

....., dnia .....

.....  
pieczęć firmowa  
Pracodawcy/Przedsiębiorcy

**Starosta Jasielski**  
**Powiatowy Urząd Pracy**  
**w Jaśle**

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

na zasadach określonych w:

- art. 135 ust. 1 oraz art.138 -139 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

**I. DANE PRACODAWCY lub PRZEDSIĘBIORCY:**

1. Nazwa Pracodawcy/Przedsiębiorcy (w przypadku os. fizycznej imię i nazwisko):  
.....
2. Dokładny adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej: .....
- .....
- .....
3. Adres korespondencyjny: .....
4. Adres zamieszkania współników spółki cywilnej: .....
- .....
- .....
5. Telefon.....
6. NIP ....., Regon ....., PKD.....
7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności.....
- .....
8. Data rozpoczęcia działalności.....
9. Liczba ubezpieczonych z roku 2025.....(liczbę ubezpieczonych ustala się jako iloraz sumy ubezpieczonych podlegających ubezpieczeniu wypadkowemu w ciągu poszczególnych miesięcy poprzedniego roku kalendarzowego i liczby miesięcy, przez które płatnik był w poprzednim roku kalendarzowym zgłoszony w ZUS co najmniej 1 dzień).
10. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe.....
11. Osoba(y) upoważniona(e) do reprezentacji Wnioskodawcy, składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych, zaciągania w jego imieniu zobowiązań i podpisywania umów:  
.....  
.....

(imię i nazwisko, stanowisko)

(telefon)



## **II. DANE DOTYCZĄCE STANOWISK PRACY, NA KTÓRYCH MAJĄ BYĆ ZATRUDNIONE OSOBY W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH:**

1. Wnioskowana do zatrudnienia liczba bezrobotnych .....

liczba bezrobotnych	stanowisko	miejsce wykonywania prac

2. Stan zatrudnienia Wnioskodawcy na dzień złożenia wniosku - liczba osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy .....

3. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i uprawnienia zawodowe kierowanych bezrobotnych .....

4. Zakres obowiązków (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowiskach) .....

5. Wnioskowany termin rozpoczęcia zatrudnienia .....

6. Wnioskowany czas trwania prac interwencyjnych .....

7. Okres zatrudnienia po okresie prac interwencyjnych (połowa okresu przysługiwania refundacji) .....

8. Wysokość proponowanego miesięcznego wynagrodzenia brutto .....

9. Termin wypłaty wynagrodzenia:(*właściwe zaznaczyć X*)

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

10. Wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych .....

..... data .....

.....  
pieczęć, podpis Pracodawcy/Przedsiębiorcy

### III. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającego z ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny, oświadczam/y, że:

1. **Zalegam / nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z:
  - a. 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.
2. **Bylem/nie byłem\*** prawomocnie skazany/a w okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku 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 lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
3. W okresie poprzedzającym złożenie wniosku **uzyskałem / nie uzyskałem\*** pomoc publiczną, która **kumuluje się / nie kumuluje się\*** z wnioskowaną pomocą. W przypadku 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 de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
4. O środki w ramach prac interwencyjnych ubiegam się w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej\*:
  - TAK**
  - NIE**W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej, proszę o wskazanie właściwego aktu normatywnego, który będzie miał zastosowanie\*:
  - rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 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 2023/2831 z 15.12.2023 r.),
  - 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9 z późn. zm.),
  - 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 (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r., str. 45 z późn. zm.).
5. W okresie trzech poprzedzających lat **uzyskałem/ nie uzyskałem\*** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie\* w wysokości ..... PLN ..... EUR.
6. **Zobowiązuję się** do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji.
7. **Zobowiązuję się** do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Jaśle otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis.

\* - zaznaczyć właściwe

**Informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam(my) własnoręcznym podpisem.**

..... data .....

.....  
pieczętka, podpis Pracodawcy/Przedsiębiorcy

#### **IV. INFORMACJE DODATKOWE:**

1. Pracodawca jest obowiązany do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji.
2. Niewywiązanie się z powyższego warunku lub naruszenie innych warunków umowy 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.
3. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy albo wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem obowiązkowego okresu zatrudnienia po zakończeniu refundacji Powiatowy Urząd Pracy w Jaśle kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
4. 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.
5. Refundacja wynagrodzeń, nagród i składek na ubezpieczenie społeczne dokonywana w ramach prac interwencyjnych stanowi pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*.
6. Wypłata refundacji jest dokonywana co miesiąc na wniosek pracodawcy po przedłożeniu odpowiednich rozliczeń finansowych potwierdzających poniesione koszty na wynagrodzenie i ubezpieczenie społeczne zatrudnionej osoby bezrobotnej a także spełnieniu innych warunków określonych w zawartej umowie.
7. Osoby, pracodawcy, przedsiębiorcy lub inne podmioty nie mogą otrzymać finansowania formy pomocy z Funduszu Pracy w części, w której te same koszty zostały sfinansowane z innych środków publicznych. W przypadku sfinansowania z Funduszu Pracy tych samych kosztów, na które zostały przekazane inne środki publiczne, środki Funduszu Pracy podlegają zwrotowi w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania do ich zwrotu. Zwrot środków następuje z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia przekazania środków.

