



**POWIATOWY
URZĄD PRACY
W STRYŻÓWIE**

.....
pieczęć Organizatora

NR WNIOSKU:* **DATA WPŁYWU:***

***WYPEŁNIA URZĄD**

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

(aktualny od 04.02.2026 r.)

Wniosek należy wypełnić:

- czytelnie wpisując treść w każdym wyznaczonym punkcie,
- w przypadku niewypełnienia któregokolwiek z punktów wniosku należy wpisać „brak”, „nie dotyczy” lub „-” (pola nie powinny pozostawać puste). Ewentualne poprawki należy nanosić poprzez skreślenie i zaparafowanie (zabronione jest używanie korektora!),
- 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 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 540 z późn. zm.),
- rozporządzeniu Komisji (UE) nr 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, 15.12.2023, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2023/2831/oj>),
- ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468 z późn. zm.),
- zasadach organizowania i finansowania robót publicznych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Strzyżowie w 2026 roku.

UWAGA: Wniosek o organizowanie robót publicznych składa się w powiatowym urzędzie pracy właściwym ze względu na miejsce wykonywania tych robót.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Nazwa organizatora:
2. Adres siedziby:
3. Adres do doręczeń:
4. Adres doręczeń elektronicznych (e-doręczenia):
5. Miejsce prowadzenia działalności:
6. Telefon:
7. E-mail:
8. Osoba odpowiedzialna za kontakt z urzędem w sprawie wniosku:
Imię i nazwisko:
Stanowisko:
Kontakt:
9. NIP: REGON:
10. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

Czy organizator robót publicznych będzie równocześnie pracodawcą?¹

TAK

NIE

W przypadku gdy organizator robót publicznych nie będzie jednocześnie pracodawcą dla skierowanych bezrobotnych (we wniosku można wskazać wyłącznie jednego Pracodawcę realizującego roboty publiczne w jednym okresie) należy podać dane pracodawcy:

1. Nazwa Pracodawcy:
2. Adres siedziby:

¹ Zaznaczyć właściwe.

3. Adres do doręczeń:
4. Adres doręczeń elektronicznych:
5. Miejsce prowadzenia działalności:
-
6. Telefon:
7. E-mail:
8. Osoba odpowiedzialna za kontakt z urzędem w sprawie wniosku:
Imię i nazwisko:
Stanowisko:
Kontakt:
9. NIP: REGON:
10. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:

III. DODATKOWE DANE PODMIOTU ZATRUDNIAJĄCEGO (ORGANIZATORA LUB WSKAZANEGO PRZEZ NIEGO PRACODAWCY)

1. **Pracodawcą będzie:**^{1,2}

- Pracodawca nieprowadzący działalności gospodarczej**, który nie jest beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej w rozumieniu.
- Pracodawca prowadzący działalność gospodarczą** – beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

² Definicja „podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą” obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania. Nie ma znaczenia, czy są to podmioty nastawione na zysk czy też wykonują zadania społecznie użyteczne (non-profit).

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 każdą działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską. Przepisy wspólnotowe mają natomiast 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 zatem 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.

IV. 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. Starosta nie może skierować bezrobotnego do robót publicznych, jeżeli w okresie ostatnich 90 dni bezrobotny był zatrudniony w ramach prac interwencyjnych lub robót publicznych u tego pracodawcy.

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
- 7) osoba/y na stanowisko
- 8) osoba/y na stanowisko

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

3. Wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia skierowanych osób (wynagrodzenie: **nie więcej niż 3 300 zł** + obowiązkowe składki ZUS pracodawcy do wysokości 16%) w stosunku do 1 osoby:

4. Miesięczna kwota dofinansowania dla jednego pracownika ze środków:¹

- samorządu terytorialnego,
- budżetu państwa,
- funduszy celowych,
- organizacji pozarządowych,

wynosić będzie:

