



**POWIATOWY URZĄD PRACY  
w HRUBIESZOWIE**

**WNIOSEK**

**o zorganizowanie zatrudnienia w ramach robót publicznych  
dla pracodawców nie będących beneficjentami pomocy publicznej**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz.U. z 2021r., poz. 1100.)
2. 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 opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz.U. z 2014r., poz. 864 z późn. zm.);

**DANE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH**

1. Pełna nazwa Organizatora .....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. Telefon..... Fax .....
5. Numer REGON ..... Numer NIP.....
6. PKD - */symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności/*.....
7. Rodzaj prowadzonej działalności .....
8. Forma organizacyjno- prawna prowadzonej działalności.....  
( przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o. o., spółka cywilna, działalność indywidualna itp. )
9. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe .....
10. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy  
/nr telefonu/:.....  
.....  
.....

**DANE PRACODAWCY WYZNACZONEGO PRZEZ ORGANIZATORA**  
**DO WYKONYWANIA ROBÓT PUBLICZNYCH**  
**(wypełnić w przypadku gdy organizator nie jest jednocześnie pracodawcą)**

1. Pełna nazwa Pracodawcy.....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. Telefon..... Fax .....
5. Numer REGON ..... Numer NIP.....
6. PKD - /symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską  
Klasyfikacją Działalności/.....
7. Rodzaj prowadzonej działalności .....
8. Forma organizacyjno- prawna prowadzonej działalności.....  
( przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o. o., spółka cywilna, działalność indywidualna itp. )
9. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe .....
10. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy  
/nr telefonu/:.....  
.....  
.....
11. Dane dotyczące zatrudnienia w zakładzie:
  - stan zatrudnienia (ogółem) w dniu złożenia wniosku .....osób
  - czy w okresie ostatnich 12 miesięcy nastąpił spadek zatrudnienia TAK/NIE
  - jeśli TAK, proszę podać liczbę zwolnionych osób.....
  - przyczyny zwolnień.....

**INFORMACJA DOTYCZACA ROBÓT PUBLICZNYCH**

1. Liczba bezrobotnych, proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych .....

2. Przewidywany okres zatrudnienia bezrobotnych w ramach robót publicznych:

od .....do .....

- proszę podać liczbę osób, które zostaną zatrudnione po zakończeniu robót publicznych:

na czas określony: ..... miesięcy ..... osób

na czas nieokreślony: ..... osób

3. Miejsce i rodzaj prac które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych

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

4. Proszę podać jakie muszą spełniać wymagania oraz posiadać niezbędne lub pożądane kwalifikacje osoby przewidziane do zatrudnienia w ramach robót publicznych:

<i>Nazwa stanowiska pracy dla skierowanych bezrobotnych</i>	<i>Ilość miejsc pracy</i>	<i>niezbędne lub pożądane kwalifikacje dla skierowanych bezrobotnych</i>	<i>Wysokość proponowanego wynagrodzenia</i>	<i>Wnioskowana wysokość refundacji</i>

5. Nazwa banku .....

.....

Nr rachunku																				
	x					x						x					x			

6. Dodatkowe uwagi i informacje.....

.....

( miejscowość, data )

.....

(podpis i pieczętka wnioskodawcy )

## OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

### Organizator oświadcza, że:

- 1) nie jestem beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz.U. z 2021 poz. 743);
- 2) nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości, jak również nie został złożony wniosek o upadłość lub likwidację;
- 3) zorganizowane przez niego, finansowane z Funduszu Pracy roboty publiczne, nie zagrażają likwidacją lub upadłością innym podmiotom gospodarczym realizującym takie same zadania;
- 4) skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych takie jak przysługują pracownikom zatrudnionym na czas nie określony;
- 5) dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
- 6) roboty publiczne są finansowane lub dofinansowane ze środków:

- \*- samorządu terytorialnego,
- \*- budżetu państwa,
- \*- funduszy celowych,
- \*- organizacji pozarządowych,
- \*- spółek wodnych i ich związków.

*właściwe podkreślić*

.....  
( miejscowość, data )

.....  
(podpis i pieczętka Organizatora)

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY WYZNACZONEGO PRZEZ ORGANIZATORA

### Pracodawca oświadcza, że:

- 1) nie jestem beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz.U. z 2021 poz. 743);
- 2) nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości, jak również nie został złożony wniosek o upadłość lub likwidację;
- 3) zorganizowane, finansowane z Funduszu Pracy roboty publiczne, nie zagrażają likwidacją lub upadłością innym podmiotom gospodarczym realizującym takie same zadania;
- 4) skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych takie jak przysługują pracownikom zatrudnionym na czas nie określony;
- 5) dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
- 6) roboty publiczne są finansowane lub dofinansowane ze środków:

- \*- samorządu terytorialnego,
- \*- budżetu państwa,
- \*- funduszy celowych,
- \*- organizacji pozarządowych,
- \*- spółek wodnych i ich związków.

