



.....  
/ miejscowość, data /

.....  
/ pieczętka Organizatora /

**STAROSTA PUŁTUSKI**  
*za pośrednictwem*  
**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**  
**w Pułtusk**

**W N I O S E K**  
**O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH**

**Podstawa Prawna:**

- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- 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 ubezpieczenia społeczne.

**UWAGA!**

***Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje podpisania umowy oraz skierowania bezrobotnego(ych).***

Wniosek należy wypełnić czytelnie, najlepiej **drukowanymi literami**, kolorem **niebieskim**.

Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.

Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.

Złożony wniosek oraz załączniki nie podlegają zwrotowi.

Wszystkie dokumenty składane w kserokopii winny być **aktualne** i **potwierdzone** „za zgodność z oryginałem” wraz z pieczętką i podpisem osoby uprawnionej.

Zaświadczenia o niezaleganiu w płatnościach są aktualne o ile zostały **wystawione najpóźniej 30 dni przed datą złożenia** niniejszego wniosku.

Rozpatrzenie wniosku nastąpi w terminie **30 dni** od dnia złożenia wniosku.

W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, starosta wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie **POZOSTAWIA SIĘ BEZ ROZPATRZENIA**.

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH:**

1. Nazwa .....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. Telefon kontaktowy .....
5. Numer EKD (PKD) .....
6. Numer NIP .....
7. Numer REGON .....
8. Forma organizacyjno - prawna .....



## II. ORGANIZATOR ROBÓT PUBLICZNYCH WSKAZUJE I UPOWAŻNIA DO ZAWARCIA UMOWY O ZORGANIZOWANIE ZATRUDNIENIA W RAMACH ROBÓT PUBLICZNYCH PRACODAWCĘ:

Nazwa Pracodawcy .....

## III. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:

1. Pełna nazwa .....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. Telefon kontaktowy .....
5. Data rozpoczęcia działalności .....
6. Numer EKD (PKD) .....
7. Numer NIP .....
8. Numer REGON .....
9. Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy.....
9. Forma organizacyjno - prawna .....
10. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (%) .....
11. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby wyznaczonej do współpracy z tut. Urzędem .....

## IV. INFORMACJA O PLANOWANYCH ROBOTACH PUBLICZNYCH:

1. Łączna liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia .....
2. Proponowany okres zatrudnienia bezrobotnych w ramach robót publicznych.....  
tj. od dnia ..... do dnia ..... (maks. 6 m-cy) (ilość miesięcy)
3. Bezpośrednio po okresie refundacji zobowiązuję się do zatrudnienia<sup>1</sup> w ramach  
..... - ..... na okres .....<sup>2</sup>  
(rodzaj umowy) (ilość osób) (ilość miesięcy)
4. Termin wypłaty wynagrodzeń .....

<sup>1</sup> zatrudnienie – oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą;

<sup>2</sup> w przypadku zatrudnienia w ramach robót publicznych na okres **do 6 miesięcy** pracodawca jest obowiązany do utrzymywania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji.



<b>KOD ZAWODU</b> (zgodnie z aktualną klasyfikacją zawodów i specjalności)			
<b>NAZWA STANOWISKA PRACY</b> (nie ulega zmianie w umowie o pracę)			
<b>IŁOŚĆ OSÓB</b>			
<b>RODZAJ WYKONYWANYCH PRAC</b>			
<b>ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI</b>			
<b>NIEZBĘDNE lub POŻĄDANE KWALIFIKACJE i inne wymogi</b>			
<b>ORGANIZACJA CZASU PRACY</b> (jednozmianowa, dwuzmianowa, inna)			
<b>MIEJSCE WYKONYWANIA PRACY</b>			
<b>WYSOKOŚĆ PROPONOWANEGO WYNAGRODZENIA BRUTTO</b> (min. minimalne wynagrodzenie)			
<b>WNIOSKOWANA WYSOKOŚĆ REFUNDOWANEGO WYNAGRODZENIA</b>			