5. Charakterystyka stanowisk pracy tworzonych w ramach robót publicznych:

Lp.	Nazwa stanowiska pracy, zawodu oraz kod zawodu ³	Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana	Wymagane minimalne kwalifikacje, wykształcenie, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy	Tryb pracy / adres miejsca pracy ⁴ / godziny pracy (od – do)	Proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto	Deklarowana długość zatrudnienia	Zmianowość
					Czy stanowisko pracy będzie związane z pracą z małoletnimi lub opieką nad nimi? ⁵		
1.	Nazwa stanowiska:	Rodzaj pracy:	Wykształcenie (poziom, typ, kierunek):	Tryb pracy: <input type="checkbox"/> stacjonarny <input type="checkbox"/> niestacjonarny <input type="checkbox"/> hybrydowy	Wynagrodzenie:	Długość zatrudnienia:	<input type="checkbox"/> I zmiana <input type="checkbox"/> II zmiany <input type="checkbox"/> III zmiany <input type="checkbox"/> inne (podać jakie):
	Doświadczenie zawodowe: ⁶		Adres:				
	Nazwa zawodu:			Umiejętności i uprawnienia: ⁷	Godziny pracy:	Praca z małoletnimi lub opieka nad nimi:	
Kod zawodu:	Inne: ⁷	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie					
2.	Nazwa stanowiska:	Rodzaj pracy:	Wykształcenie (poziom, typ, kierunek):	Tryb pracy: <input type="checkbox"/> stacjonarny <input type="checkbox"/> niestacjonarny <input type="checkbox"/> hybrydowy	Wynagrodzenie:	Długość zatrudnienia:	<input type="checkbox"/> I zmiana <input type="checkbox"/> II zmiany <input type="checkbox"/> III zmiany <input type="checkbox"/> inne (podać jakie):
	Doświadczenie zawodowe: ⁶		Adres:				
	Nazwa zawodu:			Umiejętności i uprawnienia: ⁷	Godziny pracy:	Praca z małoletnimi lub opieka nad nimi:	
Kod zawodu:	Inne: ⁷	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie					

³ Oprócz nazwy stanowiska pracy i nazwy zawodu należy wpisać również symbol cyfrowy zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy – <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>.

⁴ 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.), stacjonarnych – adres miejsca pracy, hybrydowych – adres miejsca pracy (stacjonarnej) - teren pracy.

⁵ Zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2024 r. poz. 1802 z późn. zm.) - czy praca na danym stanowisku wymaga przedstawienia informacji z Krajowego Rejestru Karnego oraz Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

⁶ Należy wpisać w jakim zawodzie i jak długie doświadczenie zawodowe jest wymagane (np. robotnik gospodarczy – 3 lata) lub wpisać brak w przypadku braku wymagań.

⁷ Pola nieobowiązkowe.

Lp.	Nazwa stanowiska pracy, zawodu oraz kod zawodu ³	Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana	Wymagane minimalne kwalifikacje, wykształcenie, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy	Tryb pracy / adres miejsca pracy ⁴ / godziny pracy (od – do)	Proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto	Deklarowana długość zatrudnienia	Zmianowość
					Czy stanowisko pracy będzie związane z pracą z małoletnimi lub opieką nad nimi? ⁵		
3.	Nazwa stanowiska:	Rodzaj pracy:	Wykształcenie (poziom, typ, kierunek):	Tryb pracy: <input type="checkbox"/> stacjonarny <input type="checkbox"/> niestacjonarny <input type="checkbox"/> hybrydowy	Wynagrodzenie:	Długość zatrudnienia:	<input type="checkbox"/> I zmiana <input type="checkbox"/> II zmiany <input type="checkbox"/> III zmiany <input type="checkbox"/> inne (podać jakie):
	Doświadczenie zawodowe: ⁶		Adres:				
	Nazwa zawodu:			Umiejętności i uprawnienia: ⁷			
	Kod zawodu:		Inne: ⁷	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
4.	Nazwa stanowiska:	Rodzaj pracy:	Wykształcenie (poziom, typ, kierunek):	Tryb pracy: <input type="checkbox"/> stacjonarny <input type="checkbox"/> niestacjonarny <input type="checkbox"/> hybrydowy	Wynagrodzenie:	Długość zatrudnienia:	<input type="checkbox"/> I zmiana <input type="checkbox"/> II zmiany <input type="checkbox"/> III zmiany <input type="checkbox"/> inne (podać jakie):
	Doświadczenie zawodowe: ⁶		Adres:				
	Nazwa zawodu:			Umiejętności i uprawnienia: ⁷			
	Kod zawodu:		Inne: ⁷	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			

³ Oprócz nazwy stanowiska pracy i nazwy zawodu należy wpisać również symbol cyfrowy zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy – <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>.

