|  |
| --- |
| Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy w Legnicy |
| Data wpływu |  |
| Numer kancelaryjny EZDok |  |
| Znak sprawy | CAZ-SZ.80. |
| Numer SYRIUSZ | WnPI/ |
| Podpis przyjmującego |  |

# **WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

# Podstawa prawna:

# Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia Dz. U. z 2025, poz. 620 – zwana dalej ustawą

# UWAGA:

Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny, a wszystkie wyznaczone pola uzupełnione. Dopuszczalne jest zwiększenie wierszy w opisach, nie wolno jednak zmieniać treści i formy wniosku. Wszelkie poprawki w tekście należy dokonać poprzez skreślenie, poprawienie i ich własnoręczne parafowanie. Ewentualne dodatkowe informacje należy sporządzić jako załącznik.

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ I -DANE WNIOSKODAWCY:** |
| Nazwa pracodawcy |  |
| Adres siedziby |  |
| Miejsce prowadzenia działalności |  |
| Numer identyfikacyjny REGON  |  |
| Numer identyfikacji podatkowej (NIP), jeśli został nadany  |  |
| Forma organizacyjno–prawna prowadzonej działalności |  |
| Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (w procentach) |  |
| Termin wypłat wynagrodzeń pracowniczych jest realizowany (odpowiednie zaznaczyć) |  w bieżącym miesiącu do 10 dnia następnego miesiąca |
| **CZĘŚĆ II - PRZEKAZYWANIE KORESPONDENCJI, KONTAKT**Przy realizacji umowy korespondencja może być przekazywana za pośrednictwem Platformy Publicznych Służb Zatrudnienia (www.praca.gov.pl), skrzynki podawczej ePUAP lub na adres do doręczeń elektronicznych. |
| Adres do korespondencji |  |
| Dane kontaktowe: (podanie poniższych danych nie jest obowiązkowe, ale ich podanie usprawni realizację wsparcia) |
| Telefon |  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie kontaktu telefonicznego w celu usprawnienia realizacji wsparcia, o które się ubiegam. Przed podpisaniem zgody na przetwarzanie danych osobowych zostałem(am) poinformowany(a) o przysługującym mi w każdym momencie prawie wycofania zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofać zgodę mogę kierując informację przy wykorzystaniu skrzynki Platformy Publicznych Służb Zatrudnienia [www.praca.gov.pl](http://www.praca.gov.pl), skrzynki podawczej ePUAP, na adres do doręczeń elektronicznych, e-mailem na adres: puplegnica@puplegnica.pl, osobiście w siedzibie Urzędu lub pisemnie kierując korespondencję na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Legnicy,ul. Generała Władysława Andersa 2, 59-220 Legnica |
| **CZĘŚĆ III - DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PRAC INTERWENCYJNYCH** |
| Liczba osób bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia |  |
| Miejsce pracy bezrobotnych  |  |
| Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych | Nazwa stanowiska pracy |  |
| Zakres obowiązków na stanowisku pracy |  |
| niezbędne lub pożądane kwalifikacje  | *poziom wykształcenia* | *doświadczenie zawodowe* |
| *Kierunek / specjalność* |
| *umiejętności*  | *uprawnienia* |
| *poziom znajomości języków obcych* | *inne* |
| zmianowość |  |
| godziny pracy (godzina rozpoczęcia i zakończenia pracy) |  |
| system pracy (podstawowy, równoważny itp.) |  |
| wymiar czasu pracy |  |
| wysokość proponowanego wynagrodzenia dla bezrobotnych brutto (wynagrodzenie zasadnicze, premia, dodatki) |  |
| planowana data rozpoczęcia pracy |  |
| wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych  |  |
| **WNIOSKOWANY OKRES ZATRUDNIENIA** **(okres refundacji oraz ustawowy obowiązek zatrudnienia)**  |
|  do 12 miesięcy | Refundacja na okres 12 miesięcy może zostać przyznana osobom wskazanym w art. 69 ustawy, w tym:* bezrobotnemu powyżej 50. roku życia;
* długotrwale bezrobotnemu;
 | **Ustawowy obowiązek zatrudnienia**:połowa okresu przyznanej refundacji, licząc od jej zakończenia |
|  do 9 miesięcy | Refundacja na okres 9 miesięcy może zostać przyznana osobom wskazanym w art. 69 ustawy, w tym:* bezrobotnemu posiadającemu Kartę Dużej Rodziny,o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny;
* bezrobotnemu bez kwalifikacji zawodowych
* bezrobotnemu niepełnosprawnemu;
