

.....  
nazwa i adres Pracodawcy (pieczętka).....  
data

**Powiatowy Urząd Pracy**  
**Łódź-Wschód**  
ul. Częstochowska 40/52  
93-121 Łódź

**WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH  
NA OKRES DO 6 MIESIĘCY**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U.2019.1482 z późn. zm.) oraz 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 opłacanych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. 2014.864).

W związku z zamiarem utworzenia ..... miejsc pracy zgłaszam zapotrzebowanie na zatrudnienie w ramach prac interwencyjnych ..... osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy Łódź – Wschód wg poniższej specyfikacji:

Stanowisko	ilość miejsc	niezbędne kwalifikacje	pożądane kwalifikacje oraz inne wymogi	proponowane wynagrodzenie	wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzeń

**I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:**

1. Nazwa i adres siedziby Pracodawcy, tel. ....  
.....
2. Adres miejsca/ miejsc prowadzenia działalności .....  
.....
3. NIP ..... REGON .....
4. Nazwa banku i numer konta Zakładu Pracy .....  
.....
5. Forma organizacyjno – prawna prowadzonej działalności .....  
.....
6. Rodzaj prowadzonej działalności .....  
..... data rozpoczęcia .....
7. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku wynosi:.....

## II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH:

1. Ilość bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia ogółem - .....
2. Miejsce wykonywania pracy .....
3. Rodzaj wykonywanej pracy .....

## III. OŚWIADCZENIE

### Pracodawca oświadcza, iż:

1. zatrudni skierowaną/e osobę/y bezrobotną/e w **pełnym wymiarze czasu pracy**,
2. utrzyma w zatrudnieniu skierowaną/e osobę/y bezrobotną/e przez okres **3 miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne,
3. w dniu złożenia wniosku o zorganizowanie prac interwencyjnych:
  - a. **nie zalega/zalega\*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
  - b. **nie zalega/zalega\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
4. **zapoznał się i spełnia 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, str. 1), 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, str. 9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
5. w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat **nie otrzymał pomocy de minimis/otrzymał pomoc de minimis** w wysokości .....,\*
6. **nie otrzymał pomocy publicznej** w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ubiega się o przyznanie pomocy de minimis,/**otrzymał pomoc publiczną** w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ubiega się o przyznanie pomocy de minimis, ze wskazaniem daty udzielenia, wysokości i przeznaczenia pomocy:\*
- prowadzi/nie prowadzi\*** jednocześnie działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów, W przypadku odpowiedzi twierdzącej:  
**posiada/nie posiada\*** rozdzielną rachunkową działalność prowadzoną w sektorze transportu drogowego towarów zapobiegającą ewentualnym przypadkom subsydiów krzyżowych, a udzielona pomoc de minimis przeznaczona będzie wyłącznie na działalność inną niż działalność w sektorze transportu drogowego towarów,
7. wypłata wynagrodzenia dla skierowanego bezrobotnego będzie następować w terminie do dnia .....,
8. o fakcie zmiany w/w informacji, co do których składa oświadczenia, powiadomi Urząd przed datą zawarcia umowy.

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

Zobowiązuję/my się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o zmianie wszelkich danych zawartych w przedmiotowym wniosku.

.....  
podpis i pieczęć pracownika urzędu

.....  
data, pieczęć i podpis pracodawcy

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód informuje, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód, ul. Częstochowska 40/52, 93-121 Łódź**

2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@puplodz.pl

3) Cel przetwarzania danych osobowych:

realizacja zadań ustawowych w ramach instrumentów rynku pracy (zawarcie i wykonanie umowy, w tym dochodzenie roszczeń z tytułu niewywiązania się z umowy) – podstawa prawna Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 33 ust. 5a i 5b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

4) Odbiorcami danych osobowych są / będą podmioty uprawnione do uzyskiwania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów, m.in. minister właściwy ds. pracy, organy ścigania i organy egzekucyjne.

5) Okres przechowywania danych: 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.

6) Posiada Pan / Pani prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania.

7) Posiada Pan / Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli Pana / Pani zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

8) Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisu prawnego

9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

### **Załączniki:**

1. Zaświadczenie o udzielonej pomocy de minimis jakie pracodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat (jeżeli otrzymał wcześniej taką pomoc),

2. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

3. Oferta pracy.

2. Deklaracji ZUS DRA za ostatni m-c.

### **Oryginały ww. załączników do wglądu**