⁴ 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.), stacjonarnych – adres miejsca pracy, hybrydowych – adres miejsca pracy (stacjonarnej) - teren pracy.

⁵ Zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2024 r. poz. 1802 z późn. zm.) - czy praca na danym stanowisku wymaga przedstawienia informacji z Krajowego Rejestru Karnego oraz Rejestru Sprawców Przystępstw na Tle Seksualnym.

⁶ Należy wpisać w jakim zawodzie i jak długie doświadczenie zawodowe jest wymagane (np. robotnik gospodarczy – 3 lata) lub wpisać brak w przypadku braku wymagań.

⁷ Pola nieobowiązkowe.

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

a) **Prowadzę** równocześnie działalność **niemającą charakteru gospodarczego**:¹

TAK NIE

b) **Prowadzę** rozdzielną rachunkową pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym, a działalnością nie mającą charakteru gospodarczego:¹

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):¹

TAK NIE NIE DOTYCZY

d) Koszty wynagrodzenia osoby bezrobotnej skierowanej w ramach robót publicznych finansowane będą z dochodów pozyskanych z działalności o charakterze gospodarczym:¹

TAK NIE NIE DOTYCZY

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć i podpis Organizatora

Załączniki do niniejszego wniosku stanowią:⁸

- 1) Deklaracja zatrudnienia – załącznik nr 1,
- 2) Oświadczenie pracodawcy – załącznik nr 2,
- 3) Oświadczenie osób reprezentujących pracodawcę zatrudniającego w ramach robót publicznych lub osób nim zarządzających – załącznik nr 4, w liczbie
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10).....
- 11).....
- 12).....

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć Organizatora

⁸ Należy wymienić wszystkie przedkładane przez Organizatora załączniki do wniosku. W przypadku załączników nr 4 i 5 należy dodatkowo podać w jakiej liczbie są one składane.

Załączniki do wniosku:

Organizator będący pracodawcą oraz pracodawca składają:

1. Deklaracja zatrudnienia – załącznik nr 1;
2. Oświadczenie pracodawcy – załącznik nr 2;
3. Oświadczenie osób reprezentujących pracodawcę zatrudniającego w ramach robót publicznych lub osób nim zarządzających – załącznik nr 4;
4. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z tytułu podatków i opłat - ważne 30 dni od daty wystawienia;
5. Dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania organizatora robót publicznych - w przypadku, gdy nie wynika to z publicznych rejestrów lub ewidencji;
6. Dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania wskazanego we wniosku pracodawcy (jeśli organizator nie ma być pracodawcą dla skierowanych osób, lecz inny podmiot wskazany we wniosku) - w przypadku, gdy nie wynika to z publicznych rejestrów i ewidencji;

Organizator nie będący pracodawcą składa:

7. Oświadczenie organizatora – załącznik nr 3;
8. Oświadczenie osób reprezentujących organizatora robót publicznych lub osób nim zarządzających – załącznik nr 5;
9. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z tytułu podatków i opłat - ważne 30 dni od daty wystawienia;

Beneficjenci pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej do wniosku, składają dodatkowo:

10. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis o wysokości uzyskanej pomocy de minimis – załącznik nr 6;
11. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

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

W razie wątpliwości Starosta może zwrócić się do Wnioskodawcy o przedłożenie dodatkowych dokumentów.

Uwaga! Uzupelnienie wniosków nieprawidłowo wypełnionych lub niekompletnych powinno nastąpić w terminie do 7 dni po otrzymaniu powiadomienia Starosty. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

W terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo wypełnionego wniosku Starosta informuje Wnioskodawcę o sposobie rozpatrzenia wniosku.