* bezrobotnemu będącemu osobą do 30. roku życia;
* bezrobotnemu samotnie wychowującemu co najmniej jedno dziecko
 |
|  do 6 miesiące | * bezrobotnemu zarejestrowanemu w urzędzie pracy
 |
| CZĘŚĆ IV -OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY(w poniższych oświadczeniach należy przekreślić niewłaściwe) |
| **oświadczam, że**: **Nie zalegam / zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczanie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.**Nie zalegam / zalegam** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych**Nie zalegam / zalegam** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**Legnica, dnia:Czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentacji: |
| **Ponadto oświadczam, że:**1. **Nie posiadam / posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
2. **Nie jestem objęty / jestem objęty** postępowaniem wyjaśniającym w sprawie dotyczącym naruszenia praw pracowniczych.
3. W okresie ostatnich do 365 dni przed złożeniem wniosku **nie zostałem / zostałem** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy. **Nie jestem / jestem objęty** postepowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy
4. **Prowadzę / nie prowadzę** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy dotyczących pomocy publicznej (definicja działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy o pomocy publicznej znajduje się w pouczeniu do wniosku).
5. W okresie trzech lat:
	* **nie otrzymałem / otrzymałem** środki stanowiące pomoc de minimis (w tym jednorazową amortyzację) o wartości:            złotych, stanowiącej równowartość:            euro,
	* **nie otrzymałem / otrzymałem** środki stanowiące pomoc de minimis w rolnictwie i rybołówstwie o wartości:            złotych, stanowiącej równowartość:            euro,
6. **Otrzymałem / nie otrzymałem** innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.
7. **Ciąży / nie ciąży** na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy.
8. **Spełniam / nie spełniam** warunków określonych w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2031 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).
9. **Spełniam / nie spełniam** warunków określonych w 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 str. 9, z późn. zm.)
10. **Spełniam / nie spełniam** warunków rozporządzenia 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.)
11. **Prowadzę / nie prowadzę** rozdzielności rachunkowej pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym a działalnością nie mającą charakteru gospodarczego.
12. Pracownicy przewidziani do zatrudnienia w ramach umowy o refundację zostaną zatrudnieni na stanowiskach w zakresie działalności **mającej / nie mającej** charakteru gospodarczego.
13. Refundacja **będzie / nie będzie** przeznaczona na działalność o charakterze gospodarczym
14. W okresie 12 miesięcy **przerwałem / nie przerwałem** bez uzasadnionej przyczyny stażu (umowyo zorganizowanie stażu) ani staż nie został przerwany z powodu nierealizowania programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania.
15. Zatrudnieni bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy.
16. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Legnicy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
17. Zapoznałem się z treścią Regulaminu Powiatowego Urzędu Pracy w Legnicy w sprawie organizowania prac interwencyjnych oraz pouczeniem stanowiącym VI część wniosku
18. W związku ze złożeniem wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie prac interwencyjnych informuję, że **deklaruję / nie deklaruję** dalsze zatrudnienie osoby bezpośrednio po okresie objętym refundacją oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji, na co najmniej **90 dni** i zobowiązuję się do przekazania do Urzędu kopii umowy o pracę, chyba że wcześniej zawarta umowa o pracę obejmuje deklarowany okres zatrudnienia; Przyjmuję do wiadomości, że deklarowane zatrudnienie po okresie obowiązywania umowy, a także niewywiązanie się z deklaracji zatrudnienia jest elementem oceny składanych wniosków dotyczących aktywizacji bezrobotnych współfinansowanych ze środków publicznych.