.....  
/ PODPIS I PIECZĄTKA ORGANIZATORA/

.....  
/ PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY/

**Program aktywizacji zawodowej bezrobotnych w regionach wysokiego bezrobocia  
oraz na terenach rewitalizowanych,  
a także realizowanych w ramach Narodowego Programu Mieszkaniowego Mieszkanie Plus**



## OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań **oświadczam** w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, **że**:

1. Dane zawarte we wniosku są ..... ze stanem faktycznym i prawnym.  
(zgodne / niezgodne)
2. .... z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych w Urzędzie Skarbowym.  
(zalegam / nie zalegam)
3. .... na dzień złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń  
(zalegam / nie zalegam )  
pracownikom oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
4. ....zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie  
(wyrażam / nie wyrażam)  
danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Pułtusku zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.
5. .... jest mi treść Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia  
(znana)  
24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne do organizacji robót publicznych.

.....  
/ PODPIS I PIECZĄTKA ORGANIZATORA /



---

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań **oświadczam** w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, **że**:

1. .... z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych w Urzędzie Skarbowym.  
(zalegam / nie zalegam)
2. .... na dzień złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń  
(zalegam / nie zalegam)  
pracownikom oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
3. Skierowani bezrobotni zatrudnieni w ramach robót publicznych .....  
( otrzymają )  
uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych.
4. .... jest mi treść Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia  
(znana)  
24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne do organizacji robót publicznych.
5. .... do zwrotu uzyskanych refundacji wraz z odsetkami ustawowymi  
( zobowiązuję się )  
naliczonymi od całości uzyskanych refundacji od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, w przypadku naruszenia warunków umowy w zakresie zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez okres trwania robót publicznych oraz po okresie refundacji lub naruszenia innych warunków umowy.
6. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją, albo przed upływem deklarowanego okresu zobowiązania po zakończeniu okresu refundacji, starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
7. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy,  
..... do zwrotu uzyskanej pomocy w całości wraz z odsetkami ustawowymi  
( zobowiązuję się )  
naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.



---

W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.

8. Starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosków, informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji.
9. .... do wiadomości, iż w przypadku gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, starosta wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.  
(przyjmuje)
10. .... zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Pułtuskach zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych w tym RODO.  
(wyrażam )
11. .... działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej.  
(prowadzę / nie prowadzę)
12. Dane zawarte we wniosku są ..... ze stanem faktycznym i prawnym.  
(zgodne / niezgodne)
13. .... do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Pułtuskach zmianie ulegnie stan faktyczny lub prawny wskazany w dniu złożenia wniosku.  
(zobowiązuję się )

Powiatowy Urząd Pracy w Pułtuskach, informuje, iż na podstawie art. 59 b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy podaje do publicznej wiadomości wykaz pracodawców i osób, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie zatrudnienia w ramach robót publicznych poprzez wywieszenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni. Zbiorczy wykaz pracodawców i osób przekazywany jest właściwej powiatowej radzie rynku pracy.

.....  
/ PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY /



---

## **ZAŁĄCZNIKI do wniosku**

### **- dotyczące organizatora robót publicznych:**

Kserokopia wykazu jednostek organizacyjnych Gminy/Powiatu (jeżeli dotyczy).

### **- dotyczące upoważnionego pracodawcy:**

1. Kserokopia aktualnego dokumentu stanowiącego podstawę prawną funkcjonowania podmiotu - aktualny dokument, na podstawie którego Gmina/Powiat powołuje jednostkę;
2. Kserokopia decyzji w sprawie nadania Numeru Identyfikacji Podatkowej (NIP)\*;
3. Kserokopia zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON\*;
4. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych;
5. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu z tytułu opłacania składek na ubezpieczenia społeczne;
6. Kserokopia deklaracji ZUS DRA za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku.

\* nie dotyczy podmiotów zarejestrowanych w rejestrze publicznym