………………………………………….

Miejscowość, data

pieczątka Organizatora

nr telefonu

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Rykach**

**WNIOSEK**

**O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH**

Podstawa Prawna:

* Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.);
* Rozporządzenie 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 ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014r. poz. 864).

**WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ W SPOSÓB CZYTELNY WPISUJĄC TREŚĆ W KAŻDYM**

**DO TEGO WYZNACZONYM PUNKCIE WNIOSKU!**

**I Informacje dotyczące Organizatora:**

1.Nazwa ………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

2. Adres siedziby ……………………………………………………………………………………………………….…………..

3. Miejsce prowadzenia działalności ………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. Telefon kontaktowy ……………..………………………………….fax ……………………………..………………….

5. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisywania umowy

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. Dane identyfikacyjne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data rozpoczęcia działalności | NIP | REGON | PKD |
|  |  |  |  |

7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności .………………………………….…………….

8. Aktualna stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe ……………………………….……………….

9.Nazwa banku i numer rachunku bankowego …………………………………………………………………….

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

**Organizator robót publicznych wskazuje i upoważnia do zawarcia umowy   
o pracę w ramach robót publicznych pracodawcę**

**II Informacja dotycząca Pracodawcy** (organizator robót publicznych uzupełnia   
w przypadku, gdy nie będzie jednocześnie pracodawcą dla skierowanych bezrobotnych)**:**

1. Pełna nazwa Pracodawcy

2. Adres siedziby

3. Miejsce prowadzenia działalności

4. Telefon kontaktowy fax

5. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisywania umowy

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

6. Dane identyfikacyjne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data rozpoczęcia działalności | NIP | REGON | PKD |
|  |  |  |  |

7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności …………………………………………….………………………………………………………………………………….………………

8. Aktualna stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe

9. Nazwa banku i numer rachunku

…………………………………………………………………………………………………………………………....................  
**III Informacje dotyczące zatrudnienia**:

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych
2. Proponowany okres zatrudnienia ………………………………………………………………………..
3. Wnioskowany okres refundacji .………………………………………………...……………………….
4. Proponowana wysokość wynagrodzenia ……………………………………………………………..
5. Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia
6. Całkowity koszt organizacji robót publicznych dla ww. liczby osób wynosi ……………… zł

w tym zaangażowanie środków własnych ……………….. zł

1. Warunki pracy, możliwość zakwaterowania, dowozu do miejsc pracy, inne uprawnienia jakie będą przysługiwały skierowanym osobom bezrobotnym zatrudnionym w ramach robót publicznych

8. Stanowiska przewidziane dla bezrobotnych (zgodnie z rozporządzeniem w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy)

9. Proponowany wymiar czasu pracy

10. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje osób bezrobotnych:

a) wykształcenie ………………………………………………………………………………………………………

b) zawód ……………………………………………………………………………………………..…………………….

c) dodatkowe kwalifikacje …………………………………………………………………………………………….

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

11.Rodzaj wykonywanych prac………………………………………………………………………………………………

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

12. Miejsce wykonywania robót publicznych

**Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

/podpis i pieczątka Organizatora/

**Załączniki:**

**dotyczące organizatora robót publicznych i wskazanego pracodawcy**

1. Oświadczenie - stanowiące Załącznik nr 1.
2. Oświadczenie - stanowiące Załącznik nr 2.

**Pracodawca, będący przedsiębiorcą – beneficjentem pomocy poza wymienionymi wyżej dokumentami do wniosku załącza:**

1. Oświadczenie – stanowiące Załącznik Nr 3.
2. Oświadczenie – stanowiące Załącznik Nr 3A.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 24.10.2014r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. z 2014 r., poz. 1543).
4. Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w oparciu o Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11.06.2010 r.( Dz.U. z 2010 r. Nr 121, poz. 810) - **dotyczy producentów rolnych.**

