



**Powiatowy Urząd Pracy w  
Ostrowcu Świętokrzyskim**

REGON 291140149  
NIP 661-10-15-867  
Telefon: 41 265- 42 -08, fax 41 263-33-40  
e-mail: [kios@praca.gov.pl](mailto:kios@praca.gov.pl)

27-400 Ostrowiec Świętokrzyski  
ul. Aleja 3 Maja 36  
[www.ostrowiec.praca.gov.pl](http://www.ostrowiec.praca.gov.pl)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
Nazwa organizatora

**Starosta Ostrowiecki  
Powiatowy Urząd Pracy  
w Ostrowcu Św.**

.....  
data wpływu wniosku do PUP

.....  
pozycja w rejestrze zgłoszeń

**WNIOSEK**

**O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH**

Podstawa prawna:

- art. 136 oraz 138-139 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

**I. Dane dotyczące organizatora robót publicznych:**

1. Nazwa organizatora robót publicznych .....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. Telefon/ e mail .....
5. NIP ....., REGON .....PKD .....
6. Nazwa banku i numer konta firmowego .....
- .....
7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności .....
8. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe wynosi .....%.
9. Nazwisko i imię oraz nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu:  
.....
10. Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Organizatora robót publicznych i zaciągania zobowiązań umownych:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(zajmowane stanowisko)

.....  
imię i nazwisko)

.....  
(zajmowane stanowisko)

## II. Dane dotyczące organizacji planowanych robót publicznych:

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych: .....

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Ilość osób	Kwalifikacje pożądane lub niezbędne	Inne wymogi

2. Miejsce wykonywania robót publicznych: .....

3. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:

.....  
.....

4. Proponowane wynagrodzenie (brutto) ..... zł/m-c

5. Wymiar czasu pracy: ..... Zmianowość ..... Godziny pracy: od ..... do .....

6. Termin i miejsce skierowania bezrobotnych.....

7. Okres zatrudniania:w ramach robót publicznych: od..... do.....

8. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów, poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych ..... zł/m-c.

.....  
(Gł. Księgowa lub inna osoba prowadząca dokumentację finansową)(pieczętka i podpis Organizatora robót )

**III. Dane dotyczące wskazanego przez organizatora pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty publiczne** (proszę wypełnić w przypadku, gdy organizator nie będzie jednocześnie pracodawcą dla skierowanego bezrobotnego):

1. Nazwa pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty publiczne:

.....

2. Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności: .....

.....

3. Telefon/ e-mail .....

4. NIP ....., REGON ....., PKD .....

5. Nazwa banku i numer konta .....

6. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe wynosi .....%

7. Nazwisko i imię oraz nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu:

.....

8. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisania umowy:

.....

(imię i nazwisko)

(zajmowane stanowisko)

.....

(imię i nazwisko)

(zajmowane stanowisko)

#### IV. Oświadczenie organizatora / pracodawcy:

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny oświadczam/y, że:**

1. **Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**
2. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
3. W stosunku do Pracodawcy (firmy) nie toczy się postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne.
4. **Byłem/nie byłem\*** / w przypadku osoby prawnej dotyczy osób uprawnionych do reprezentacji/ w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany 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, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628 i 850) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego
5. **Zalegam/nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku
  - a. z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
  - b. opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne
  - c. opłacaniem innych danin publicznych
6. **Jestem/nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( Dz. U. z 2023 r. poz. 702).
7. Spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2381 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 z 15.12.2023) / dotyczy beneficjentów pomocy publicznej/.

.....  
(pieczęćka i podpis Pracodawcy)

\* niewłaściwe skreślić

#### IV. Załączniki do wniosku o organizację robót publicznych:

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego upoważnienie do reprezentacji i podpisania umowy osoby wskazanej we wniosku, np. powołanie, mianowanie (jeżeli nie wynika z dokumentu rejestrowego);
2. Załącznik Nr 1 – wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w okresie wskazanym odpowiednio w art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, art. 3 ust. 2 rozporządzenia 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 albo art. 3 ust. 2 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 albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
3. Załącznik Nr 2 – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. poz. 1543);

4. Załącznik Nr 3 -Oświadczenie w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych w oparciu o ustawę z dnia 13.04.2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022r. poz.835).
5. Załącznik Nr 4 – Zgłoszenie krajowej oferty pracy (wypełnić dla każdego stanowiska oddzielnie).
6. W przypadku spółek cywilnych umowa spółki wraz z aneksami , w przypadku niepublicznych placówek oświatowych kserokopię dokumentu potwierdzającego formę prawną ( zaśw. o wpisie do ewidencji placówek oświatowych).
7. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące uznania wnioskowanej pomocy za pomoc publiczną.
8. Oświadczenie w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych w oparciu o ustawę z dnia 13.04.2022r.o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego( Dz.U. z 2022r. Poz.835).

**Załączniki Nr 1 , 2 i 3 zobowiązani są złożyć beneficjenci pomocy publicznej.**

Uwaga: Kserokopie przekładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wnioskodawcy. Wnioski bez kompletu dokumentów nie będą rozpatrywane. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia dokumentów.

**UWAGA!**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim, Aleja 3-go Maja 36, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyskim reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim

Państwa dane osobowe są przetwarzane przez PUP w celach związanych z realizacją zadań statutowych, w tym wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktach wykonawczych do tej ustawy oraz wspomagających bieżącą działalność PUP, w tym w zakresie prowadzenia korespondencji, rozeznania rynku i zlecenia usług.

Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Pełna treść informacji w zakresie przetwarzania danych osobowych została umieszczona pod adresem: <https://ostrowiec.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>

Miejscowość, dnia .....

.....  
/pieczęć firmowa/**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ/ NIEOTRZYMANEJ  
POMOCY DE MINIMIS**

w zakresie wynikającym z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2023 poz. 702).

Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam/y, że:

**otrzymałem (am) / nie otrzymałem (am)\*** pomoc de minimis w okresie 3 lat kalendarzowych przed dniem wystąpienia z wnioskiem w sprawie organizowania prac interwencyjnych.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Wartość pomocy w zł
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
<b>Łącznie</b>					

- **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)