



**POWIATOWY URZĄD PRACY
W STRYŻOWIE
38-100 Strzyżów, ul. Daszyńskiego 2**

.....
pieczęć firmowa organizatora
(gminy lub powiatu)

DATA WPŁYWU:

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

(aktualny od 10.01.2025 r.)

Wniosek należy wypełnić:

- czytelnie wpisując treść w każdym wyznaczonym punkcie,
- po zapoznaniu się z załączonymi we wniosku informacjami oraz zasadami organizowania i finansowania robót publicznych,
- nie należy usuwać i modyfikować elementów wniosku,
- wszelkie dodatkowe informacje - wyjaśnienia należy dołączyć w formie załącznika.

Na zasadach określonych w:

- ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.),
- 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 opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864 z późn. zm.),
- rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2381 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, 15.12.2023, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2023/2831/oj>) oraz ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

1. Pełna nazwa:
2. Adres siedziby:
3. Adres do doręczeń:
4. Miejsce prowadzenia działalności:

5. Telefon:
6. E-mail:
7. Organizator reprezentowany przez:
Stanowisko służbowe:
8. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za współpracę z urzędem:
.....
stanowisko służbowe: Telefon:
9. NIP: REGON:
10. PKD (przeważające):
11. Data rozpoczęcia działalności:
12. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:
13. Rodzaj prowadzonej działalności (zadania statutowe):
.....
14. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku na podstawie umowy o pracę wynosi:
15. Wskazanie Pracodawcy, u którego będą realizowane roboty publiczne (we wniosku należy wskazać **jednego Pracodawcę** realizującego roboty publiczne **w jednym czasookresie**):
Pełna nazwa Pracodawcy:
.....
Adres siedziby:
.....
Miejsce prowadzenia działalności:
.....
Liczba osób do zatrudnienia w ramach robót publicznych:

.....
miejsowość, data

PODPISY

.....
pieczęć i podpis księgowego

.....
pieczęć i podpis Organizatora

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA:

ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ Z ART. 297 § 1 KODEKSU KARNEGO, KTÓRY STANOWI:
„KTO, W CELU UZYSKANIA DLA SIEBIE LUB KOGO INNEGO, OD BANKU LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ PROWADZĄCEJ PODOBNĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ NA PODSTAWIE USTAWY ALBO OD ORGANU LUB INSTYTUCJI DYSPONUJĄCYCH ŚRODKAMI PUBLICZNYMI – KREDYTU, POŻYCZKI PIENIĘŻNEJ, PORĘCZENIA, GWARANCJI, AKREDYTYWY, DOTACJI, SUBWENCJI, POTWIERDZENIA PRZEZ BANK ZOBOWIĄZANIA WYNIKAJĄCEGO Z PORĘCZENIA LUB Z GWARANCJI LUB PODOBNEGO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO NA OKREŚLONY CEL GOSPODARCZY, INSTRUMENTU PŁATNICZEGO LUB ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, PRZEDKŁADA PODROBIONY, PRZEROBIONY, POŚWIADCZAJĄCY NIEPRAWDĘ ALBO NIERZETELNY DOKUMENT ALBO NIERZETELNE, PISEMNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OKOLICZNOŚCI O ISTOTNYM ZNACZENIU DLA UZYSKANIA WYMIENIONEGO WSPARCIA FINANSOWEGO, INSTRUMENTU PŁATNICZEGO LUB ZAMÓWIENIA, PODLEGA KARZE POZBAWIENIA WOLNOŚCI OD 3 MIESIĘCY DO LAT 5”, **OŚWIADCZAM W IMIENIU SWOIM LUB PODMIOTU, KTÓRY REPREZENTUJĘ, ŻE:**

1. **Zalegam / nie zalegam*** na dzień składania wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz FGŚP.
2. **Zalegam / nie zalegam*** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych (podatki, opłaty lokalne).
3. **Posiadam / nie posiadam*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilno-prawnych.
4. Znam i spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robot publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacania składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864 z późn. zm.) oraz ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) w zakresie organizowania robót publicznych.
5. **Toczy / nie toczy*** się w stosunku do organizatora postępowanie upadłościowe.
6. **Został / nie został*** zgłoszony wniosek o likwidację.
7. **Występują / nie występują*** przesłanki uzasadniające złożenie wniosku o rozpoczęcie postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego.
8. **Byłem / nie byłem*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 06.06.1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.) i ustawy o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2024 r. poz. 1822).
9. Zobowiązuję się do udostępniania Urzędowi na każde żądanie niezbędnych dokumentów i udzielania właściwych informacji mających wpływ na rozpatrzenie wniosku i przyznanie refundacji.