*właściwe podkreślić*

.....  
( miejscowość, data )

.....  
(podpis i pieczęć Pracodawcy)

Hrubieszów dnia .....

.....  
(pieczęć firmowa)

## Oświadczenie Organizatora

Działając w imieniu i na rzecz .....  
.....  
.....  
.....

oświadczam, że:

- zgodnie ze **Statutem\*** / **Uchwałą\*** .....  
(nazwa Pracodawcy)  
stanowiącym załącznik do Uchwały Nr ..... Rady .....  
..... z dnia .....  
**zakład pracy prowadzi/ nie prowadzi\* działalność gospodarczą\*\***

Oświadczenie niniejsze zostało złożone w PUP w Hrubieszowie w celu zawarcia umowy o .....  
oraz w celu ustalenia czy uzyskane przez zarządzany podmiot wsparcie w wykonaniu tej umowy stanowi pomoc publiczną.

Na tym oświadczenie zostało zakończone i podpisane.

.....  
(Pieczęć służbowa i podpis osoby/osób  
składającej/yh oświadczenie

\* **Niepotrzebne skreślić**

\*\* Pojęcie przedsiębiorcy (przedsiębiorstwa) we wspólnotowym prawie konkurencji jest rozumiane bardzo szeroko i obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania. Przez działalność gospodarczą należy rozumieć zgodnie z orzecznictwem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości (ETS), oferowanie towarów i usług na rynku. Sąd Pierwszej Instancji (SPI) uznał, iż pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności w związku z czym działalność gospodarcza w rozumieniu prawa wspólnotowego prowadzić mogą także różnorodne podmioty typu *non-profit*. Przepisy prawa wspólnotowego mają zastosowanie także do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą. Nie ma przy tym znaczenia fakt, czy jednostka prowadząca działalność gospodarczą posiada osobowość prawną, czy też nie posiada osobowości prawnej i funkcjonuje w strukturach władz publicznych.

.....  
(pieczęć firmowa)

## Oświadczenie Pracodawcy

Działając w imieniu i na rzecz .....

.....

.....

.....

.....

oświadczam, że:

- zgodnie ze **Statutem\*** / **Uchwałą\*** .....  
(nazwa Pracodawcy)  
stanowiącym załącznik do Uchwały Nr ..... Rady .....  
..... z dnia .....  
**zakład pracy prowadzi/ nie prowadzi\* działalność gospodarczą\*\***

Oświadczenie niniejsze zostało złożone w PUP w Hrubieszowie w celu zawarcia umowy o  
.....  
oraz w celu ustalenia czy uzyskane przez zarządzany podmiot wsparcie w wykonaniu tej umowy  
stanowi pomoc publiczną.

Na tym oświadczenie zostało zakończone i podpisane.

.....  
(Pieczęć służbowa i podpis osoby/osób  
składającej/yh oświadczenie

\* **Niepotrzebne skreślić**

\*\* Pojęcie przedsiębiorcy (przedsiębiorstwa) we wspólnotowym prawie konkurencji jest rozumiane bardzo szeroko i obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania. Przez działalność gospodarczą należy rozumieć zgodnie z orzecznictwem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości (ETS), oferowanie towarów i usług na rynku. Sąd Pierwszej Instancji (SPI) uznał, iż pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności w związku z czym działalność gospodarcza w rozumieniu prawa wspólnotowego prowadzić mogą także różnorodne podmioty typu *non-profit*. Przepisy prawa wspólnotowego mają zastosowanie także do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą. Nie ma przy tym znaczenia fakt, czy jednostka prowadząca działalność gospodarczą posiada osobowość prawną, czy też nie posiada osobowości prawnej i funkcjonuje w strukturach władz publicznych.

Hrubieszów dnia .....

## OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

1) Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2) Oświadczam, że nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
3) Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych,
4) Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5) Oświadczam, że skierowany bezrobotny otrzyma wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.

.....  
/podpis i pieczęć osoby upoważnionej/



Hrubieszów dnia .....

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

1) Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2) Oświadczam, że nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
3) Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
4) Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5) Oświadczam, że skierowany bezrobotny otrzyma wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.

.....  
/podpis i pieczętka osoby upoważnionej/