

(pieczęć firmowa pracodawcy)

(miejsowość i data)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Gorlicach**

**WNIOSEK**  
**o zorganizowanie zatrudnienia osób bezrobotnych w ramach prac**  
**interwencyjnych**

Podstawa prawna:

- art. 51, 51a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2024r., poz. 475),
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz.U. z 2014 r. poz. 864),
- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 702).

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**

1. Pełna nazwa wnioskodawcy (tel., fax.):

2. Adres siedziby:

3. Miejsce prowadzenia działalności /adres/:

4. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności:

5. Wielkość wnioskodawcy<sup>1</sup>:

6. Forma i stawka opodatkowania:

7. NIP:

REGON:

Klasa rodzaju działalności PKD:

8. Nazwa banku i numer konta:

9. Uprawniony do reprezentowania wnioskodawcy:

10. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe:

**II. DANE DOTYCZĄCE PRAC INTERWENCYJNYCH PRZY WYKONANIU KTÓRYCH  
MAJĄ BYĆ ZATRUDNIENI SKIEROWANI BEZROBOTNI:**

1. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych:

2. Liczba osób przewidzianych do zatrudnienia:

na następujących stanowiskach pracy:

<sup>1</sup> Zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców ( t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 236 ze zm.).

- **mikroprzedsiębiorca** - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 2 milionów euro,

- **mały przedsiębiorca** - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 10 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą,

- **średni przedsiębiorca** - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.

A. Nazwa stanowiska pracy:\* Kod zawodu:\* (\*zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – dostępna na stronie [http://psz.praca.gov.pl/klasyfikacja\\_zawodow/index.php](http://psz.praca.gov.pl/klasyfikacja_zawodow/index.php))

Rodzaj prac które mają być wykonywane przez skierowanego bezrobotnego:

Godziny pracy: Zmianowość: 

Niezbędne lub pożądane kwalifikacje jakie powinien posiadać bezrobotny kierowany do wykonywania prac interwencyjnych (urząd może nie uwzględnić wniosku w przypadku gdy nie dysponuje dostateczną liczbą osób spełniających określone wymagania) - należy podać nazwę lub liczbę i zaznaczyć właściwe „X”:

Wykształcenie:

poziom („co najmniej”):	niezbędne	pożądane	
<input type="checkbox"/> podstawowe / gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	niezbędne w kierunku: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe / branżowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	pożądane w kierunku: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> policealne i średnie zawodowe / branżowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> wyższe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Staż pracy:

Niezbędny (liczba miesięcy): <input type="text"/>	w zawodzie: <input type="text"/>
Pożądany (liczba miesięcy): <input type="text"/>	w zawodzie: <input type="text"/>

Inne (np. posiadane uprawnienia / ukończone szkolenia):

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	niezbędne	pożądane
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	niezbędne	pożądane

B. Nazwa stanowiska pracy:\* Kod zawodu:\* (\*zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – dostępna na stronie [http://psz.praca.gov.pl/klasyfikacja\\_zawodow/index.php](http://psz.praca.gov.pl/klasyfikacja_zawodow/index.php))

Rodzaj prac które mają być wykonywane przez skierowanego bezrobotnego:

Godziny pracy: Zmianowość: 

Niezbędne lub pożądane kwalifikacje jakie powinien posiadać bezrobotny kierowany do wykonywania prac interwencyjnych (urząd może nie uwzględnić wniosku w przypadku gdy nie dysponuje dostateczną liczbą osób spełniających określone wymagania) - należy podać nazwę lub liczbę i zaznaczyć właściwe „X”:

Wykształcenie:

poziom („co najmniej”):	niezbędne	pożądane	
<input type="checkbox"/> podstawowe / gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	niezbędne w kierunku: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe / branżowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	pożądane w kierunku: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> policealne i średnie zawodowe / branżowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> wyższe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Staż pracy:

Niezbędny (liczba miesięcy): <input type="text"/>	w zawodzie: <input type="text"/>
Pożądany (liczba miesięcy): <input type="text"/>	w zawodzie: <input type="text"/>

Inne (np. posiadane uprawnienia / ukończone szkolenia):

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	niezbędne	pożądane
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	niezbędne	pożądane

Informacje o wymaganiach należy przenieść na dołączony do wniosku formularz zgłoszenia oferty pracy.

### III. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA OSÓB BEZROBOTNYCH W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH:

Należy zaznaczyć X przy wybranym wariantcie refundacji.

Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 51 ust. 1 ustawy - na okres refundacji do 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne;	<input type="checkbox"/>
Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 51 ust. 2 ustawy - na okres refundacji do 6 miesięcy w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne;	<input type="checkbox"/>
Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 51 ust. 3 ustawy - na okres refundacji do 12 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy (refundacja obejmuje koszty poniesione za co drugi miesiąc) i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne;	<input type="checkbox"/>
Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 51 a ustawy - na okres refundacji do 6 miesięcy w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej na zasadach określonych w art. 49 pkt 7 ustawy przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne.	<input type="checkbox"/>

1. Wnioskowana wysokość refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych w wys.  zł (na osobę) oraz składek na ubezpieczenia społeczne od tej kwoty przez  miesięcy, od dnia:  do dnia:

2. Proponowane miesięczne wynagrodzenie (brutto) wynosić będzie:  zł.

3. Termin wypłaty wynagrodzenia (właściwe zaznaczyć X):

- do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,
- do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni.

4.  Deklaruję /  nie deklaruję \*właściwe zaznaczyć utrzymanie w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego bezpośrednio po okresie wymaganego zatrudnienia przez okres:

5. Zatrudnienie będzie trwało łącznie od dnia  do dnia:

6. Przyjmuję do wiadomości, że:

- niewywiązanie się z warunku utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty,
- w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu 3 miesięcy utrzymania w zatrudnieniu po zakończeniu refundacji, Powiatowy Urząd Pracy w Gorlicach kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego,
- w przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca zwraca uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty,
- doboru kandydatów na organizowane w ramach prac interwencyjnych miejsce pracy dokonuje Urząd.

#### IV. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA W FIRMIE

1. Stan zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku kształtował się następująco:

Lp.	Miesiąc, rok	Liczba osób zatrudnionych na umowę o pracę ogółem	Liczba etatów
1			
2			
3			
4			
5			
6			

2. Stan zatrudnienia (osoby zatrudnione na umowę o pracę) na dzień złożenia wniosku wynosi  osób w tym  etatów.

3. W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy należy podać przyczyny spadku zatrudnienia:

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 § 1 KK: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą

(miejscowość, data)

(pieczęć, podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania)

#### WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW NIEZBĘDNYCH DO ROZPATRZENIA WNIOSKU

(Uwaga: Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem):

1. Oświadczenie wnioskodawcy – załącznik nr 1.
2. Oświadczenie o pomocy de minimis- załącznik nr 2./ dotyczy wyłącznie beneficjentów pomocy publicznej/
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (druk dostępny w Dz.U. z 2014 r. poz.1543 oraz na stronie internetowej [http://gorlice.praca.gov.pl.](http://gorlice.praca.gov.pl)) / dotyczy wyłącznie beneficjentów pomocy publicznej/.
4. Formularz „Zgłoszenie Krajowej Oferty Pracy”.

Wniosek winien być podpisany przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli Wnioskodawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu, zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie, uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno być dołączone do wniosku, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę.

## **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**  
oświadczam, że :

- 1)  zalegam/  nie zalegam\* z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom,
- 2)  zalegam/  nie zalegam\* z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
- 3)  zalegam/  nie zalegam\* z opłacaniem innych danin publicznych (m.in. podatki, opłaty lokalne)
- 4)  spełniam/  nie spełniam\* warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 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 r. poz. 864/,
- 5)  byłem/  nie byłem\* karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
- 6)  podlegam/  nie podlegam\* przepisom ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 702),
- 7)  spełniam/  nie spełniam/  nie dotyczy\*/ warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ( Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) lub 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),
- 8)  otrzymałem/  nie otrzymałem/  nie dotyczy\* decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem,
- 9) zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Gorlicach otrzymam pomoc de minimis.

/miejsowość, data/

/pieczęć i podpis wnioskodawcy/

\*właściwie zaznaczyć



/pieczęć pracodawcy/

**Załącznik nr 2**  
do Wniosku o zorganizowanie  
zatrudnienia osób bezrobotnych  
w ramach prac interwencyjnych

**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam co następuje:

[Blank box for full name of the employer]

(pełna nazwa Pracodawcy)

w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia niniejszego wniosku o udzielenie pomocy publicznej  **nie otrzymałem/am/**  **otrzymałem/am**<sup>1</sup> pomoc publiczną de minimis<sup>2</sup> w następującej wielkości:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna jej otrzymania	Dzień/miesiąc/rok udzielenia pomocy	Nr programu pomocowego decyzji lub umowy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto	
						w PLN	w EURO
<b>RAZEM:</b>							

[Blank box for location and date]

miejscowość, data

[Blank box for stamp and signature]

pieczęć i podpis wnioskodawcy

<sup>1</sup> właściwie zaznaczyć

<sup>2</sup> do przedstawionej pomocy de minimis należy zaliczyć również pomoc de minimis uzyskaną zgodnie z definicją pojęcia jednego przedsiębiorstwa tzw. "jedno przedsiębiorstwo" obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

- a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;
- b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
- c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;
- d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w pkt a)-d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.