

.....  
pieczęć firmowa pracodawcy

Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem  
ul. Stolarczyka 14  
34-500 Zakopane

## **W N I O S E K** **o organizowanie robót publicznych**

na zasadach określonych w art. 136 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 r., poz. 620).

W przypadku wystąpienia pomocy *de minimis* zastosowanie mają: 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 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 właściwe przepisy prawa Unii Europejskiej dotyczące pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

### **I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH**

1. Nazwa i adres Organizatora , nr tel. ....  
.....
2. Osoby reprezentujące Organizatora przy podpisaniu umowy (*imiona, nazwiska, stanowiska służbowe*): .....
3. NIP..... REGON .....
4. Forma organizacyjno - prawna.....

**Część II i III wypełnić również, gdy Pracodawcą będzie Organizator robót.**

### **II. DANE DOTYCZĄCE WSKAZANEGO PRACODAWCY**

1. Pełna nazwa i adres siedziby Pracodawcy: .....
- Telefon ..... fax ..... e-mail .....
2. Miejsce prowadzenia działalności:.....
3. Osoby uprawnione do podpisania umowy (*imiona, nazwiska, stanowiska służbowe*): .....
4. Nazwisko i imię osoby odpowiedzialnej za sprawy kadrowe , nr tel. ....
5. NIP....., REGON....., nr KRS.....
6. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności:.....

7. Forma opodatkowania (np. karta podatkowa, pełna księgowość itp.) :.....  
 stawka podatkowa %: .....
8. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe: ..... %
9. Nazwa banku i numer rachunku bankowego pracodawcy: .....
10. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku wynosi (*dotyczy wyłącznie osób zatrudnionych na umowę o pracę*) ..... osób.
11. Pracodawca w okresie ostatnich trzech lat korzystał/nie korzystał\* z pomocy finansowej powiatowego urzędu pracy i zatrudniał ..... bezrobotnych, z których ..... osób nadal pozostaje zatrudnionych.

### III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Liczba osób bezrobotnych proponowana do zatrudnienia w ramach robót publicznych wg specyfikacji:

Kod zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności <sup>1</sup> )	Nazwa stanowiska	Liczba osób	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje (wykształcenie, specjalizacje, staż pracy, praktyka)	Proponowane wynagrodzenie miesięczne brutto	Rodzaj wykonywanej pracy	Miejsce wykonywania pracy

2. Wnioskowany okres zatrudnienia w ramach robót publicznych: od ..... do.....
3. Wymiar czasu pracy: ....., godziny pracy: .....  
 zmianowość: jedna zmiana; dwie zmiany; trzy zmiany\*
4. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych ..... miesięcznie/osobę.

### IV. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY:

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

- 1) **prowadzę działalność gospodarczą/nie prowadzę działalności gospodarczej\*** w rozumieniu prawa unijnego,

<sup>1</sup>klasyfikacja zawodów i specjalności dostępna jest na stronie: <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow> 2

- 2) **jestem/nie jestem\*** beneficjentem pomocy<sup>2</sup> w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 702),
- 3) w okresie ostatnich 2 lat **byłem/ byłem\*** prawomocnie skazane 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, z późn.zm.15) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,
- 4) **nie zalegam /zalegam \*** w dniu złożenia wniosku z 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, opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne oraz opłacaniem innych danin publicznych,
- 5) w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem / nie zostałem\*** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy lub **jestem/nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
- 6) **nie posiadam/posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 7) w stosunku do pracodawcy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- 8) znane są mi postanowienia ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 r., poz. 620).
- 9) zatrudnieni bezrobotni, otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom,
- 10) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Zakopanem o wszelkich zmianach, dotyczących danych we wniosku oraz w załącznikach,
- 11) zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia tut. Urzędu, w razie pojawienia się możliwości przekroczenia górnej granicy dopuszczalnej pomocy,
- 12) wszystkie dane, informacje i oświadczenia, podane lub załączone do wniosku, są zgodne z prawdą.
- 13) wyrażam zgodę na publikację w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej PUP Zakopane, danych firmy w związku z otrzymaną formą pomocy.

