

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(oznaczenie/pieczęć pracodawcy)

Znak: CAZ.P.610. ....2025

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Łukowie**

.....  
Adnotacja PUP .....

## **WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

Podstawa prawna:

- art. 135 oraz 138-139 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620),

### **I. Dane dotyczące wnioskodawcy:**

1. Nazwa .....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. Telefon/ e-mail .....
5. NIP ....., REGON .....PKD .....
6. Nazwa banku i numer rachunku płatniczego (konta firmowego)  
.....  
.....
7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności .....
8. Liczba zatrudnionych na dzień składania wniosku przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy .....
9. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe ..... %
10. Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań umownych:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(zajmowane stanowisko)

.....  
(pesel)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(zajmowane stanowisko)

.....  
(pesel)

## II. Dane dotyczące organizacji planowanych prac interwencyjnych:

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych: .....
2. Imię i nazwisko bezrobotnego proponowanego do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych (ostateczną decyzję o skierowaniu podejmuje PUP): .....
3. Kwalifikacje oraz inne wymogi, które powinny spełniać kierowane osoby bezrobotne (poziom wykształcenia, uprawnienia, umiejętności, doświadczenie zawodowe, języki obce) .....  
.....  
.....
4. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych:  
.....  
.....
5. Nazwa stanowiska oraz rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:  
.....  
.....
6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto) ..... zł/m-c
7. Zmianowość ..... Godz. pracy: od ..... do ..... (określić dla każdej zmiany oddzielnie)
8. Termin wypłaty wynagrodzenia (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)  
do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,  
do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni,
9. Proponowany okres refundacji w ramach prac interwencyjnych ..... (od 3 do 12 m-cy) pracodawca zatrudnia przez okres refundacji oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po tej refundacji)
10. Proponowany okres zatrudnienia po umowie ..... (preferowane 90 dni lub więcej)
11. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów, poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych ..... zł/m-c.

.....  
(pieczętka i podpis osoby reprezentującej Wnioskodawcę)

### WYJAŚNIENIE:

1. Starosta, kierując bezr. do prac interwencyjnych, bierze pod uwagę jego wiek, stan zdrowia oraz rodzaje uprzednio wykonywanej pracy.
2. Starosta nie może skierować bezrobotnego do prac interwencyjnych, jeżeli w okresie ostatnich 90 dni, bezrobotny był zatrudniony w ramach tych prac interwencyjnych lub robót publicznych u danego pracodawcy.
3. Starosta w terminie 30 dni do dnia złożenia wniosku informuje o rozpatrzeniu i wyrażeniu zgody lub jej braku na zorganizowanie prac. W przypadku wniosku niekompletnego wyznacza 7 dniowy termin na uzupełnienie, wniosek nie uzupełniony w terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

### III. Oświadczenie wnioskodawcy (na dzień złożenia wniosku):

**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 i załączonych do niego dokumentów są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Skierowani bezrobotni otrzymują 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. **Nie byłem/byłem\*** 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 (Dz. U. z 2024 r., poz. 17 z późn. zm.), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628 z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
5. **Nie zalegam/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. W okresie 356 dni przed złożeniem wniosku **nie zostałem/zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy.
7. **Jestem/nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 468 ze zm.).

.....  
(pieczęć i podpis osoby reprezentującej Wnioskodawcę-wszyscy)

\* niewłaściwe skreślić

### IV. Załączniki do wniosku o organizację prac interwencyjnych:

1. 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;
2. Załącznik Nr 2 – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. poz. 1206);

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

Uwaga: Kserokopie przekładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wnioskodawcy.

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 ze zm.).

Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam/y, że:  
**otrzymałem (am) / nie otrzymałem (am)\*** pomoc de minimis w okresie 3 pełnych lat 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.      |                          |                 |                         |                       |                     |
| Łącznie |                          |                 |                         |                       |                     |

- **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)

.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres Wnioskodawcy)

### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

W związku z ubieganiem się o formę wsparcia (prace interwencyjne) oświadczam, że nie zachodzą przesłanki wykluczające otrzymanie wsparcia, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. EU L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)<sup>1</sup>

Jednocześnie oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. względem których stosowane są środki sankcyjne.

Łuków, dn. ....

.....

Podpis Wnioskodawcy

*Weryfikacja oświadczenia – wypełnia pracownik PUP*

*Wnioskodawca nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, umieszczonym na stronie BIP MSWiA oraz nie posiada z nimi powiązań.*

*Data weryfikacji .....*

*Podpis, pieczęć pracownika .....*

---

<sup>1</sup> Art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014: Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 136, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.

### ***Klauzula informacyjna***

Wypełniając postanowienia określone w art. 13 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 (Dz. Urz. UE L nr 119 poz.1) - ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zw. RODO informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Łukowie ul. Piłsudskiego 14, 21-400 Łuków, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Z administratorem można się kontaktować:
  - poprzez adres mailowy : [lulk@praca.gov.pl](mailto:lulk@praca.gov.pl),
  - telefonicznie - 25 798 50 37,
  - pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Administrator zgodnie z art.37 ust. 1 w/w rozporządzenia wyznaczył Panią Bożenę Zachoszcz-Cabaj na Inspektora Ochrony Danych .
4. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: [iod@lukow.praca.gov.pl](mailto:iod@lukow.praca.gov.pl).
5. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b) i c) RODO w celu realizacji zadań wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia ( Dz. U. z 2025 r. poz. 620).
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub umów podpisanych z Powiatowym Urzędem Pracy w Łukowie jako administratorem danych w celu ich przetwarzania.
7. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 5, a po tym czasie przez okres wynikający z przepisów o archiwizacji.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów prawa do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ( na adres UODO; ul. Stawki 2, 00193 Warszawa) w przypadku gdy Pan/Pani uzna, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym. Niepodanie danych uniemożliwi skorzystanie z form wsparcia określonych w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, ani profilowaniu.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

Łuków, dnia .....

Zapoznałam/em się z niniejszą informacją

.....  
(czytelny podpis)