

.....
/pieczęć Organizatora/

.....
/miejscowość, data/

ZNAK:

**Powiatowy Urząd Pracy
w Chrzanowie**

WNIOSEK O ORGANIZOWANIE ROBÓT PUBLICZNYCH

Podstawa prawna:

1. ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (art. 136-139 ustawy)
2. ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH¹:

1. Nazwa organizatora robót publicznych
2. Adres siedziby organizatora
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności
5. Regon, NIP, PKD ____ . ____
6. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe (%) ____, _____
7. Nazwa banku i numer konta bankowego:
____ _
8. Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania organizatora robót publicznych i zaciągania zobowiązań umownych, podpisania umowy:
 - imię i nazwisko:
 - stanowisko służbowe:

¹**roboty publiczne** - 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

9. Osoba wyznaczona do kontaktów z tut. Urzędem:

- imię i nazwisko:
- stanowisko służbowe:
- nr telefonu:e-mail:

**II. 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
2. Adres siedziby pracodawcy.....
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. Forma organizacyjno –prawna Pracodawcy
5. Regon, NIP, PKD ____ . ____
6. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe (%) ____, _____
7. Nazwa banku i numer konta bankowego:
____ _

8. Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania organizatora robót publicznych i zaciągania zobowiązań umownych, podpisania umowy:

- imię i nazwisko:
- stanowisko służbowe:

9. Osoba wyznaczona do kontaktów z tut. Urzędem:

- imię i nazwisko:
- stanowisko służbowe:
- nr telefonu:e-mail:

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI ROBÓT PUBLICZNYCH

Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia	Wysokość proponowanego wynagrodzenia /brutto/	Nazwa stanowiska pracy	Wykształcenie	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje

1. Miejsce wykonywania prac

2. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych
.....
.....
3. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych
.....
4. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego/ych bezrobotnego/ych
.....
.....
5. Proponowany okres zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy
..... w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy
6. Proponowany okres zatrudnienia po okresie robót publicznych
7. Wypłata wynagrodzenia następuje w terminie (znakiem **X** proszę zaznaczyć właściwe):
☐ do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący
☐ do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni
8. Informacja o stanie zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy**:

ZATRUDNIENIE W OKRESIE 6 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE WNIOSKU W PRZELICZENIU NA PEŁNY WYMIAR CZASU PRACY	Miesiąc / rok					

** Ilość osób zatrudniona w niepełnym wymiarze czasu pracy i przy pracach sezonowych stanowi części ułamkowe. Do zatrudnionych zalicza się: osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę, w tym również osoby zatrudnione w ramach prac interwencyjnych i robót publicznych.
Do zatrudnionych nie wlicza się: osób wykonujących pracę nakładczą, pracę na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło lub innej umowy cywilnoprawnej.

9. W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy proszę podać przyczyny spadku
10. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wynosi etatu;

data, Podpis i pieczętka **organizatora**

data, Podpis i pieczętka **pracodawcy**

Załączniki do wniosku:

1. załącznik nr 1 - Oświadczenie organizatora robót publicznych lub wskazanego pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty publiczne
2. załącznik nr 1a - Oświadczenie organizatora robót publicznych lub wskazanego pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty publiczne
3. załącznik nr 2 - wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w okresie 3 minionych lat (3 x 365 dni) przed dniem złożenia niniejszego wniosku albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie (dotyczy tylko wnioskodawców ubiegających się o pomoc de minimis) albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.
4. załącznik nr 3 - KLAUZULA INFORMACYJNA
5. załącznik nr 4 - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - formularz dostępny na stronie internetowej www.chrzanow.praca.gov.pl (w przypadku wnioskodawców / pracodawców będących beneficjentem pomocy).
6. Załącznik nr 5 - Krajowa oferta pracy - formularz dostępny na stronie internetowej www.chrzanow.praca.gov.pl
7. Kserokopie dokumentu potwierdzającego upoważnienie do reprezentacji i podpisania umowy osoby wskazanej we wniosku, np. powołanie, mianowanie (jeżeli nie wynika z dokumentu rejestrowego)

Organizując roboty publiczne, podmioty są obowiązane zatrudniać w pierwszej kolejności bezrobotnych będących dłużnikami alimentacyjnymi.

Starosta nie może skierować bezrobotnego do prac interwencyjnych i robót publicznych, jeżeli w okresie ostatnich 90 dni, bezrobotny był zatrudniony w ramach tych prac lub robót u danego pracodawcy

Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wnioskodawcy. W przypadku gdy wniosek jest niekompletny, zostanie wyznaczony wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione w terminie pozostawia się bez rozpatrzenia. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia dokumentów.

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH
LUB WSKAZANEGO PRACODWACY, U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY
PUBLICZNE**

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym
2. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom
3. W stosunku Pracodawcy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
4. **Na dzień złożenia wniosku zalegam/nie zalegam* 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
5. **Jestem / Nie jestem*** beneficjentem pomocy – w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, **beneficjent pomocy** to podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania.
6. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, w tym dotyczący otrzymanej pomocy de minimis z innych źródeł.
7. **Otrzymałem / Nie otrzymałem**** pomoc/y de minimis w okresie 3 minionych lat (3 x 365 dni) przed dniem złożenia niniejszego wniosku.
8. **Otrzymałem / Nie otrzymałem*** pomoc/y de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w okresie 3 minionych lat (3 x 365 dni) przed dniem złożenia niniejszego wniosku.
9. **Otrzymałem / Nie otrzymałem*** pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

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 , podpis i pieczętka organizatora robót publicznych
lub wskazanego przez organizatora pracodawcy.....*

* * niewłaściwe skreślić

załącznik nr 1a do wniosku o organizowanie robót publicznych

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH
LUB WSKAZANEGO PRACODWACY, U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY
PUBLICZNE**

Oświadczenie, składają osoby reprezentujące podmiot ubiegający się o organizację robót publicznych lub osoby nim zarządzające.

W okresie ostatnich 2 lat nie byłam/em 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

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 , podpis i pieczęćka

Osoby / osób reprezentującej/ych podmiot ubiegający się o organizację robót publicznych
lub osoby / osób nim zarządzających

Załącznik nr 2 do wniosku o organizowanie robót publicznych

.....
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam co następuje:

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

w okresie 3 minionych lat (3 x 365 dni) przed dniem złożenia niniejszego wniosku o udzielenie pomocy publicznej, otrzymałem/am/ / nie otrzymałem/am² pomoc/y de minimis oraz pomoc/y de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w następującej wielkości:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna jej otrzymania	Dzień/miesiąc/rok udzielenia pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto	
						w PLN	w EURO
RAZEM:							

.....
data, podpis i pieczęć Pracodawcy

² Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do wniosku o organizowanie robót publicznych

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając postanowienia określone w art. 13 ust. 1 i 2 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) informuje się, że:

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Chrzanowie, ul. Słowackiego 8, 32-500 Chrzanów, tel: 32/75 33 800, fax: 32/ 75 33 899, email: krch@praca.gov.pl.
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 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) wyznaczył inspektora ochrony danych. Inspektorem danych osobowych jest Pani Ewelina Górecka. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: egorecka@chrzanow.praca.gov.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w celu organizacji robót publicznych .
4. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od zamknięcia sprawy.
6. Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Przysługuje Panu(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu, o którym mowa w pkt. 3.
9. Pana(i) dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji

Zapoznałem(am) się z niniejszą informacją:

.....
data, podpis i pieczęćka Pracodawcy