 37-300 Leżajsk, ul. Mickiewicza 56,

Powiatowy Urząd

Pracy w Leżajsku

 tel. 17 242 73 73, 17 240 67 20; fax 17 240 67 29

 <https://lezajsk.praca.gov.pl>

 e-mail: pup@praca.lezajsk.pl

..........................................................

(miejscowość, data)

***……………………………….***

(pieczęć pracodawcy)

**WNIOSEK**

**O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH**

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

**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. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności: ..............................................................................................................................................................
7. Nazwisko i imię oraz nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z urzędem:

……………………………………………………………………………………………..……………

1. Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania organizatora robót publicznych i podpisania umowy:

...............................................................................................................................................................

 (imię i nazwisko) (zajmowane stanowisko)

**II. Dane dotyczące wskazanego przez organizatora pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty publiczne:**

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

………………………………………………………………………………………………………

1. Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania pracodawcy i podpisania umowy

...............................................................................................................................................................

 (imię i nazwisko) (zajmowane stanowisko)

**III. Dane dotyczące organizacji planowanych robót publicznych:**

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych: .......................
2. Imię i nazwisko bezrobotnego/ych proponowanego/ych do zatrudnienia w ramach robót publicznych
(zgodnie z art. 139 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia - Starosta nie może skierować bezrobotnego do robót publicznych, jeżeli w okresie ostatnich 90 dni bezrobotny był zatrudniony w ramach prac interwencyjnych lub robót publicznych u danego pracodawcy):

 ……………………………………………………………………………………………………………

1. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje/uprawnienia/umiejętności, które powinny spełniać kierowane przez urząd osoby bezrobotne:

…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Miejsce wykonywania robót publicznych: ..........................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Nazwa stanowiska[[1]](#footnote-1) ………………………………………………………………………………….
3. Kod zawodu [[2]](#footnote-2)………………………………………………………………………………………...
4. Poziom wykształcenia (proszę zaznaczyć znakiem x właściwą odpowiedź):

[ ]  podstawowe [ ]  gimnazjalne [ ]  zasadnicze zawodowe [ ]  średnie ogólne
[ ]  średnie zawodowe [ ]  pomaturalne/policealne [ ]  wyższe

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Proponowane wynagrodzenie (brutto) ………………………………………………………. zł/m-c
2. Wymiar czasu pracy: ……….............................................................................................................
3. Zmianowość:

jednozmianowość [ ]  dwuzmianowość [ ]  praca w porze nocnej [ ]  inny (opisać):……………………………………………………………………………………………..

1. Godziny pracy: od ………………………….….…… do ………………………………..…………
2. Termin wypłaty wynagrodzenia (proszę zaznaczyć znakiem x właściwą odpowiedź):

 [ ]  do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,

⁭ [ ]  do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni,

1. Okres zatrudniania:

 w ramach robót publicznych: od…………………..…… ..….… do……………………………

 po upływie okresu refundacji w ramach robót publicznych: od….……… do……….…………

1. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów, poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego/ych bezrobotnego/ych …………………………………………………………………………………..………… zł/m-c.

………………….. ………………………………………….

 data podpis organizatora

**IV. Oświadczenie pracodawcy:**

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku 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. **[ ]  prowadzę [ ]  nie prowadzę\*** działalności gospodarczej w rozumieniu regulacji prawa unijnego;
5. **[ ]  jestem [ ]  nie jestem\*** beneficjentem pomocy de minimis lub pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, udzielanej na warunkach określonych w: rozporządzeniu 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 z dnia 15.12.2023), 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 dnia 24.12.2013 r., s. 9) oraz Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27.06.2014 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 dnia 28.06.2014 r. s. 45).
6. **[ ]  otrzymałem [ ]  nie otrzymałem** \* pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie
i rybołówstwie w okresie 3 lat minionych w wysokości: ………………zł…………….Euro

……………………………………

 (podpis i pieczątka 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. **[ ]  byłem [ ]  nie 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, 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.
2. **[ ]  zalegam [ ]  nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku:

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, opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne, opłacaniem innych danin publicznych.

…...................................................................................

 (pieczątka i podpis Pracodawcy)

\* odpowiednie zaznacz „x”

**V. Załączniki do wniosku o organizację robót publicznych:**

* 1. Kserokopię dokumentu potwierdzającego upoważnienie/pełnomocnictwo do reprezentacji i podpisania umowy w imieniu Pracodawcy.
	2. Statut podmiotu – gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu.
	3. Dokument stanowiący podstawę prawną funkcjonowania organizatora/ pracodawcy z wyłączeniem podmiotów posiadających wpis do bazy CEIDG i KRS.
	4. 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;
	5. Formularzinformacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. poz. 1543.

**Dokumenty wynikające z punktu 5 i 6 zobowiązani są złożyć wyłącznie beneficjenci pomocy publicznej.**

**UWAGA:**

W przypadku złożenia wniosku nieprawidłowo wypełnionego lub niekompletnego starosta wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7- dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

**Wszystkie kserokopie dokumentów załączonych do wniosku powinny być uwierzytelnione poprzez adnotację „za zgodność z oryginałem” oraz opatrzone datą i czytelnym podpisem.**

W razie pytań prosimy o kontakt telefoniczny pok. 21 telefon: 172427373 wew. 42

**VI . Klauzula informacyjna:**

*Zgodnie z 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej „RODO”* **informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Leżajsku reprezentowany przez Dyrektora, z siedzibą: ul. Mickiewicza 56, 37-300 Leżajsk

1. Kontakt:
* pocztą tradycyjną na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Leżajsku ul. Mickiewicza 56, 37-300 Leżajsk;
* pocztą elektroniczną na adres: pup@praca.lezajsk.pl;
* telefonicznie pod numerem: (17) 272-73-73 lub (17)240-67-20;

2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@starostwo.lezajsk.pl;

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit c i lit. e RODO w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym oraz wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (związanego ze złożonym wnioskiem) wynikającego z ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych do niniejszej ustawy (Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenie społeczne) i innych przepisów prawa;

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (np.: sądy, komornicy sądowi, organy ścigania, ośrodki pomocy społecznej, urzędy skarbowe, ZUS, KRUS, PIP, WUP, MRiPS) oraz zawartych umów (np.: operator pocztowy, dostawcy usług IT w ramach podpisanych umów w zakresie nadzoru autorskiego nad oprogramowaniem, w którym przetwarzane są dane);

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt 3 oraz przechowywane w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Leżajsku;

6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Z uwagi na to, że podstawą przetwarzania danych osobowych przez PUP w Leżajsku są przepisy prawa, uprawnienie to może być ograniczone lub wyłączone;

7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania wymaganych danych osobowych będzie brak możliwości skorzystania z form pomocy wynikających z ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych tej ustawy;

9. Powiatowy Urząd Pracy w Leżajsku nie będzie wykorzystywał Pani/Pana danych do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

…………………………………… ……………………………………….

**Miejscowość i data Pieczątka i podpis osoby/osób upoważnionych**

 **do złożenia wniosku**

1. Nazwa stanowiska winna być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności wprowadzonej Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy i zakresu jej stosowania – dostępna na stronie [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl) [↑](#footnote-ref-1)
2. Kod zawodu winien być zgodny z klasyfikacją zawodów i specjalności wprowadzonej Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy i zakresu jej stosowania – dostępna na stronie [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl) [↑](#footnote-ref-2)