**Wszelkie informacje podane we wniosku, oraz w załączonych dokumentach są prawdziwe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy faktu, iż złożenie nieprawdziwych oświadczeń w powyższym zakresie, w przypadku zawarcia umowy stanowi podstawę do jej rozwiązania i żądania zwrotu wypłaconych środków.**Legnica, dnia:Czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentacji: |
| **CZĘŚĆ VI – POUCZENIE** |
| 1. Pod pojęciem działalności gospodarczej, w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r.o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2004r. Nr 1213 poz. 1291 ze zm.), należy rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską. Definicja „podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą” w prawie wspólnotowym obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej danego podmiotu i źródeł jego finansowania (orzeczenie ETS w sprawie C-41/90 Hӧfner i Elsner przeciwko Macrotron GmbH, orzeczenie ETS w sprawie C-35/96 Komisja przeciwko Republice Włoskiej). Nie ma znaczenia, że są to podmioty nienastawione na zysk lub realizujące zadania społecznie użyteczne (non-profit – np. orzeczenie ETS w sprawie C-67/96 Albany). Podkreślić należy, że przepisy wspólnotowe mają zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą (orzeczenie ETS w sprawie C-118/85 AAMS). Po przystąpieniu Polski do Unii Europejskiej, obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają im status przedsiębiorcy. Przy tak szeroko zakreślonych ramach definicji przedsiębiorstwa podstawowe znaczenie ma rodzaj prowadzonej działalności. Zgodnie z orzecznictwem ETS, przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku. Pojęcie obejmuje zarówno działalności produkcyjną, jak i dystrybucyjną i usługową (orzeczenie ETS w sprawie Herlitz T-66/92). W tym przypadku nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności.
2. Rozdzielność rachunkowa określonej działalności polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 360 i 613), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów
3. Powiatowy Urząd Pracy w Legnicy przed udzieleniem formy pomocy (prac interwencyjnych) pozyskuje za pośrednictwem systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 26 ust. 1 pkt 1 i 10 ustawy, od:
	1. organów Krajowej Administracji Skarbowej – informacje o zaległościach podatkowych;
	2. Zakładu Ubezpieczeń Społecznych – informacje o niedopełnieniu przez pracodawcę lub przedsiębiorcę obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych, lub niezgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń;
	3. z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego – informacje o zaległościach z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.

Dyrektor Urzędu może odmówić przyznania formy pomocy (prac interwencyjnych), jeżeli uzyskał informację o naruszeniach, o których mowa w pkt. 3.1. Umowa dotycząca prac interwencyjnych jest aktem cywilnoprawnym i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie jej zawarcia.
2. Refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne jest finansowana ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania.
3. Treść wszystkich aktów prawnych, dotyczących refundacji części kosztów wynagrodzenia, nagród oraz składek na ubezpieczenie społeczne poniesionych przez pracodawcę w związku z zatrudnieniem osoby bezrobotnej jest dostępna do wglądu w Powiatowym Urzędzie Pracy w pokoju 9 (I piętro) oraz na stronie internetowej <https://legnica.praca.gov.pl/>
4. Na wniosek pracodawcy Powiatowy Urząd Pracy w Legnicy udostępni wzór umowy w sprawie z organizowania prac interwencyjnych dla osoby bezrobotnej.
5. Na podstawie art. 80 ustawy Powiatowy Urząd Pracy publikuje na stronie internetowej urzędu wykaz pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich dwóch lat zawarto umowy w ramach form pomocy. Wykaz jest prowadzony w systemie teleinformatycznym i zawiera: nazwę pracodawcy, przedsiębiorcy albo innego podmiotu, z którym zawarto umowę; formę pomocy, liczbę utworzonych stanowisk pracy lub stanowisk utworzonych w ramach form pomocy.
6. Powiatowy Urząd Pracy po zakończeniu każdego roku kalendarzowego, w terminie do 31 stycznia, przekazuje właściwej powiatowej radzie rynku pracy zbiorczy wykaz pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich dwóch lat zawarto umowy w ramach prac interwencyjnych.
7. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 i 4 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 osobowych) zw. dalej RODO, informuję, iż:
	1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Legnicy z siedzibą przy ul. Gen. Władysława Andersa 2, 59-220 Legnica;
	2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych u Administratora: e-mail: iod@puplegnica.pl
	3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków nałożonych przepisami ustawy z dnia 20 marca 2025 r o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 r., poz. 620) tj. w celu ubiegania się o przyznanie refundacji wynagrodzeń, nagród oraz składek na ubezpieczenie społeczne skierowanych bezrobotnych),
		* na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
		* w przypadku zgody, o której mowa w części II wniosku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO –osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów;
	4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą udostępniane:
		* podmiotom, którym Urząd powierza przetwarzanie danych osobowych na podstawie umów powierzenie przetwarzania danych osobowych, w tym dostawcom systemów informatycznych i aplikacji w zakresie prac serwisowych, firmom niszczącym dokumenty;
		* członkom Powiatowej Rady Rynku Pracy;
		* innym osobom i podmiotom poprzez podanie do publicznej wiadomości przez publikację na stronie internetowej urzędu wykazu pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich dwóch lat zawarto umowy, o których mowa w art. 80 ustawy z dnia z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
		* oraz mogą być udostępniane: organom publicznym i innym podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa m.in. ZUS, KRUS, US, PFRON, Starostwu Powiatowemu w Legnicy, Dolnośląskiemu Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy we Wrocławiu, Ministerstwu Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, bankom, Poczcie Polskiej, organom egzekucyjnym, kancelarii prawniczej, biegłym.
	5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej
	6. Pani/Pana dane osobowe dotyczące pomocy de minimis będą przechowywane 10 lat podatkowych od daty przyznania pomocy zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis. Okresy przechowywania pozostałych rodzajów dokumentacji zostały szczegółowo określone w Jednolitym rzeczowym wykazie akt dostępnym na stronie <https://bip.puplegnica.pl/urzad/Klauzula_informacyjna> oraz w oparciu o Instrukcję Kancelaryjną i Instrukcją w sprawie organizacji i zakresie działania Archiwum zakładowego Powiatowego Urzędu Pracy w Legnicy i Filii w Chojnowie oraz w zgodzie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. 2020 poz. 164 z późn. zm.);
	7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania oraz prawo do ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, zgodnie z Procedurą realizacji praw osób, których dane dotyczą dostępną na stronie https://bip.puplegnica/urzad/procedury-i-informacje;
	8. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
	9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych (z wyłączeniem danych osobowych zawartych części II wniosku) jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych osobowych spowoduje brak możliwości ubiegania się i korzystania z refundacji wynagrodzeń, nagród oraz składek na ubezpieczenie społeczne skierowanych bezrobotnych
	10. Podanie danych osobowych, o których mowa części II wniosku nie jest obowiązkowe i nie jestem zobowiązany(a) do ich podawania. Nie ponoszę żadnych konsekwencji jeśli nie podam swoich danych osobowych;
	11. Nie podlegam zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 - 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji **-** podejmowanie decyzji dotyczącej osoby wyłącznie w oparciu o zautomatyzowane przetwarzanie, tzn. przy użyciu komputerów, algorytmów itp. bez zaangażowania ludzi w proces podejmowania decyzji. Profilowanie - dowolna forma zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, która polega na gromadzeniu informacji o danej osobie lub grupie osób fizycznych i ocenę ich cech lub wzorców zachowań w celu zakwalifikowania ich do określonej kategorii lub grupy, w szczególności do celów analizy lub prognozy takich aspektów jak zainteresowania, upodobania, lub zachowania, zdolności do wykonania danego zadania, stanu zdrowia, sytuacji ekonomicznej, wiarygodności, lokalizacji lub przemieszczania
 |