10. Oświadczam, że **informacje** zawarte w niniejszym wniosku są zgodne **ze stanem faktycznym i prawnym**, a w przypadku wystąpienia jakichkolwiek zmian tychże informacji mających wpływ na realizację zawartej na ich podstawie umowy dotyczącej robót publicznych, zobowiązuję się pisemnie poinformować o nich Urząd, nie później jednak niż do dnia spisania umowy w sprawie organizacji robót.

***nieprawidłowe skreślić**

.....

miejsowość, data

PODPISY

.....

pieczętka i podpis księgowego

.....

pieczętka i podpis Organizatora

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE WSKAZANEGO PRACODAWCY, U KTÓREGO ORGANIZOWANE BĘDĄ ROBOTY PUBLICZNE

(wypełnia Pracodawca)

Pracodawcą jest (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- Pracodawca nie prowadzący działalności gospodarczej***, który nie jest beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej .
- Pracodawca prowadzący działalność gospodarczą*** – beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

* W rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej pod pojęciem działalności gospodarczej należy rozumieć działalność gospodarczą do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską.

Definicja „podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą” w prawie wspólnotowym obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródła jego finansowania (orzeczenie ETS w sprawie C-41/90 Höfner i Elser przeciwko Macrotron GmbH, orzeczenie ETS w sprawie C-35/96 Komisja przeciwko Republice Włoskiej). Nie ma znaczenia, iż są to podmioty nie nastawione na zysk lub wykonujące zadania społecznie użyteczne (non-profit – np. orzeczenie ETS w sprawie C-67/96 Albany). Podkreślić należy fakt, iż przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów **sektora publicznego** prowadzących działalność gospodarczą (orzeczenie ETS w sprawie C-118/85 AAMS).

Po przystąpieniu Polski do Unii Europejskiej, obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przy tak szeroko zakreślonych ramach definicji przedsiębiorstwa podstawowe znaczenie ma rodzaj prowadzonej działalności. Zgodnie z orzecznictwem ETS, **przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku**. Pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej (orzeczenie ETS w sprawie Herlitz T-66/92). W tym przypadku nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności.

1. Pełna nazwa Pracodawcy:.....
.....
2. Adres siedziby:
.....
3. Adres do doręczeń:
.....
4. Miejsce prowadzenia działalności:
.....
5. Telefon:
6. E-mail:

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANOWISK PRACY, NA KTÓRYCH ZOSTANĄ ZATRUDNIONE OSOBY W RAMACH ROBÓT PUBLICZNYCH.

(Uwaga: Do zatrudnienia będą kierowane osoby, które pozostają w ewidencji osób bezrobotnych PUP)

1. Liczba osób wnioskowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych wraz z podaniem stanowiska:

Ogółem osoba/y w tym:

- 1) osoba/y na stanowisko
- 2) osoba/y na stanowisko
- 3) osoba/y na stanowisko
- 4) osoba/y na stanowisko
- 5) osoba/y na stanowisko
- 6) osoba/y na stanowisko

2. Proponowany okres zatrudnienia osób kierowanych w ramach robót publicznych (jeden czasookres, nie dłuższy niż 6 m-cy): od do tj.miesiący.

3. Wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia skierowanych osób (wynagrodzenie: nie więcej niż **3 300 zł** + obowiązkowe skł. ZUS (emerytalne, rentowe, wypadkowe od tej kwoty)) w stosunku do 1 osoby

4. Miesięczna kwota dofinansowania dla jednego pracownika ze środków: samorządu terytorialnego, budżetu państwa, funduszy celowych, organizacji pozarządowych* wynosić będzie:

5. Podmiot **sektora publicznego** (np. jednostki samorządowe, kultury, oświaty, opieki społecznej), który w części II wniosku oświadczył, że prowadzi działalność gospodarczą w związku z zatrudnieniem osób skierowanych na wskazanych stanowiskach oświadcza:

- a) **Prowadzę** równocześnie działalność **niemającą charakteru gospodarczego**:

TAK NIE

- b) **Prowadzę** rozdzielną rachunkową pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym, a działalnością nie mającą charakteru gospodarczego:

TAK NIE NIE DOTYCZY

- c) **Będę** zatrudniał osoby skierowane na stanowiskach związanych z prowadzoną działalnością o charakterze gospodarczym (zgodnie z zakresem obowiązków wynikającym z umowy o pracę):

TAK NIE NIE DOTYCZY

- d) Koszty wynagrodzenia osoby bezrobotnej skierowanej w ramach robót publicznych finansowane będą z dochodów pozyskanych z działalności o charakterze gospodarczym:

TAK NIE NIE DOTYCZY

* **niepotrzebne skreślić**

6. Charakterystyka stanowisk pracy tworzonych w ramach robót publicznych:

Lp.	Nazwa stanowiska pracy (zgodny z wykazem stanowisk u Pracodawcy)	Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana (krótki opis)	Wymagane kwalifikacje, wykształcenie, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy	Adres miejsca pracy ¹	Proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto	Deklarowana długość zatrudnienia po refundacji (w miesiącach) ²	Zmianowość (1, 2, 3, inne)	Godziny pracy (od – do)
1.			Wykształcenie (poziom, typ, kierunek): Doświadczenie zawodowe na wskazanym stanowisku jeśli jest wymagane ³ : Umiejętności i uprawnienia ⁴ : Inne ⁴ :				<input type="checkbox"/> I zmiana <input type="checkbox"/> II zmiany <input type="checkbox"/> III zmiany <input type="checkbox"/> inne (podać jakie):	
2.			Wykształcenie (poziom, typ, kierunek): Doświadczenie zawodowe na wskazanym stanowisku jeśli jest wymagane ³ : Umiejętności i uprawnienia ⁴ : Inne ⁴ :				<input type="checkbox"/> I zmiana <input type="checkbox"/> II zmiany <input type="checkbox"/> III zmiany <input type="checkbox"/> inne (podać jakie):	
3.			Wykształcenie (poziom, typ, kierunek): Doświadczenie zawodowe na wskazanym stanowisku jeśli jest wymagane ³ : Umiejętności i uprawnienia ⁴ : Inne ⁴ :				<input type="checkbox"/> I zmiana <input type="checkbox"/> II zmiany <input type="checkbox"/> III zmiany <input type="checkbox"/> inne (podać jakie):	

¹ W przypadku stanowisk niestacjonarnych należy wpisać adres siedziby wnioskodawcy / miejsca wykonywania działalności gospodarczej i teren na jakim osoba będzie pracować (np. województwo podkarpackie, powiat strzyżowski itp.);

² W przypadku planowania zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej na czas nieokreślony należy wpisać „na czas nieokreślony”;

³ Należy wpisać w jakim zawodzie i jak długie doświadczenie zawodowe jest wymagane (np. sprzedawca – 3 lata) lub wpisać brak w przypadku braku wymagań;

⁴ Pola nieobowiązkowe.

4.			Wykształcenie (poziom, typ, kierunek): Doświadczenie zawodowe na wskazanym stanowisku jeśli jest wymagane ³ : Umiejętności i uprawnienia ⁴ : Inne ⁴ :				<input type="checkbox"/> I zmiana <input type="checkbox"/> II zmiany <input type="checkbox"/> III zmiany <input type="checkbox"/> inne (podać jakie):	
5.			Wykształcenie (poziom, typ, kierunek): Doświadczenie zawodowe na wskazanym stanowisku jeśli jest wymagane ³ : Umiejętności i uprawnienia ⁴ : Inne ⁴ :				<input type="checkbox"/> I zmiana <input type="checkbox"/> II zmiany <input type="checkbox"/> III zmiany <input type="checkbox"/> inne (podać jakie):	
6.			Wykształcenie (poziom, typ, kierunek): Doświadczenie zawodowe na wskazanym stanowisku jeśli jest wymagane ³ : Umiejętności i uprawnienia ⁴ : Inne ⁴ :				<input type="checkbox"/> I zmiana <input type="checkbox"/> II zmiany <input type="checkbox"/> III zmiany <input type="checkbox"/> inne (podać jakie):	

