

..... dnia

.....
/pieczęć firmowa pracodawcy/

Starosta Powiatu Puckiego

WNIOSEK
o organizację prac interwencyjnych

I. Dane dotyczące pracodawcy/przedsiębiorcy:

1. Nazwa pracodawcy :
2. Adres siedziby:
2. Miejsce prowadzenia działalności:
4. Telefon/ e-mail:
5. REGON: NIP:
PKD:
6. Forma organizacyjno – prawna prowadzonej działalności:
7. Rodzaj prowadzonej działalności
- data rozpoczęcia
8. Stopa ubezpieczenia wypadkowego wynosi %
9. Pełna nazwa banku:
- Nr konta firmowego:

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

10. Dane osób reprezentujących pracodawcę/przedsiębiorcę uprawnionych do podpisywania umowy o prace interwencyjne (imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

11. Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem, nr telefonu

12. Stan zatrudnienia w zakładzie pracy w okresie ostatnich 6 miesiącach przedstawiał się następująco:

Lp.	Miesiąc, rok	Liczba pracowników ogółem	Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	Liczba zwolnionych pracowników
1				
2				
3				
4				
5				
6				

13. Aktualny stan zatrudnienia, w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy wynosi

14. Przyczyny zmniejszenia się liczby pracowników:

II. Dane dotyczące planowanych prac interwencyjnych :

1. Liczba osób bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia: ogółem
 w tym na stanowiska:

Nazwa stanowiska pracy	Liczba stanowisk pracy	Rodzaj pracy, która ma być wykonywana	Kwalifikacje niezbędne lub pożądane	Adres miejsca pracy

2. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla poszczególnych bezrobotnych według stanowisk pracy:

Nazwa stanowiska pracy	Koszt zatrudnienia skierowanego za 1 miesiąc		
	Wynagrodzenie brutto	Obowiązkowa składka na ubezpieczenia społeczne	Ogółem

3. Planowany okres zatrudnienia w ramach refundacji prac interwencyjnych
od dnia do dnia
4. Wnioskowana kwota refundacji za jeden miesiąc
5. Termin wypłaty wynagrodzenia (zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X):
- ☐ do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,
- ☐ do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni.

III. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z zasadami organizacji prac interwencyjnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pucku.
2. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Podmiot który reprezentuję lub osoby nim zarządzające w okresie ostatnich 2 lat nie były 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 zalega na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
5. Nie zalega na dzień złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
6. Nie zalega na dzień złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
7. Nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości.

8. Nie został złożony oraz nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
9. Stan ekonomiczny nie uzasadnia złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
10. Nie posiada w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
11. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach (art. 83 ust. 12 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 r. poz. 620))
12. W okresie trzech lat otrzymałem/am / nie otrzymałem/am* **pomocy de minimis** zgodnie z rozporządzeniem komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis
Wg powyższego otrzymałem/am pomoc w wysokości:
.....złotych,
co stanowi euro.
13. W okresie trzech lat otrzymałem/am / nie otrzymałem/am* **pomoc de minimis w sektorze rolnym** zgodnie z rozporządzeniem 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
Wg powyższego otrzymałem/am pomoc w wysokości:
.....złotych,
co stanowi euro.
14. W okresie trzech lat podatkowych otrzymałem/am / nie otrzymałem/am* **pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury** zgodnie z rozporządzeniem 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
Wg powyższego otrzymałem/am pomoc w wysokości:
.....złotych,
co stanowi euro.
15. W okresie trzech podatkowych lat otrzymałem/am / nie otrzymałem/am* pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być objęta pomoc de minimis:
w wysokości: złotych,
co stanowi euro.
16. Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy.
17. Zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej lub pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze Starostą Powiatu Puckiego, otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis.