DEKLARACJA ZATRUDNIENIA

(wypełnia Pracodawca w dniu składania wniosku)

Ja, niżej podpisany, reprezentujący

.....
(nazwa Pracodawcy)

z siedzibą w

(adres)

oświadczam, że **bezpośrednio lub w okresie 180 dni** po zakończeniu okresu zobowiązaniowego wynikającego z zawartej umowy o zorganizowanie zatrudnienia w ramach robót publicznych:¹

zatrudnię **osoby/osób** na okres co najmniej **90 dni** na podstawie:¹

umowy o pracę – w wymiarze czasu pracy:¹

1 etat – osoby/osób

½ etatu – osoby/osób

..... etatu (wpisać jaki wymiar etatu) – osoby/osób

umowy zlecenia za wynagrodzeniem równym lub wyższym od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalanego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę – osoby/osób

nie zatrudnię **osoby/osób** na okres co najmniej **90 dni**

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby reprezentującej Pracodawcę

¹ Zaznaczyć właściwe.

OŚWIADCZENIE

OŚWIADCZENIE SKŁADA OSOBA REPREZENTUJĄCA ORGANIZATORA, KTÓRY BĘDZIE PRACODAWCĄ DLA SKIEROWANYCH OSÓB BEZROBOTNYCH LUB OSOBA NIM ZARZĄDZAJĄCA, A W PRZYPADKU WSKAZANIA INNEGO PRACODAWCY NIŻ ORGANIZATOR OŚWIADCZENIE SKŁADA OSOBA REPREZENTUJĄCA WSKAZANEGO PRACODAWCĘ LUB NIM ZARZĄDZAJĄCA

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, że:

1. **zalegam / nie zalegam**¹ na dzień złożenia wniosku z 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;
2. **zalegam / nie zalegam**¹ na dzień złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
3. **zalegam / nie zalegam**¹ na dzień złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
4. **posiadam / nie posiadam**¹ nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
5. skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnętrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom;
6. **toczy / nie toczy**¹ się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe;
7. **został / nie został**¹ zgłoszony wniosek o likwidację;
8. **występują / nie występują**¹ wobec wnioskodawcy przesłanki uzasadniające złożenie wniosku o rozpoczęcie postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego;
9. **jestem / nie jestem**¹ objęty postępowaniem wyjaśniającym w sprawie dotyczącej naruszenia praw pracowniczych;
10. **zostałem / nie zostałem**¹ skazany w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych;
11. **zostałem / nie zostałem**¹ 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 2025 r. poz. 514);
12. zobowiązuję się do udostępniania Urzędowi na każde żądanie niezbędnych dokumentów i udzielania właściwych informacji mających wpływ na rozpatrzenie wniosku i przyznanie refundacji;

¹ Nieprawidłowe skreślić.

13. 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 zawarcia umowy w sprawie refundacji;
14. przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zawarcia umowy o organizowanie robót publicznych będę zobowiązany do zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez określony w umowie okres;
15. przyjmuję do wiadomości, że w przypadku naruszenia warunków umowy będę zobowiązany do zwrotu uzyskanych refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanych refundacji od dnia otrzymania pierwszej refundacji w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty;
16. przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy albo wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu przez jaki ma być zatrudniana skierowana osoba Starosta skieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego;
17. **zobowiązuję się do aktualizacji adresu do doręczeń** w terminie do 7 dni od zmiany tego adresu;
18. **spełniam / nie spełniam**¹ warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 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, 15.12.2023, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2023/2831/oj>) (**dotyczy wnioskodawców prowadzących działalność gospodarczą**);
19. **otrzymałem / nie otrzymałem**¹ decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym na podstawie ustawy z 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem (**dotyczy prowadzących działalność gospodarczą**);
20. 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**);
21. **jest mi wiadomo**, że refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne dokonana w ramach robót publicznych poniesionych w związku z zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego stanowi pomoc de minimis spełniającą warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z 13.12.2023 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (**dotyczy prowadzących działalność gospodarczą**);

22. **przerwałem / nie przerwałem¹** jako organizator stażu w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku realizację stażu bez uzasadnionej przyczyny;
23. starosta **przerwał / nie przerwał¹** mi (organizatorowi stażu) realizację stażu w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania;
24. **przyjmuję do wiadomości, że złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji.**

Stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązujących w tutejszym Urzędzie „Zasad organizowania i finansowania robót publicznych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Strzyżowie w 2026 roku.”