.....
 miejscowość i data

PODPISY

.....
 pieczęć i podpis księgowego

.....
 pieczęć i podpis Pracodawcy

IV. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY:

ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ Z ART. 297 § 1 KODEKSU KARNEGO, KTÓRY STANOWI:
„KTO, W CELU UZYSKANIA DLA SIEBIE LUB KOGO INNEGO, OD BANKU LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ PROWADZĄCEJ PODOBNĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ NA PODSTAWIE USTAWY ALBO OD ORGANU LUB INSTYTUCJI DYSPONUJĄCYCH ŚRODKAMI PUBLICZNYMI – KREDYTU, POŻYCZKI PIENIĘŻNEJ, PORĘCZENIA, GWARANCJI, AKREDYTYWY, DOTACJI, SUBWENCJI, POTWIERDZENIA PRZEZ BANK ZOBOWIĄZANIA WYNIKAJĄCEGO Z PORĘCZENIA LUB Z GWARANCJI LUB PODOBNEGO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO NA OKREŚLONY CEL GOSPODARCZY, INSTRUMENTU PŁATNICZEGO LUB ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, PRZEDKŁADA PODROBIONY, PRZEROBIONY, POŚWIADCZAJĄCY NIEPRAWDĘ ALBO NIERZETELNY DOKUMENT ALBO NIERZETELNE, PISEMNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OKOLICZNOŚCI O ISTOTNYM ZNACZENIU DLA UZYSKANIA WYMIENIONEGO WSPARCIA FINANSOWEGO, INSTRUMENTU PŁATNICZEGO LUB ZAMÓWIENIA, PODLEGA KARZE POZBAWIENIA WOLNOŚCI OD 3 MIESIĘCY DO LAT 5”, **OŚWIADCZAM W IMIENIU SWOIM LUB PODMIOTU, KTÓRY REPREZENTUJĘ, ŻE:**

1. **Zalegam / nie zalegam*** na dzień składania wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz FGŚP (dot. wszystkich wnioskodawców).
2. **Zalegam / nie zalegam*** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych (podatki, opłaty lokalne) (dot. wszystkich wnioskodawców).
3. **Posiadam / nie posiadam*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilno-prawnych (dot. wszystkich wnioskodawców).
4. **Spełniam / nie spełniam*** warunki określone w 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 opłacania składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864 z późn. zm.) oraz ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) w zakresie organizowania robót publicznych (dot. wszystkich wnioskodawców).
5. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom (dot. wszystkich wnioskodawców).
6. **Toczy / nie toczy*** się w stosunku do wnioskodawcy postępowanie upadłościowe (dot. wszystkich wnioskodawców).
7. **Został / nie został*** zgłoszony wniosek o likwidację (dot. wszystkich wnioskodawców).
8. **Występują / nie występują*** przesłanki uzasadniające złożenie wniosku o rozpoczęcie postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego (dot. wszystkich wnioskodawców).
9. **Jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w sprawie dotyczącej naruszenia praw pracowniczych (dot. wszystkich wnioskodawców).

10. **Zostałem / nie zostałem*** skazany w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych (**dot. wszystkich wnioskodawców**).
11. Zobowiązuję się do udostępniania Urzędowi na każde żądanie niezbędnych dokumentów i udzielania właściwych informacji mających wpływ na rozpatrzenie wniosku i przyznanie refundacji (**dot. wszystkich wnioskodawców**).
12. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a w przypadku wystąpienia jakichkolwiek zmian tychże informacji mających wpływ na realizację zawartej na ich podstawie umowy dotyczącej robót publicznych, **zobowiązuję się pisemnie poinformować** o nich Urząd, nie później jednak niż do dnia spisania umowy w sprawie refundacji (**dot. wszystkich wnioskodawców**).
13. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nieutrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne lub w przypadku naruszenia innych warunków umowy będę zobowiązany do zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty (**dot. wszystkich wnioskodawców**).
14. Przyjmuję do wiadomości, że 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465 z późn zm.) lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją starosta skieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego (**dot. wszystkich wnioskodawców**).
15. **Byłem / nie byłem*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.) i ustawy o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2024 r. 1822) (**dot. wszystkich wnioskodawców**).
16. Oświadczam, że **zobowiązuję się do aktualizacji adresu do doręczeń** w terminie do 7 dni od zmiany tego adresu pod rygorem skuteczności doręczeń pism na ostatnio znany urzędowi adres (**dot. wszystkich wnioskodawców**).
17. Oświadczam, że zatrudnieni bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących pracownikom (**dot. wszystkich wnioskodawców**).
18. **Spełniam / nie spełniam*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2381 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, 15.12.2023, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2023/2831/oj>) oraz ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.) (**dotyczy wnioskodawców prowadzących działalność gospodarczą**).
19. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy

uzyskanej w okresie wcześniejszym na podstawie ustawy z 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dot. pomocy publicznej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem (**dotyczy prowadzących działalność gospodarczą**).

