



Zabrze, dnia

.....
/pieczęć firmowa Wnioskodawcy/

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

A: DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Nazwa:
2. Siedziba:
3. Adres do korespondencji:
4. Telefon:
5. E-mail:
6. NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 PKD

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
7. Forma organizacyjno-prawna:
8. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe i numer telefonu osoby upoważnionej do przeprowadzania rozmów kwalifikacyjnych w sprawie pracy ze skierowanymi bezrobotnymi¹ / poszukującymi pracy²:
.....
Miejsce kontaktu skierowanych bezrobotnych / poszukujących pracy z upoważnionym pracownikiem:
w godzinach od do.....
9. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do zawarcia umowy o organizację robót publicznych:
.....

¹ Przez **osobę bezrobotną** należy rozumieć osobę, o której mowa w art. 2 ust. 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

² Przez **osobę poszukującą pracy** należy rozumieć niezatrudnionego i niewykonywającego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej, o której mowa w art. 71 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

B: WYPEŁNIA ORGANIZATOR ROBÓT PUBLICZNYCH, KTÓRY WSKAZUJE INNEGO PRACODAWCĘ, U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE

Organizator robót publicznych wskazuje do zawarcia z Powiatowym Urzędem Pracy w Zabrze umowy o organizację robót publicznych następującego pracodawcę:

1. Nazwa:

2. Siedziba:

3. Miejsce prowadzenia działalności:

4. Adres do korespondencji:

5. Telefon:

6. E-mail:

7. NIP

 REGON

 PKD

8. Forma organizacyjno-prawna:

9. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe i numer telefonu osoby upoważnionej do przeprowadzania rozmów kwalifikacyjnych w sprawie pracy ze skierowanymi bezrobotnymi / poszukującymi pracy:

.....

Miejsce kontaktu skierowanych bezrobotnych / poszukujących pracy z upoważnionym pracownikiem:

w godzinach od do.....

10. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do zawarcia umowy o organizację robót publicznych:

.....

C: DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA I ZATRUDNIENIA BEZROBOTNYCH/POSZUKUJĄCYCH PRACY

1. Liczba bezrobotnych / poszukujących pracy proponowana do zatrudnienia w ramach robót publicznych:

.....

2. Sugerowany okres zatrudnienia: od

--	--

--	--

--	--	--	--

 do

--	--

--	--

--	--	--	--

Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego / poszukującego pracy:

3. Wysokość stopy procentowej składek na ubezpieczenie wypadkowe:

4. Czy po zakończeniu robót publicznych osoba zostanie zatrudniona, w tym także w ramach umowy cywilno-prawnej?

TAK	NIE

Jeżeli TAK, proszę wskazać ilość osób i minimalny okres zatrudnienia

.....

5. Informacja w zakresie organizacji robót publicznych:

L.p.	Nazwa stanowiska pracy	Rodzaj wykonywanych pracy	Wymagane Wykształcenie/ specjalność	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi (np. staż pracy, umiejętności)	Ilość osób	Miejsce wykonywania pracy	Zmianowość oraz Godziny pracy	Wysokość proponowanego wynagrodzenia
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

**OŚWIADCZENIA SKŁADAJĄ (PODPISUJĄ) WSZYSTKIE OSOBY REPREZENTUJĄCE
WNIOSKODAWCĘ LUB OSOBY NIM ZARZĄDZAJĄCE**

1. Oświadczam, że nie toczy się w stosunku do Organizatora robót publicznych / pracodawcy wskazanego przez organizatora robót publicznych postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
2. Oświadczam, że roboty publiczne będą organizowane w taki sposób, że innym podmiotom gospodarczym realizującym takie same zadania, jak wykonywane przez skierowanych bezrobotnych, nie zagraża z tego powodu likwidacja lub upadłość.
3. Oświadczam, że Organizator robót publicznych / pracodawca wskazany przez organizatora robót publicznych nie zalega w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie 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, opłacaniem innych danin publicznych.
4. Oświadczam, że Organizator robót publicznych / pracodawca wskazany przez organizatora robót publicznych **prowadzi/nie prowadzi*** działalności gospodarczej.
5. Spełniam **warunki/nie spełniam warunków*** o dopuszczalności udzielania pomocy publicznej, o których mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
6. **Otrzymałem/nie otrzymałem*** pomoc(y) de minimis oraz pomoc(y) de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w okresie trzech poprzedzających lat (w przypadku otrzymania pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie należy dołączyć do wniosku oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy).
7. W okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku **nie uzyskałem/uzyskałem*** inną pomoc niż pomoc de minimis (w przypadku uzyskania pomocy proszę o złożenie oświadczenia, iż dana pomoc nie kumuluje się lub kumuluje się z wnioskowaną pomocą). W sytuacji korzystania z pomocy publicznej kumulującej się z pomocą de minimis należy dołączyć formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie).
8. Organizator lub wskazany pracodawca 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.
9. **Ja, niżej podpisany/a**, oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami przetwarzania moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Zabrzu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celu jego rozpatrzenia oraz kontaktu w sprawach związanych z jego realizacją.

Obowiązek informacyjny:

1. Administrator danych osobowych: Powiatowy Urząd Pracy w Zabrzu, plac Krakowski 9, 41-800 Zabrze
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych: iod@pupzabrze.pl
3. Cel przetwarzania: rozpatrzenie i obsługa złożonego wniosku.
4. Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a lub b RODO (zgoda osoby lub niezbędność do wykonania umowy/działania przed umownych).
5. Odbiorcy danych: podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty świadczące usługi na rzecz administratora
6. Okres przechowywania danych: przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania oraz zgodnie z przepisami prawa.

7. Prawa osoby, której dane dotyczą: prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody.
8. Prawo wniesienia skargi: do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/podpisy osób reprezentujących lub
zarządzających Wnioskodawcą/

UWAGA!

Jeżeli organizator robót publicznych wnioskuję o dokonanie zaliczki ze środków z Funduszu Pracy na poczet wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne, to powinien do wniosku o organizację robót publicznych dołączyć wniosek o wypłatę zaliczki.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Wypełniony druk ZGŁOSZENIA KRAJOWEJ OFERTY PRACY
2. Jeżeli organizatorem robót publicznych / pracodawcą wskazanym przez organizatora robót jest fundacja lub stowarzyszenie – STATUT
3. Beneficjent pomocy publicznej – FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIONYCH PRZY UBEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS

Roboty publiczne są organizowane na zasadach określonych w ustawie z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24.06.2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014, poz. 864).

.....
* niepotrzebne skreślić