#### **Do wniosku dołączyć:**

1. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną Pracodawcy/Przedsiębiorcy.
2. Uwierzytelnioną kserokopię umowy spółki cywilnej.
3. Uwierzytelniona kserokopia zawiadomienia o wysokości stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
5. 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* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023), 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9, Dz. Urz. UE L 51 z 22.02.2019, str. 1, Dz. Urz. UE L 275 z 25.10.2022, str. 55 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023) 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, (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45, Dz. Urz. UE L 414 z 09.12.2020, str. 15, Dz. Urz. UE L 326 z 21.12.2022, str. 8 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023) albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.
6. Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w odpowiednim dokumencie rejestracyjnym.
7. Zgłoszenie krajowej oferty pracy – należy wypełnić do każdego wnioskowanego stanowiska pracy indywidualnie.

## O BOWIĄZEK INFORMACYJNY

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 Jaśle**, mieszczący się pod adresem: 38-200 Jasło ul. Rynek 18, tel. 13 446 50 83, zwany dalej Administratorem.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi wniosku w ramach prac interwencyjnych tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z art. 135 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. W przypadku działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy w ramach prac interwencyjnych podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie wykraczającym poza przepisy prawa, w innym celu, lecz powiązany z celem przedmiotowym - podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
- 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. przez okres 10 lat.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe 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 do usunięcia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
  - e) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  - f) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznają Państwo, 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. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na realizację celu przetwarzania.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także m.in. usługodawcom wykonującym usługi serwisu systemów informatycznych lub doradztwa prawnego, jak również podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....  
data i podpis

## Oświadczenie

**W związku z art. 297 § 1 k.k. oświadczam, że:**

- 1) nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
- 2) nie jestem bezpośrednio lub pośrednio powiązany/a z podmiotami wpisanymi na listę sankcyjną MSWiA prowadzoną na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

.....data.....

.....

pieczęta, podpis

Pracodawcy/Przedsiębiorcy



I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY KRAJOWEGO				
1. Nazwa pracodawcy (albo imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej)		3. Adres pracodawcy (siedziba lub stałe miejsce wykonywania działalności)		
.....		miejscowość/ulica .....		
2. Imię i nazwisko pracodawcy (lub osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktu)		□□-□□□□ .....		
.....		kod pocztowy miejscowość gmina		
stanowisko służbowe .....		numer telefonu .....		
telefon kontaktowy .....		strona internetowa .....		
4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) □□□□-□□□□-□□□□		e-mail .....		
albo PESEL w przypadku osoby fizycznej, a w przypadku jego braku – rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość .....				
5. Przeważający rodzaj działalności PKD (według Polskiej Klasyfikacji Działalności) □□□□□□				
6. Pracodawca krajowy jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej				TAK / NIE*
7. Pracodawca krajowy jest spółdzielnią socjalną lub przedsiębiorstwem społecznym				TAK / NIE*
II. DANE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY				
8. Nazwa zawodu (według klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy określonej przez ministra)		9. Nazwa stanowiska		10. Liczba wolnych miejsc pracy □□
.....		.....		w tym dla osób niepełnosprawnych □□
11. Kod zawodu □□□□□□		12. Miejsce wykonywania pracy		13. Wymiar czasu pracy
.....		.....		.....
14. Okres zatrudnienia w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę, albo okres wykonywania umowy w przypadku umowy cywilnoprawnej		15. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)		18. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy
.....		.....		- umowa na czas nieokreślony
16. Wysokość wynagrodzenia brutto		17. Data lub okres rozpoczęcia pracy		- umowa na czas określony
.....		.....		- umowa zlecenie
				- umowa o dzieło
				- inne.....
19. System i rozkład czasu pracy				
- jednoczłonowy				
- dwuczłonowy				
- trzyczłonowy				
- ruch ciągły				
- inne.....				
20. Ogólny zakres obowiązków na zgłaszanym stanowisku pracy				
.....				
21. Czy krajowa oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej (TAK tylko w przypadku agencji zatrudnienia)				TAK / NIE*
22. Możliwość realizacji (wobec zatrudnianej osoby) działań z zakresu reintegracji społecznej i zawodowej				TAK / NIE*
III. OCZEKIWANIA PRACODAWCY KRAJOWEGO WOBEC KANDYDATÓW DO PRACY				
poziom wykształcenia .....		doświadczenie zawodowe .....		
umiejętności.....		nazwa zawodu wyuczonego .....		
uprawnienia .....		nazwa zawodu wykonywanego.....		
		znajomość języków obcy/poziom znajomości .....		
23. Pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG (jeżeli TAK, należy wypełnić Załącznik nr 1)				TAK / NIE*
IV. POSTĘPOWANIE Z KRAJOWĄ OFERTĄ PRACY				
24. Okres aktualności oferty (nie dłuższy niż 90 dni)		25. Częstotliwość kontaktów PUP z pracodawcą krajowym		26. PUP w Jasle jest wiodącym urzędem w zakresie realizacji oferty: TAK / NIE*
.....		.....		27. Dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty: TAK / NIE*
28. Możliwość upowszechniania informacji identyfikujących pracodawcę (podanie do publicznej wiadomości danych teleadresowych)				TAK / NIE*
29. Możliwość upowszechniania oferty na podstawie art. 83 ust. 9 ustawy (upowszechnienie agencjom zatrudnienia)				TAK / NIE*
30. Dodatkowe upowszechnianie krajowej oferty pracy w wybranych państwach EOG				TAK / NIE*
31. Pracodawca krajowy oczekuje organizacji giełdy pracy				TAK / NIE*
V. ADNOTACJE URZĘDU PRACY				
32. Data przyjęcia zgłoszenia	33. Podpis pracownika PUP	34. Numer stanowiska	35. Numer oferty	36. Data zamknięcia zgłoszenia
.....	.....	StPr/26/.....	OfPr/26/.....	.....