20. **Zostałem / nie zostałem*** wpisany na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507) (**dotyczy wnioskodawców prowadzących działalność gospodarczą**).
21. Zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o zorganizowanie robót publicznych otrzymam pomoc publiczną (**dotyczy prowadzących działalność gospodarczą**).
22. Pomoc udzielona na podstawie niniejszego wniosku (**dotyczy prowadzących działalność gospodarczą**):
- a) **Jest / nie jest*** związana bezpośrednio z ilością wywożonych produktów, z tworzeniem i funkcjonowaniem sieci dystrybucji lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej,
 - b) **Jest / nie jest*** uwarunkowaną pierwszeństwem użycia towarów produkcji krajowej w stosunku do towarów sprowadzanych z zagranicy,
 - c) **Jest / nie jest*** pomocą przyznaną podmiotom gospodarczym działającym w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych, w przypadku gdy:
 - wysokość pomocy jest ustalana na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów surowców lub wprowadzanych na rynek przez przedsiębiorcę objętego pomocą, lub
 - przyznawanie pomocy zależy od faktu jej przekazania w całości lub w części producentom surowców.

*nieprawidłowe skreślić

.....
miejsowość i data

PODPISY

.....
pieczęć i podpis księgowego

.....
pieczęć i podpis Pracodawcy

.....
pieczęć firmowa

.....
miejsowość, data

DEKLARACJA ZATRUDNIENIA

(wypełnia Pracodawca w chwili składania wniosku)

Ja, niżej podpisany, reprezentujący

.....
(nazwa Pracodawcy)

z siedzibą w

(adres)

oświadczam że:

1. Zobowiązuje się **bezpośrednio** po zakończeniu okresu zobowiązaniowego wynikającego z zawartej umowy o zorganizowanie zatrudnienia w ramach robót publicznych do zatrudnienia **osób** na okres co najmniej **30 dni** na podstawie umowy o pracę lub w ramach umowy cywilnoprawnej osób bezrobotnych skierowanych do pracy w ramach niniejszej umowy.
2. W przypadku zawarcia umowy cywilnoprawnej z osobą/mi bezrobotną/mi, wysokość miesięcznego wynagrodzenia z tego tytułu nie będzie niższa niż kwota obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę określonego właściwymi przepisami.

.....
pieczęć i podpis Pracodawcy lub upoważnionej osoby

Załączniki do wniosku:

1. Kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego formę prawną pracodawcy (aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej CEIDG, aktualny odpis KRS, umowa spółki cywilnej, uchwała, statut, itp.);
2. Aktualne zaświadczenie REGON, NIP;
3. Zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu z opłatami składek na ubezpieczenie społeczne - ważne 30 dni od daty wystawienia;
4. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z tytułu podatków i opłat - ważne 30 dni od daty wystawienia;
5. Aktualne zaświadczenie określające wysokość stopy ubezpieczenia wypadkowego;
6. Powierzenie obowiązków, powołanie - jeżeli nie wynika to z dokumentów, pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy jeśli pracodawca działa przez pełnomocnika;

Beneficjenci pomocy (pracodawcy prowadzący działalność gospodarczą) ponadto składają:

7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;
8. Oświadczenia o wielkości pomocy de minimis uzyskanej w ciągu 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie – **załącznik nr 1**.

Wszystkie kserokopie wymaganych załączników muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem!

Uwaga! Uzupelnienie wniosków nieprawidłowo wypełnionych lub niekompletnych może nastąpić do 7 dni po otrzymaniu powiadomienia (pisemnego lub telefonicznego) Starosty. Wnioski nieuzupelnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

Spisanie umowy dot. organizacji robót publicznych powinno nastąpić do 30 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia wniosku.