#### **UWAGA:**

1. **W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, wnioskodawcy zostanie wyznaczony, co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.**
2. Wniosek zostanie rozpatrzony w ciągu 30 dni od dnia dostarczenia kompletu załączników.
3. Starosta nie może skierować bezrobotnego do robót publicznych, jeżeli w okresie ostatnich 90 dni bezrobotny był zatrudniony w ramach tych robót u danego pracodawcy.
4. Na wniosek organizatora robót publicznych starosta może przyznawać zaliczki z Funduszu Pracy na poczet wypłat wynagrodzeń oraz opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne. Kwota zaliczkinie może przekroczyć należnej organizatorowi robót publicznych kwoty kosztów podlegających refundacji za dany miesiąc poniesionych na wynagrodzenia oraz składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych.
5. Organizator robót publicznych jest obowiązany zatrudniać w pierwszej kolejności bezrobotnych będących dłużnikami alimentacyjnymi.
6. Roboty publiczne nie mogą być organizowane w WUP, PUP oraz biurach poselskich, senatorskich i poselsko-senatorskich.

<sup>2</sup>„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.

7. W przypadku, gdy roboty publiczne organizowane będą u pracodawcy, podlegającego zasadom dotyczącym pomocy de minimis, zastosowanie ma 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) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury. Wówczas pracodawca zobligowany będzie, do dostarczenia dodatkowych dokumentów, oświadczeń i informacji, w zakresie wskazanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem.
8. Złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia, powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o zorganizowanie zatrudnienia w ramach robót publicznych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i b skonsolidowanego tekstu 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 45/46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.L 119 z 4.5.2016)”.

.....  
(pieczęćka i podpis Organizatora)

.....  
(pieczęćka i podpis Pracodawcy)

#### **Załączniki:**

**(Uwaga: Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem poprzez zawarcie klauzuli: „za zgodność z oryginałem” oraz umieszczenie daty, podpisu i pieczęci wnioskodawcy, na każdej ze stron kopii, załączanej do wniosku.)**

1. Dokument poświadczający formę prawną wnioskodawcy (kserokopia: aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, umowy spółki, statutu, wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczej ew. wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).
2. Upoważnienie do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy (jeżeli dotyczy).
3. **Pisemne upoważnienie Organizatora dla Pracodawcy** (dot. gdy Organizator robót publicznych nie będzie jednocześnie Pracodawcą).
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - Załącznik nr 1 (jeżeli dotyczy).
5. Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis - Załącznik nr 2 (jeżeli dotyczy).
6. Informacja w sprawie przetwarzania danych osobowych - Załącznik nr 3.
7. Zgłoszenie Krajowej Oferty Pracy.

*Szczegółowe informacje, można uzyskać w PUP Zakopane, ul. Ks. Stolarczyka 14, pok. nr 11.  
tel.18 20 217 84*

*Formularz wniosku dostępny jest na stronie internetowej – [zakopane.praca.gov.pl](http://zakopane.praca.gov.pl)*

**Wypełnia Urząd:**

**A/ Opinia pracownika ds. organizacji miejsc pracy subsydiowanej:**

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

.....  
Data

.....  
Podpis pracownika

**B/ Opinia Kierownika CAZ**

Opiniuję: pozytywnie / negatywnie \*

.....  
.....

.....  
Podpis Kierownika CAZ

**C/ Opinia Księgowego CUW**

Opiniuję: pozytywnie / negatywnie \*

Okres refundacji ..... Ilość osób.....  
Kwota refundacji (miesięcznie/osobę).....  
.....

.....  
Podpis Głównego Księgowego

**D/ Decyzja Dyrektora PUP**

Wniosek został rozpatrzony negatywnie/pozytywnie\*.

.....  
Data

.....  
Dyrektor PUP  
(pieczętka i podpis)

\* niewłaściwe skreślić