



Przysucha, dnia .....

.....  
/pieczęć Pracodawcy/

**W N I O S E K**  
**o zorganizowanie prac interwencyjnych**

Na zasadach określonych w art. 51, art. 56 oraz art. 59 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz.U. z 2025r. poz. 214 z późn. zm.) oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz.U. z 2024r. poz.952).

<b>I. Dane Dotyczące Planowanego Zatrudnienia:</b>	<b>Zaznaczyć właściwe - X</b>
<p>Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w <b>art. 51 ust. 1</b></p> <p>- obowiązek zatrudnienia przez okres 9 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy - refundacja na okres do 6 miesięcy części kosztów wynagrodzenia i składek ZUS + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres 3 miesięcy.</p>	
<p>Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w <b>art. 51. ust. 2</b></p> <p>- obowiązek zatrudnienia przez okres 9 miesięcy co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy – refundacja na okres 6 miesięcy kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej połowy minimalnego wynagrodzenia i składek ZUS + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres 3 miesięcy.</p>	
<p>Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w <b>art. 51. ust. 3</b></p> <p>- obowiązek zatrudnienia przez okres 15 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy – <u>refundacja co drugi miesiąc</u> na okres do 12 miesięcy części kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej minimalnego wynagrodzenia i składek ZUS + dalsze zatrudnienie na okres 3 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy.</p>	

<p>Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w <b>art. 56. ust. 1</b></p> <p>- obowiązek zatrudnienia przez okres 18 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy - refundacja przez okres do 12 miesięcy części kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej kwoty zasiłku dla bezrobotnych i składek ZUS + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy.</p>	
<p>Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w <b>art. 56 ust. 2</b></p> <p>- obowiązek zatrudnienia przez okres 24 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy - <u>refundacja co drugi miesiąc</u> przez okres do 18 miesięcy części kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej minimalnego wynagrodzenia i składek ZUS + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy.</p>	
<p>Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w <b>art. 59. ust. 1</b></p> <p>- obowiązek zatrudnienia przez okres 30 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy refundacja części poniesionych kosztów na wynagrodzenia i składki ZUS przez okres do 24 miesięcy + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres 6 miesięcy.</p> <p>- dla osoby po 50 roku życia spełniającej warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego - refundacja w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.</p> <p>- dla osoby po 50 roku życia nie spełniającej warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.</p>	
<p>Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w <b>art. 59 ust. 2</b></p> <p>- obowiązek zatrudnienia przez okres 4 lat i 6-ciu miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy – <u>refundacja co drugi miesiąc</u> części kosztów poniesionych na wynagrodzenia i składki ZUS przez okres 24 miesięcy + dalsze zatrudnienie przez okres 6-ciu miesięcy</p> <p>- dla osoby po 50 roku życia spełniającej warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego - refundacja w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.</p> <p>- dla osoby po 50 roku życia nie spełniającej warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.</p>	

## II. Dane dotyczące pracodawcy:

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....  
.....

2. Adres siedziby: .....

3. Miejsce prowadzonej działalności: .....

4. Telefon: .....

5. NIP.....REGON.....

6. Forma organizacyjno-prawna:.....

7. Podstawowy, wiodący symbol klasy rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej zgodny z PKD lub EKD: .....

8. Data rozpoczęcia działalności: .....

9. Forma opodatkowania: .....

stawka podatkowa: .....

10. Stopa ubezpieczenia wypadkowego: ..... %

11. Nazwa banku i numer konta: .....

12. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem:

Nazwisko i imię .....

Stanowisko służbowe ..... telefon .....

13. Nazwiska i imiona oraz zajmowane stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy:

.....

14. Pracodawca zalicza się do kategorii\*:

mikroprzedsiębiorstw

- mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 mln euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln euro;

małych przedsiębiorstw

- małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln euro;

średnich przedsiębiorstw

- średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln euro;

pozostałych

- nie mieszczących się w kategoriach wymienionych powyżej.

\*właściwe zaznaczyć

Stan zatrudnienia w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia wniosku – ogółem liczba pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełnym wymiar czasu pracy:

Lp.	Nazwa miesiąca	Ogólna liczba pracowników
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

### III. Dane dotyczące tworzonych miejsc pracy

1. Liczba osób bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia: .....
2. Okres zatrudniania skierowanych bezrobotnych: od .....do .....
3. Miejsce i rodzaj prac wykonywanych przez bezrobotnych .....
4. Wysokość proponowanego wynagrodzenia: .....
5. Wnioskowana wysokość refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenie, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne.....

Informacje dotyczące oferowanych miejsc pracy:

Lp.	Stanowisko	Liczba osób	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje
1.			
2.			

#### Pouczenie:

**Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny, a wszystkie wyznaczone pola uzupełnione. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku. Ewentualne dodatkowe informacje należy sporządzić jako załącznik.**

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis i pieczęć Pracodawcy)

**Załączniki:**

1. Uwierzytelnione kopie dokumentów poświadczających formę prawną pracodawcy.
2. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.
3. Oświadczenie pracodawcy /Załącznik nr 1/.
4. Oświadczenie beneficjenta pomocy publicznej /Załącznik nr 2/.
5. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis albo Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
6. Zaświadczenie o pomocy de minimis / oświadczenie.
7. Klauzula informacyjna.

**Wnioski proszę składać w Powiatowym Urzędzie Pracy, 26-400 Przysucha, ul. Szkolna 7**

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz.U. z 2025r. poz. 214 z późn. zm.)

Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz.U z 2024r. poz. 952)

**W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej** zastosowanie mają również:

ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016r. poz. 1808 z późn. zm.), rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352.1 z 24.12.2013) lub rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352.9 z 24.12.2013) lub rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. 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).

**Oświadczenie pracodawcy**

**Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o którym mowa w art. 233§1 kodeks karny, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że:**

1. Deklaruję/nie deklaruje\* dalsze zatrudnienie po zakończeniu realizacji umowy na dalszy okres co najmniej 30 dni.
2. Zatrudniam/nie zatrudniam\* co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą).
3. Zatrudnieni bezrobotni otrzymują wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy.
4. Nie zalegam/zalegam\* z opłatami w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.
5. Nie zalegam/zalegam\* z płatnościami składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
6. Nie zalegam/zalegam\* z opłaceniem w terminie danin publicznych.
7. Nie posiadam/posiadam\* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
8. Nie zalegam/zalegam\* z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
9. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałem/zostałem\* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych;
10. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Przysusze, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczętka i podpis Pracodawcy)

**\*Niepotrzebne skreślić**

**Oświadczenie beneficjenta pomocy publicznej**

**Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o którym mowa w art. 233§1 kodeks karny, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że:**

1. **Jestem / nie jestem\*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362t.j).
2. Organizator/Pracodawca **otrzymał/nie otrzymał\*** pomocy de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie/w rybołówstwie\* w wysokości .....€ w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych.
3. Organizator/Pracodawca **zobowiązuje się** do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Przysusze otrzymał pomoc publiczną lub pomoc de minimis.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis Pracodawcy)

**\*Niepotrzebne skreślić**

## Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U. UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Przysusze, ul. Szkolna 7, 26-400 Przysucha, tel. 48-675-27-88.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy o zorganizowanie prac interwencyjnych, tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w zw. z Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 10 lat.
- 5) Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazywanie danych udostępnionych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na rozpoznanie sprawy.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa takim jak UOKiK, Sygnity.

.....  
(data, podpis Pracodawcy)