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Pracodawcy

OŚWIADCZENIE

OŚWIADCZENIE SKŁADA OSOBA REPREZENTUJĄCA ORGANIZATORA, KTÓRY NIE BĘDZIE PRACODAWCĄ DLA SKIEROWANYCH OSÓB BEZROBOTNYCH LUB OSOBA NIM ZARZĄDZAJĄCA

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, że:

1. **zalegam / nie zalegam**¹ na dzień złożenia wniosku z 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;
2. **zalegam / nie zalegam**¹ na dzień złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
3. **zalegam / nie zalegam**¹ na dzień złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
4. **zostałem / nie zostałem**¹ 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 2025 r. poz. 514);
5. zobowiązuję się do udostępniania Urzędowi na każde żądanie niezbędnych dokumentów i udzielania właściwych informacji mających wpływ na rozpatrzenie wniosku i przyznanie refundacji;
6. 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 zawarcia umowy w sprawie refundacji;
7. przyjmuję do wiadomości, że w przypadku naruszenia warunków umowy będę zobowiązany do zwrotu uzyskanych refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanych refundacji od dnia otrzymania pierwszej refundacji w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty;
8. **zobowiązuję się do aktualizacji adresu do doręczeń** w terminie do 7 dni od zmiany tego adresu;
9. **przerwałem / nie przerwałem**¹ jako organizator stażu w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku realizację stażu bez uzasadnionej przyczyny;
10. starosta **przerwał / nie przerwał**¹ mi (organizatorowi stażu) realizację stażu w okresie

¹ Nieprawidłowe skreślić.

12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania;

11. **przyjmuję do wiadomości, że złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji.**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Organizatora

OŚWIADCZENIE

OŚWIADCZENIE SKŁADA KAŻDA OSOBA REPREZENTUJĄCA ORGANIZATORA, KTÓRY BĘDZIE PRACODAWCĄ DLA SKIEROWANYCH OSÓB BEZROBOTNYCH LUB KAŻDA OSOBA NIM ZARZĄDZAJĄCA, A W PRZYPADKU WSKAZANIA INNEGO PRACODAWCY NIŻ ORGANIZATOR OŚWIADCZENIE SKŁADA KAŻDA OSOBA REPREZENTUJĄCA WSKAZANEGO PRACODAWCĘ LUB NIM ZARZĄDZAJĄCA¹

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, że:

- byłem / nie byłem²** okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany 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,
 - przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. - Kodeks karny skarbowy,
 - przestępstwo na podstawie ustawy z dnia 28.10.2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- zostałem / nie zostałem²** 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 2025 r. poz. 514).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby reprezentującej Pracodawcę

¹ Oświadczenie składa **KAŻDA osoba reprezentująca lub mogąca reprezentować pracodawcę** (czyli albo organizatora, jeśli ma być on również pracodawcą, albo wskazanego przez organizatora pracodawcę), tj. np. Wójt, Skarbnik, Dyrektor, Zastępca Dyrektora, Główny Księgowy, pełnomocnik, itd. Zasada jest następująca: jeżeli ktoś może reprezentować pracodawcę i np. w jego imieniu podpisywać umowy to musi złożyć to oświadczenie (Przykład. Wniosek składa Gmina, która jest organizatorem, natomiast pracodawcą jest szkoła podstawowa. Prawo do reprezentowania Gminy posiada Wójt. Oprócz niego, w ramach udzielonego upoważnienia, prawo do reprezentowania posiada również Zastępca Wójta. Szkołę jako pracodawcę może z kolei reprezentować Dyrektor Szkoły oraz Zastępca Dyrektora. To oświadczenie muszą więc złożyć dwie osoby reprezentujące pracodawcę, czyli szkołę podstawową).

² Nieprawidłowe skreślić.