18. Zobowiązuje się w przypadku zawarcia umowy do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji.
19. Zobowiązuje się do 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 w przypadku niewywiązania się z warunków umowy dotyczących zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu tej refundacji lub naruszenia innych istotnych warunków umowy.
20. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
21. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, zobowiązuje się do zwrotu uzyskanej pomocy w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty. W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.
22. Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze Starostą Powiatu Puckiego zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
23. Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Starosty w sytuacji kiedy osoba, która otrzymała skierowanie do wykonywania prac interwencyjnych wcześniej była zatrudniona (na umowę o pracę) w innej firmie tego samego pracodawcy bądź w firmie prowadzonej przez współmałżonka pracodawcy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

W przypadku, gdy wnioski będą nieprawidłowo wypełnione lub niekompletne, starosta wyznaczy wnioskodawcy 7 dniowy termin na ich uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

Data

.....
(Pieczętka i podpis osoby/osób
uprawnionej/ych do reprezentowania)

***niepotrzebne skreślić**

Klauzula informacyjna
dla składających wniosek o organizację prac interwencyjnych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, tj. RODO) uprzejmie informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pucku z siedzibą przy ul. Elizy Orzeszkowej 7, 84-100 Puck. Mogą się Państwo z nami skontaktować w sposób tradycyjny pisząc na wskazany adres, telefonicznie – dzwoniąc pod numerem: +048 (58) 673-24-73 lub elektronicznie za pośrednictwem poczty e-mail kierując wiadomość na adres: gdpu@praca.gov.pl.

Chcąc zapewnić bezpieczeństwo Państwa danych osobowych Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, do którego w sprawach związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych należy zgłaszać się na adres: iod@puck.praca.gov.pl

Celem przetwarzania danych, jaki realizuje Administrator jest **organizacja prac interwencyjnych**. W związku z powyższym Państwa dane osobowe są przetwarzane w rozumieniu art. 6 ust. 1 lit. c) oraz e) RODO, na podstawie przepisów prawa, które określa Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz przepisy innych Ustaw i aktów wykonawczych dotyczących organizowania prac interwencyjnych oraz ich finansowania. W ramach określonego celu nie występuje profilowanie.

Państwa dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do rozpatrzenia wniosku oraz zgodnie z przepisami prawa¹ oraz okres 5 lat po zakończonym postępowaniu, w związku z realizacją obowiązków ciążących na Administratorze. Jednocześnie informujemy, że podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wyżej określonego celu.

Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty świadczące nadzór nad oprogramowaniem przetwarzającym dane, w tym podmioty świadczące obsługę poczty elektronicznej². Dane nie będą transferowane poza Polskę.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiadają Państwo prawo do dostępu oraz sprostowania podanych danych, prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Z przedstawionych praw mogą Państwo skorzystać kontaktując się z Administratorem, zgodnie z powyższymi instrukcjami.

W przypadku uznania, że przetwarzanie danych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuję Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Data.....

.....
(Pieczęć i podpis osoby/osób
uprawnionej/ych do reprezentowania)

¹ Przepisy prawa w zakresie przechowywania dokumentacji określa Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach

² Dotyczy wyłącznie w przypadku nawiązania kontaktu poprzez elektroniczną skrzynkę pocztową (e-mail)

OPINIA DODARCY DS. ZATRUDNIENIA

Istnieje możliwość / brak jest możliwości skierowania bezrobotnego przez Powiatowy Urząd Pracy na stanowisko określone we wniosku o organizację prac interwencyjnych.

.....
(data i podpis pośrednika)

DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PUCKU DZIAŁAJĄCEGO W IMIENIU STAROSTY POWIATU PUCKIEGO:

Przyznaję / nie przyznaję środki na organizację prac interwencyjnych dla skierowanego bezrobotnego dla

.....
.....
w kwocie

.....
(data i podpis dyrektora)

Załączniki:

1. Kserokopia umowy spółki, gdy działalność jest prowadzona w formie spółki cywilnej.
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEiDG.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy udzielone przez osoby uprawnione (nie jest wymagane jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania Pracodawcy w dokumencie rejestracyjnym).
4. Kserokopie deklaracji rozliczeniowych ZUS P DRA za ostatnie 6 pełnych miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
6. Wszystkie zaświadczenia o uzyskanej o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie, jaką otrzymały w okresie trzech lat, albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.
7. Druk zgłoszenia wolnego miejsca zatrudnienia.
8. Deklaracja dalszego zatrudnienia po okresie prac interwencyjnych.
9. Inne dokumenty wskazane przez PUP:

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

Wszystkie dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną.

.....
Pieczęć Pracodawcy

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia osoby/osób
po zakończeniu trwania umowy o organizację prac na okres miesięcy.

.....
(Pracodawca/Przedsiębiorca
– podpis i stempel imienny)