*(Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem)!*

*UWAGA: W przypadku gdy wnioski będą nieprawidłowo wypełnione lub niekompletne, Dyrektor wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na ich uzupełnienie.*

*Wnioski nie uzupełnione we wskazanym terminie*

***pozostawia się bez rozpatrzenia***

/podpis i pieczątka Organizatora/

Załącznik Nr 1 do wniosku o organizacje robót publicznych

OŚWIADCZENIE ORGANIZOTORA

**\*niewłaściwe skreślić**

**Jako Organizator/Pracodawca oświadczam co następuje:**

1. Zaznajomiłem(am) się i **spełniam\*/nie spełniam\*** warunki, o których mowa   
   w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, oraz Rozporządzeniu 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.
2. Zaznajomiłem(am) się i **spełniam\*/nie spełniam\*** warunki określone   
   w *Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 roku   
   w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014 poz. 864).*
3. **Prowadzę\*/ nie prowadzę\*** działalności gospodarczej, w rozumieniu przepisów   
   o swobodzie działalności gospodarczej.
4. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
5. **Zalegam\*/ Nie zalegam\*** na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłaceniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
6. **Zalegam\*/ Nie zalegam\*** z zapłatą w terminie podatków do Urzędu Skarbowego   
   i innych organów podatkowych.
7. Oświadczam, że skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające   
   z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrz zakładowych.
8. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy w ramach robót publicznych **zostałem\*/ nie zostałem\*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem objęty\*/ nie jestem objęty**\* postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

………………………………………………………………

/ podpis i pieczątka Organizatora/

Załącznik Nr 2 do wniosku o organizacje robót publicznych

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**\* niewłaściwe skreślić**

**\*\* właściwe zaznaczyć**

oświadczam, że:

wnioskowane prace w ramach robót publicznych są finansowane/dofinansowane\* ze środków:

|  |  |
| --- | --- |
| - samorządu terytorialnego\*\* |  |
| - budżetu państwa\*\* |  |
| - funduszy celowych\*\* |  |
| - organizacji pozarządowych\*\* |  |
| - spółek wodnych i ich związków\*\* |  |

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

/ podpis i pieczątka Organizatora/

**Załączniki Nr 3 i 3A dotyczą Pracodawcy, będącego przedsiębiorcą – beneficjentem pomocy.**

Załącznik Nr 3 do wniosku o organizacje robót publicznych

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU POMOCY**

**\*niewłaściwe skreślić**

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o organizację robót publicznych

1. **nie otrzymałem pomocy de minimis\* / otrzymałem pomoc de minimis\*** w wysokości ………............. euro i dołączam kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem, zaświadczeń o pomocy de minimis,
2. **nie otrzymałem pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie \* / otrzymałem pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie \*** w wysokości ………............. euro i dołączam kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem, zaświadczeń o pomocy de minimis uzyskanej w ciągu 3 lat przed dniem złożenia wniosku,
3. **nie otrzymałem\* / otrzymałem inną pomoc publiczną** w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy w euro** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| **Łącznie** | | | |  |  |

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

/ podpis i pieczątka pracodawcy/

Załącznik Nr 3A do wniosku o organizacje robót publicznych

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU POMOCY**

**PRODUCENTA ROLNEGO**

**\*niewłaściwe skreślić**

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o organizację robót publicznych, poprzedzających złożenie wniosku

1. **nie otrzymałem pomocy de minimis\* / otrzymałem pomoc de minimis\*** w wysokości ………............. euro i dołączam kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem, zaświadczeń o pomocy de minimis,
2. **nie otrzymałem pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie \* / otrzymałem pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie \*** w wysokości ………............. euro i dołączam kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem, zaświadczeń o pomocy de minimis uzyskanej w ciągu 3 lat przed dniem złożenia wniosku,
3. **nie otrzymałem\* / otrzymałem inną pomoc publiczną** w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy w euro** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| **Łącznie** | | | |  |  |

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

/ podpis i pieczątka pracodawcy/