

.....  
/pieczęć podmiotu/

.....  
/data /

**WNIOSEK**  
**O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024 poz. 475) oraz rozporządzenia 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. 2014r., poz. 864).

1 Nazwa i adres organizatora robót publicznych.....

.....  
tel. |\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| fax |\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

e-mail: .....

NIP |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|, REGON |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, PKD |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Forma prawna .....

Miejsce prowadzenia działalności.....

2 Wniosek złożony na zasadach\*:

Pomocy de minimis na zasadach rozporządzenia KE (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2023, str. 9 z późn. zm.)	
Wsparcia (dla jednostek nie będących beneficjentem pomocy publicznej)	

\* zaznaczyć właściwe

3 Nazwa stanowiska pracy .....

4 Rodzaj wykonywanych prac przy których będą zatrudnieni bezrobotni:

5 Miejsce wykonywania pracy: .....

6 Liczba bezrobotnych proponowana do zatrudnienia w ramach robót publicznych /okres refundacji/:

a) |\_|\_|\_| w okresie od |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_| do |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|

b) |\_|\_|\_| w okresie od |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_| do |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|

7 Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe: |\_|\_|\_|\_| %

8 Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla zatrudnionych bezrobotnych

9 Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia z Funduszu Pracy za każdego zatrudnionego w ramach robót publicznych bezrobotnego:

|\_|\_|\_|\_| zł + |\_|\_|, |\_|\_| % FUS od tej kwoty.



**OŚWIADCZAM, ŻE:\***

.....  
.....  
(Pełna nazwa organizatora lub pracodawcy u którego wykonywane będą roboty publiczne)

.....  
(adres)

jest

nie jest

beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniach w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. 2023r. poz. 702).

Jednocześnie oświadczamy, że:

**Nie toczy się** w stosunku do nas postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,

**Nie zalegamy** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,

**Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.), oświadczamy, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

\* Zaznaczyć właściwe

.....  
/data/

.....  
podpis Pracodawcy

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Kserokopię dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia podmiotu /KRS, Uchwała, Statut/,
2. Kserokopię zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON,
3. Beneficjenci pomocy publicznej do wniosku dołączają:
  - a. oświadczenie o otrzymaniu/nie otrzymaniu pomocy de minimis,
  - b. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y.....  
*/imię i nazwisko/*

reprezentująca/y.....

.....  
*/oznaczenie Pracodawcy lub Przedsiębiorcy pełna nazwa i adres/*

**oświadczam, że** wskazany Pracodawca nie otrzymał pomocy publicznej innej niż de minimis odnoszącej się do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

.....  
*Data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby  
upoważnionej do składania oświadczeń woli*

## OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

Ja, niżej podpisany/a

.....  
*/imię i nazwisko/*

reprezentujący/a.....

.....  
*/oznaczenie Pracodawcy lub Przedsiębiorcy pełna nazwa i adres/*

**Oświadczam, że:**

**1\***. w okresie obejmującym ostatnie 3 lata poprzedzające dzień wystąpienia z wnioskiem **uzyskałiśmy** pomoc publiczną *de minimis*<sub>1</sub> w następującej wielkości:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy <sup>2</sup>	Wartość pomocy brutto	
							w EUR
					Razem pomoc <i>de minimis</i>		

**2\***. w okresie obejmującym ostatnie 3 lata poprzedzające dzień wystąpienia z wnioskiem **nie uzyskałiśmy** pomocy publicznej w ramach pomocy *de minimis*.

.....  
*Data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli*

**1** Pomoc *de minimis* w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2023, str. 9 z późn. zm.) w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do Pomocy de minimis oznacza pomoc przyznaną temu samemu przedsiębiorstwu w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 300 000 EURO. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

**2** Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje, poręczenia, ulgi i zwolnienia podatkowe, zaniechanie poboru podatku, odroczenie płatności lub rozłożenie na raty płatności podatku, umorzenie zaległości podatkowej oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują ich beneficjenta w stosunku do konkurentów.

## **KLAUZULA INFORMACYJNA W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L. 2016. Nr 119, str. 1), zwanego dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 32, 49-300 Brzeg, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Brzegu.
2. W celu skontaktowania się z osobą odpowiedzialną za ochronę przetwarzania danych osobowych należy wysłać wiadomość na adres poczty elektronicznej, email: [iod@pup.brzeg.pl](mailto:iod@pup.brzeg.pl)
3. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt c, e RODO dla celów realizacji zadania publicznego ujętego w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r. poz. 475) i aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe związane z realizacją form wsparcia dla pracodawców lub przedsiębiorców będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji, określony w odrębnych przepisach.
6. Pracodawcy lub przedsiębiorcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzaniu.
7. Pracodawcy lub przedsiębiorcy przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych.

.....  
data

.....  
podpis osoby reprezentującej  
pracodawcę lub przedsiębiorcę

Załącznik nr 1 – wzór oświadczenia wnioskodawcy

\_\_\_\_\_  
(miejsowość i data)

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

### **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

W związku z ubieganiem się o wsparcie finansowane ze środków Unii Europejskiej lub krajowych 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> oraz nie znajduję się na liście osób i podmiotów wobec których stosowane są środki sankcyjne o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( t.j.Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

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.

Brzeg, dn. ....

.....

Podpis Wnioskodawcy

*Weryfikacja oświadczenia – wypełnia pracownik PUP*

*Wnioskodawca na dzień rozpatrzenia wniosku 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 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.