Nie wyrażam\*** zgodę/y na zawarcie umowy o organizację prac interwencyjnych dla ..... osoby/ów bezrobotnej/yh na okres .....miesiącey m-cy.

.....  
(data i podpis Dyrektora PUP)

#### **H. Adnotacje Urzędu Pracy w Rzeszowie.**

W dniu ..... o godz. ....

Wnioskodawca został powiadomiony telefonicznie/ e-mailowo\* o pozytywnym rozpatrzeniu ww. wniosku.

Informację przekazał pracownik PUP....., a przyjął .....

.....  
(podpis pracownika PUP)

\* **niepotrzebne skreślić**

**Do wniosku obowiązkowo należy dołączyć:**

1. **Dokument poświadczający formę prawną pracodawcy** tj. aktualny wydruk ze strony internetowej CEIDG <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/ceidg.public.ui/Search.aspx> lub wydruk KRS z Rejestru Przedsiębiorców ze strony internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości <https://ems.ms.gov.pl/krs/start/> - ważny 1 m-c od daty wydruku.
2. **W przypadku pracodawców działających w formie spółki cywilnej** – kserokopię umowy spółki wraz z aneksami.
3. Zaświadczenie o **niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS** (ważne 30 dni od daty wystawienia) lub wydruk z platformy ZUS PUE o braku zaległości w opłacaniu składek na dzień składania wniosku.
4. **Zaświadczenie lub kserokopię umowy bankowej o prowadzeniu rachunku zawierającą: nazwę banku, numer rachunku oraz nazwę i adres posiadacza firmowego rachunku bankowego** – zgodne z dokumentem rejestrowym wnioskodawcy.
5. Kopię dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu zatrudnienia (dotyczy przypadku, kiedy miejsce pracy nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie widnieje w żadnym z powyższych załączników).
6. Informacja o stanie zatrudnienia w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających **dzień złożenia wniosku** (załącznik do pobrania ze strony internetowej (<http://rzeszow.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania>)).
7. **W przypadku, gdy otrzymano pomoc de minimis - kserokopie zaświadczeń potwierdzające otrzymanie tej pomocy**, w okresie minionych 3 lat przed dniem złożenia wniosku, albo oświadczenia o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie. W przypadku przedsiębiorstw powiązanych albo powstałych wskutek połączenia, przejęcia lub podziału, o których mowa w części A pkt 9 i 10 formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, zgodnie z art. 37 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702) , oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w okresie minionych 3 lat przed dniem złożenia wniosku albo oświadczenie o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie.
8. W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - **kserokopie zaświadczeń potwierdzające otrzymanie tej pomocy**, w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat (lat podatkowych w przypadku pomocy de minimis w rolnictwie), albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w tym okresie.
9. **Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** wzór formularza stanowi załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis /Dz.U. z 2014 r. poz. 1543/. Formularz do pobrania ze strony internetowej (<http://rzeszow.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania>).

**Wszystkie kserokopie wymaganych załączników muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez upoważnioną osobę/podmiot.**