OŚWIADCZENIE

OŚWIADCZENIE SKŁADA KAŻDA OSOBA REPREZENTUJĄCA ORGANIZATORA, KTÓRY NIE BĘDZIE PRACODAWCĄ DLA SKIEROWANYCH OSÓB BEZROBOTNYCH LUB KAŻDA OSOBA NIM ZARZĄDZAJĄCA¹

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, że:

1. **byłem / nie byłem**² okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany za:
 - 1) przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń,
 - 2) przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym,
 - 3) przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny,
 - 4) przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. - Kodeks karny skarbowy,
 - 5) przestępstwo na podstawie ustawy z dnia 28.10.2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. **zostałem / nie zostałem**² 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 2025 r. poz. 514).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby reprezentującej Organizatora

¹ Oświadczenie składa **KAŻDA osoba reprezentująca lub mogąca reprezentować Organizatora, który nie będzie pracodawcą** tj. np. Wójt, Starosta, Skarbnik, Główny Księgowy, pełnomocnik, itd. Zasada jest następująca: jeżeli ktoś może reprezentować organizatora i np. w jego imieniu podpisywać umowy to musi złożyć to oświadczenie (*Przykład. Wniosek składa Gmina, która jest organizatorem, ale nie jest pracodawcą. Prawo do reprezentowania Gminy posiada Wójt. Oprócz niego, w ramach udzielonego upoważnienia, prawo do reprezentowania Gminy posiada Zastępca Wójta. Oświadczenie więc muszą złożyć dwie osoby*).

² Nieprawidłowe skreślić.

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POMOC DE MINIMIS
O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń (art. 297 § 1 Kodeksu karnego), oświadczam, iż:¹

- Nie otrzymałem(am)** pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w ciągu minionych 3 lat.
- Otrzymałem(am)** pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w ciągu minionych 3 lat w wysokości:

_____ zł

_____ euro

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie lub dostarczyć otrzymane zaświadczenia o pomocy de minimis.

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy		Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Przeznaczenie pomocy
				PLN	EURO		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby reprezentującej Pracodawcę

¹ Zaznaczyć właściwe.

Pouczenie:

1. Podmiot udzielający pomocy – zdefiniowany w art. 2 pkt 12 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468 z późn. zm.), dalej „ustawa”, tj. organ administracji publicznej lub inny podmiot, który jest uprawniony do udzielenia pomocy publicznej.
2. Pomoc de minimis w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 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) – pomoc przyznana przez jedno państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu, która nie przekracza 300 000 euro w okresie trzech lat. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia opodatkowania podatkiem dochodowym. Pułap ten stosuje się bez względu na formę i cel pomocy de minimis. Podmioty udzielające pomocy wydają beneficjentowi pomocy zaświadczenie stwierdzające, że udzielona pomoc publiczna jest pomocą de minimis. Beneficjent powinien wykazać w oświadczeniu każdą pomoc otrzymaną we wskazanym w oświadczeniu okresie, co do której Beneficjent otrzymał zaświadczenie stwierdzające udzielenie pomocy de minimis.
3. Należy podać pełną podstawę prawną udzielenia pomocy (nazwę aktu prawnego).
4. Dzień nabycia przez Beneficjenta prawa do skorzystania z pomocy (dzień podpisania umowy lub wydania decyzji, na podstawie których nastąpiło udzielenie pomocy), a w przypadku, gdy udzielenie pomocy w formie ulgi podatkowej następuje na podstawie aktu normatywnego – na zasadach wymienionych w art. 2 pkt 11 ustawy.
5. W przypadku pomocy de minimis nie podaje się numeru.
6. Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje, poręczenia, ulgi i zwolnienia podatkowe, zaniechanie poboru podatku, odroczenie płatności lub rozłożenie na raty płatności podatku, umorzenie zaległości podatkowej oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują ich beneficjenta do konkurentów. Katalog form pomocy znajduje się w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 161 z późn. zm.).
7. Należy podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji, obliczony zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej w różnych formach (Dz. U. z 2018 r. poz. 461).
8. Należy podać wartość pomocy w euro ustaloną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy – równowartość pomocy w euro ustala się według kursu średniego walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy (do obliczeń wykorzystujemy kurs euro podany z dokładnością do czterech miejsc po przecinku, po przeliczeniu na złote zaokrąglamy do dwóch miejsc po przecinku).