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (wzór formularza dostępny w siedzibie Urzędu lub na stronie internetowej: https://legnica.praca.gov.pl/) (dotyczy pracodawcy będącego beneficjentem pomocy publicznej)
2. w przypadku otrzymania innej pomocy publicznej należy wypełnić formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (dostępny
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Legnicy lub na stronie internetowej <https://legnica.praca.gov.pl/>);
3. wypełniony formularz zgłoszenia krajowej oferty pracy;
4. w przypadku spółek cywilnych – kserokopia umowy wraz z aneksami potwierdzona za zgodność z oryginałem (w przypadku braku potwierdzenia należy okazać oryginał do wglądu);
5. pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy;
6. oświadczenia osób reprezentujących podmiot ubiegający się o organizację prac interwencyjnych lub osób nim zarządzających (załącznik nr 1). Oświadczenia składają wszystkie osoby reprezentujące podmiot i osoby nim zarządzające;
7. inne – według wskazań pracownika Powiatowego Urzędu Pracy.

Załącznik nr 1

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PODMIOT UBIEGAJĄCY SIĘ O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH LUB OSÓB NIM ZARZĄDZAJĄCYCH** **Oświadczenia składają wszystkie osoby reprezentujące podmiot i osoby nim zarządzające** |
| Ja, niżej podpisany/a  | imię i nazwisko |
| reprezentujący/a | nazwa podmiotu, NIP |
| Ubiegający/a się o organizację prac interwencyjnych, 1. **oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a za:**
	1. przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń,
	2. przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów,
	3. przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym,
	4. przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17 i 1228),
	5. przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628, 850, 879, 1685 i 1721),
	6. ani za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

(miejscowość, data)(podpis osoby składającej oświadczenie) |