CAZ CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ
POWIATOWY URZĄD PRACY W BIAŁYMSTOKU

……
data wpływu Wniosku do PUP

……
pieczęć Organizatora

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH
2024 r.

PODSTAWA PRAWNA:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. 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.
3. Rozporządzenie 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. U. UE. L. z 2013 r. Nr 352, str. 1 z późn. zm.)
4. Rozporządzenie 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. U. UE. L. z 2013 r. Nr 352, str. 9 z późn. zm.).

INFORMACJA:

1. **Wniosek o organizację robót publicznych składa Organizator.**
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie **–** komputerowo lub wyraźnym (np. drukowanym) pismem.
3. Wszystkie pozycje we Wniosku należy wypełnić lub wpisać „nie dotyczy”.
4. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.
5. Złożony Wniosek oraz załączniki nie podlegają zwrotowi ani kopiowaniu.
6. Dane zawarte we Wniosku stanowią ofertę pracy i muszą znaleźć odzwierciedlenie w umowie o pracę zawartej ze skierowanym bezrobotnym.
7. Od negatywnego rozpatrzenia Wniosku nie przysługuje odwołanie.

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

1. **Dane adresowe Organizatora:**
   a) Pełna nazwa:
   Gmina ……..
   b) Adres: ……, telefon: ……..
   c) Adres poczty elektronicznej: …….
   d) Imię i nazwisko osoby do kontaktu: ……
   telefon: ……, e-mail: ……..
2. **Forma organizacyjno – prawna** ……..….
3. **NIP:** □□□-□□□-□□-□□
4. **REGON:** □□□□□□□□□

II. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY, WSKAZANEGO PRZEZ ORGANIZATORA, U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE

1. **Dane adresowe Pracodawcy:**
   a) Pełna nazwa: ……
   …….
   b) Adres siedziby firmy: ……, telefon: ……..
   c) Adres korespondencyjny: ……e-mail:……...
   d) Miejsce prowadzenia działalności: …….……..
   e) Imiona i nazwiska oraz zajmowane stanowiska służbowe osób uprawnionych do podpisywania umowy:

   …… …….

   …… ……
   /imię i nazwisko/ */stanowisko/*

   f) Imię i nazwisko osoby do kontaktu: ……
   telefon: ……., e-mail: ……..….
2. **Forma organizacyjno – prawna** ……...……
3. **NIP:** □□□-□□□-□□-□□
4. **REGON:** □□□□□□□□□
5. **Numer konta:** □□–□□□□–□□□□–□□□□–□□□□–□□□□–□□□□
6. **Stopa ubezpieczenia wypadkowego**: …….%
7. **Stan zatrudnienia** w dniu składania wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) na podstawie:
   - umowy o pracę na czas nieokreślony……...
   - umowy o pracę na czas określony…….

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO MIEJSCA PRACY W RAMACH ROBÓT PUBLICZNYCH

1. **Rodzaj stanowiska pracy** (*na każde tworzone miejsce pracy należy złożyć odrębny Wniosek)

Nazwa stanowiska pracy	Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia*	Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych
	…..*	

2. **Miejsce wykonywania pracy (teren miasta Białegostoku lub powiatu białostockiego):**

Adres, pod którym będzie wykonywana praca:

……

……

3. **Niezbędne lub pożądane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinna posiadać osoba skierowana:**

……

……

UWAGA! W przypadku braku osób bezrobotnych spełniających kryteria określone we wniosku dopuszcza się możliwość kierowania na wolne stanowisko pracy kandydatów o kwalifikacjach niższych niż określone przez Pracodawcę.

4. **Proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto** o charakterze stałym i bezpośrednio związanym z wykonywaną funkcją lub zajmowanym stanowiskiem bez dodatków (premii), których uruchomienie jest uzależnione od spełnienia przez pracownika dodatkowych przesłanek**:**

……

5. **Wnioskowany okres refundacji oraz wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenie[1]:**

	Wnioskowany okres refundacji	Wnioskowana miesięczna kwota refundacji	Podstawa prawna
☐	przez okres do 6 miesięcy	nie może przekroczyć kwoty 50% przeciętnego wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia tj. 3 400,00 zł + składki ZUS	(art. 57 ust. 1)
☐	przez okres do 6 miesięcy za zatrudnionych co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy skierowanych bezrobotnych dłużników alimentacyjnych	nie może przekroczyć 50% kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę i składki na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia tj. 2 121,00 zł + składki ZUS	(art. 57 ust. 4)

6. **Wymiar czasu pracy** ……, godziny pracy ……
   zmianowość:……
7. **Termin dokonywania płatności wynagrodzenia pracownikowi[2]:**
   - ☐ w ostatnim dniu miesiąca
   - ☐ do 10 dnia następnego miesiąca

[1] Właściwe zaznaczyć

[2] Właściwe zaznaczyć

IV. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

Oświadczam, że:

1. **Zapoznałem/am się** z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku dla pracodawców, przedsiębiorców i pełnomocników (Klauzula informacyjna nr 3) dostępną na stronie internetowej Urzędu: www.bialystok.praca.gov.pl oraz w biuletynie informacji publicznej https://pupbialystok.bip.gov.pl
2. **Zapoznałem/am** pozostałe osoby wskazane we Wniosku z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku pozyskanych w inny sposób, niż od osoby, której dane dotyczą (osoby wskazane we wnioskach i umowach, opiekunowie stażu) (Klauzula informacyjna nr 5) dostępną na stronie internetowej Urzędu: www.bialystok.praca.gov.pl oraz w biuletynie informacji publicznej https://pupbialystok.bip.gov.pl
3. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
4. **Nie zalegam** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
5. **Nie zostałem(am)** ukarany(a) lub skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz/lub **nie zostałem(am)** objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) w okresie 365 dni bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
6. **Jestem świadomy/ma** obowiązku zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu prac wykonywanych w ramach robót publicznych, na okres co najmniej 3 miesięcy oraz obowiązku zwrotu równowartości wypłaconej refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanych środków w przypadku niezatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu robót publicznych.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Wniosku, załącznikach do Wniosku oraz oświadczeniach są zgodne z prawdą.

……..	.....
Pieczęć Organizatora	*Data i czytelny podpis Organizatora/ osoby reprezentującej Organizatora*

Do Wniosku obowiązkowo należy dołączyć dokumenty, z których wynika upoważnienie do występowania w imieniu jednostki.

<u>Wszystkie załączniki będące kserokopiami muszą być poświadczone przez Organizatora za zgodność z oryginałem!</u>

V. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że:

1. **Zapoznałem/am się** z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku dla pracodawców, przedsiębiorców i pełnomocników (Klauzula informacyjna nr 3) dostępną na stronie internetowej Urzędu: www.bialystok.praca.gov.pl oraz w biuletynie informacji publicznej https://pupbialystok.bip.gov.pl
2. **Zapoznałem/am** pozostałe osoby wskazane we Wniosku z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku pozyskanych w inny sposób, niż od osoby, której dane dotyczą (osoby wskazane we wnioskach i umowach, opiekunowie stażu) (Klauzula informacyjna nr 5) dostępną na stronie internetowej Urzędu: www.bialystok.praca.gov.pl oraz w biuletynie informacji publicznej https://pupbialystok.bip.gov.pl
3. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
4. **Nie zalegam** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
5. **Nie posiadam** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. **Nie otrzymałem(am)** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
7. **Nie toczy** się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i **nie został** zgłoszony w stosunku do firmy wniosek o likwidację.
8. **Nie zostałem(am)** ukarany(a) lub skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz/lub **nie zostałem(am)** objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) w okresie 365 dni bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
9. **Zobowiązuję się zawrzeć umowę w sprawie organizacji robót publicznych, zawierającą zapis o obowiązku:**
   - **Zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu prac wykonywanych w ramach robót publicznych, na okres co najmniej 3 miesięcy,**
   - **Zwrotu równowartości wypłaconej refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanych środków w przypadku niezatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu robót publicznych.**
10. **Jestem/nie jestem**[3] beneficjentem pomocy publicznej[4].
11. **Nie otrzymałem(am)** dofinansowania na ten sam cel z innych środków publicznych.
12. **Nie ubiegałem(am) się** i **nie będę się ubiegał(a)** o pomoc w odniesieniu do tych samych pracowników w zakresie takich samych tytułów wypłaty.

13. Status Pracodawcy[5]:
    ☐ mikroprzedsiębiorca
    ☐ mały przedsiębiorca
    ☐ średni przedsiębiorca
    (status mikroprzedsiębiorcy, małego lub średniego przedsiębiorcy w rozumieniu art.7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r.–Prawo przedsiębiorców)

[3] Niepotrzebne skreślić
[4] W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej proszę wypełnić pkt. 13.
[5] Właściwe zaznaczyć

Oświadczenie Pracodawcy dotyczące pomocy de minimis:
Oświadczam, że w okresie trzech lat podatkowych[6]:

- ☐ *nie otrzymałem(am) pomocy de minimis*
- ☐ *otrzymałem(am) pomoc de minimis w wysokości …… euro.*

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Wniosku, załącznikach do Wniosku oraz oświadczeniach są zgodne z prawdą.

……..	.....
Pieczęć firmowa Pracodawcy	*Data i czytelny podpis Pracodawcy/ osoby reprezentującej Pracodawcę*

Do Wniosku obowiązkowo należy dołączyć:

- dokumenty potwierdzające fakt powołania jednostki, statut oraz dokumenty z których wynika upoważnienie do występowania w imieniu jednostki,
- pełnomocnictwo do podpisywania umów w sprawie organizacji robót publicznych,
- Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis[7] (wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.), dostępny na stronie internetowej Urzędu: www.bialystok.praca.gov.pl).

<u>Wszystkie załączniki będące kserokopiami muszą być poświadczone przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem!</u>

[6] Właściwe zaznaczyć
[7] Dotyczy beneficjentów pomocy publicznej