

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**Prezydent Grudziądza za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Grudziądzu ul. Parkowa 22**

WNIOSEK

o organizację prac interwencyjnych

Na zasadach określonych w **art. 135** ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620), rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 TFUE do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023 r.), rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 TFUE do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9 z późn. zm.) oraz we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury, **składam wniosek o organizację prac interwencyjnych na okres do miesięcy.**

A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa pracodawcy.....
2. Adres siedziby.....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. Telefon/fax
5. Numer identyfikacyjny REGON
6. Numer NIP, jeżeli został nadany
7. Klasa rodzaju działalności PKD/EKD
8. Nazwa banku i numer konta
9. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności

10. Osoba uprawniona do reprezentowania Wnioskodawcy
(podać imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko)
11. Rodzaj prowadzonej działalności
12. Data rozpoczęcia działalności
13. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego

14. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- karta podatkowa ☐ - księga przychodów i rozchodów ☐
- pełna księgowość ☐ - ryczałt od przychodów ewidencjonowanych ☐

B. DANE DOTYCZĄCE PRAC INTERWENCYJNYCH PRZY WYKONYWANIU, KTÓRYCH MAJĄ BYĆ ZATRUDNIENI SKIEROWANI BEZROBOTNI

1. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych
2. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych
3. Proponowane warunki pracy (zmianowość, godziny pracy oraz uprawnienia, jakie będą przysługiwały bezrobotnym)
4. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych

Nazwa stanowiska	Liczba miejsc pracy	Niezbędne kwalifikacje		Pożądane kwalifikacje	Inne wymogi	Okres zatrudnienia		Proponowane wynagrodzenie brutto	Wysokość refundacji z FP
		Wykształcenie	Staż pracy			Ilość miesięcy	(od-do)		

5. Po zakończeniu okresu refundacji w ramach prac interwencyjnych **zapewniam zatrudnienie***..... osób, w pełnym wymiarze czasu pracy na podstawie umowy o pracę zawartej na:

CZAS OKREŚLONY	
Liczba miejsc pracy	Okres zatrudnienia*

* wymagany okres utrzymania zatrudnienia po okresie refundacji stanowi połowę okresu przysługiwania tej refundacji

C. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Osoby reprezentujące podmiot ubiegający się o organizację prac interwencyjnych lub osoby nim zarządzające w okresie ostatnich 2 lat **nie były** prawomocnie skazane 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 (Dz. U. z 2025 r. poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. - Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2025 r. poz. 633) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. Na dzień złożenia wniosku **nie zalegam** z:
 - a) 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,
 - b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
 - c) opłacaniem innych danin publicznych.
3. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **nie zostałem** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo **nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach.
4. **Nie toczy się** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i **nie został** złożony wniosek o jej likwidację.
5. W okresach poprzedzających dzień złożenia wniosku - wskazanych w pkt 6, 7 i 8, **uzyskałem/nie uzyskałem*** pomoc publiczną, która **kumuluje się/ nie kumuluje się*** z wnioskowaną pomocą.
6. **Spełniam/nie spełniam*** warunków 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* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023 r.); i **otrzymałem/nie otrzymałem** pomoc *de minimis* w wysokościw okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku.
7. **Spełniam/nie spełniam**** warunków 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 ze zm.) i **otrzymałem/nie otrzymałem*** pomoc *de minimis* w wysokości w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych.
8. **Spełniam/nie spełniam***** warunków 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 (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45 ze zm.) i **otrzymałem/nie otrzymałem*** pomoc *de minimis* w wysokości w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych.
9. W przypadku niewywiązania się z warunków umowy zawartej z Powiatowym Urzędem Pracy, zobowiązuję się do zwrotu otrzymanej refundacji kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, na konto Powiatowego Urzędu Pracy,
10. **Zobowiązuję się** do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy *de minimis* w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Grudziądzu otrzymam pomoc publiczną lub pomoc *de minimis*.
11. **Prowadzę/nie prowadzę**** działalność gospodarczą i **posiadam/nie posiadam*** status przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U z 2024 r., poz. 236 ze zm.).

* **niepotrzebne skreślić**

** **dotyczy tylko podmiotów prowadzących działalność gospodarczą w sektorze rolnym**

*** **dotyczy tylko podmiotów prowadzących działalność gospodarczą w sektorze rybołówstwa i akwakultury**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Grudziądzu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
(podpis wnioskodawcy, osób reprezentujących wnioskodawcę, osób
zarządzających wnioskodawcą ubiegającym się
o organizowanie prac interwencyjnych)

Pracodawca do wniosku winien załączyć następujące dokumenty:

1. aktualny dokument poświadczający formę prawną istnienia jednostki (kserokopia aktualnego wpisu do CEIDG lub odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego),
2. pełnomocnictwo do reprezentacji,
3. deklarację ZUS DRA za ostatni miesiąc*,
4. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* - wzór formularza jest załączony do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. z 2024 r. poz. 40 ze zm.) oraz na stronie www.grudziadz.praca.gov.pl.

* nie dotyczy przedsiębiorcy niezatrudniającego pracownika

W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- rozporządzenie 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* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) lub
- 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 ze zm.)
- rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45 z późn. zm.)

Wniosek winien być podpisany przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli Wnioskodawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu, zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie, uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem.

Pełnomocnictwo winno być dołączone do wniosku, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę.

Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

Wnioski niekompletne, które nie zostaną uzupełnione w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania, pozostawia się bez rozpoznania.

Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.

Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

Załącznik nr 1

.....
(imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy

W związku z wnioskiem o organizację prac interwencyjnych, złożonym przez mojego współmałżonka, z którym łączę mnie ustawowa wspólność majątkowa oświadczam, że wyrażam zgodę na zawarcie umowy o organizację prac interwencyjnych oraz zaciągnięcie przez niego zobowiązań z niej wynikających.

.....
(data i własnoręczny podpis)

Oświadczenie Wnioskodawcy

Oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim/małżeńskiej ustawowej wspólności majątkowej.*

.....
(data i własnoręczny podpis)

***niepotrzebne skreślić**

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych Wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu** z siedzibą przy **ul. Parkowej 22, 86-300 Grudziądz**, adres e-mail: togr@praca.gov.pl, tel. 56 643 30 00 reprezentowany przez Dyrektora Urzędu Pana Tomasza Pacuszkę.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Grudziądzu jest Pani Vanessa Napiórkowska.
3. Możesz skontaktować się z Administratorem poprzez powołanego przez niego inspektora ochrony danych osobowych, pisząc na adres siedziby Administratora wskazany w pkt. 1 lub pisząc na adres e-mail: iodo@pup.grudziadz.pl
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO (art. 6 ust. 1 lit. c, e oraz art. 9 ust. 2 lit b) oraz na podstawie i w celach wynikających z przepisów Ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – kodeks cywilny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1061 ze zm.), ustawy z dnia 17 listopada 1964 roku – kodeks postępowania cywilnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 1568 ze zm.) oraz ustawy z dnia 25 lutego 1964 roku – kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2023, poz. 2809 ze zm.).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej niż wynika to z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt dla Powiatowego Urzędu Pracy w Grudziądzu.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Prawo do usunięcia danych przysługuje, jeżeli zachodzą okoliczności wskazane w art. 17 ust. 1 i 2 RODO chyba, że przepisy te nie mają zastosowania zgodnie z ust. 3 powyższego artykułu. Jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do wycofania tej zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Jednakże cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem wynikającym z Ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych do tej ustawy. Brak podania danych osobowych będzie skutkował niemożnością rozpatrzenia wniosku.
9. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa są nimi np.: sądy, organy ścigania, organy podatkowe oraz inne podmioty publiczne, gdy wystąpią z takim żądaniem oczywiście w oparciu o stosowną podstawę prawną. Dane osobowe możemy także przekazywać podmiotom, które przetwarzają je na zlecenie administratora tzw. podmiotom przetwarzającym, są nimi np.: podmioty świadczące usługi informatyczne, telekomunikacyjne, pocztowe, bankowe i inne. Jednakże przekazanie danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę praw.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
11. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się oraz przyjąłam/przyjąłem do wiadomości powyższe informacje.

.....
(data i czytelny podpis)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych współmałżonka Wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu z siedzibą przy ul. Parkowej 22, 86-300 Grudziądz, adres e-mail: togr@praca.gov.pl, tel. 56 643 30 00 reprezentowany przez Dyrektora Urzędu Pana Tomasza Pacuszka.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Grudziądzu jest Pani Vanessa Napiórkowska.
3. Możesz skontaktować się z Administratorem poprzez powołanego przez niego inspektora ochrony danych osobowych, pisząc na adres siedziby Administratora wskazany w pkt. 1 lub pisząc na adres e-mail: iodo@pup.grudziadz.pl
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO (art. 6 ust. 1 lit. c, e oraz art. 9 ust. 2 lit b) oraz na podstawie i w celach wynikających z przepisów Ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – kodeks cywilny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1061 ze zm.), ustawy z dnia 17 listopada 1964 roku – kodeks postępowania cywilnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 1568 ze zm.) oraz ustawy z dnia 25 lutego 1964 roku – kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2023, poz. 2809 ze zm.).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej niż wynika to z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt dla Powiatowego Urzędu Pracy w Grudziądzu.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Prawo do usunięcia danych przysługuje, jeżeli zachodzą okoliczności wskazane w art. 17 ust. 1 i 2 RODO chyba, że przepisy te nie mają zastosowania zgodnie z ust. 3 powyższego artykułu. Jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do wycofania tej zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Jednakże cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem wynikającym z Ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych do tej ustawy. Brak podania danych osobowych będzie skutkował niemożnością rozpatrzenia wniosku złożonego przez Pani/Pana współmałżonka.
9. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa są nimi np.: sądy, organy ścigania, organy podatkowe oraz inne podmioty publiczne, gdy wystąpią z takim żądaniem oczywiście w oparciu o stosowną podstawę prawną. Dane osobowe możemy także przekazywać podmiotom, które przetwarzają je na zlecenie administratora tzw. podmiotom przetwarzającym, są nimi np.: podmioty świadczące usługi informatyczne, telekomunikacyjne, pocztowe, bankowe i inne. Jednakże przekazanie danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę praw.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
11. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się oraz przyjąłem/przyjęłam do wiadomości powyższe informacje.

.....
(data i czytelny podpis)