

Łódź, dnia .....

**POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁODZI**

**W N I O S E K**

**O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH**

na zasadach określonych w art. 51, art. 51a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) oraz w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 roku 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.)

**Pouczenie:**

1. **Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z *Informacją dla Pracodawcy lub Przedsiębiorcy wnoszącego o organizowanie prac interwencyjnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi w 2025 roku.***
2. **W ramach jednego wniosku można ubiegać się o organizowanie prac interwencyjnych dla jednego skierowanego bezrobotnego.**
3. Wniosek należy wypełnić czytelnie pismem lub komputerowo, na obowiązujących formularzach zamieszczonych na stronie internetowej Urzędu [lodz.praca.gov.pl](http://lodz.praca.gov.pl), bez zmiany szaty graficznej. Wszystkie pozycje we wniosku muszą zostać wypełnione, w przypadku gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy Pracodawcy lub Przedsiębiorcy należy wpisać „nie dotyczy”.
4. Wszelkie skreślenia i poprawki należy nanosić w sposób umożliwiający odczytanie poprawionej treści; każde skreślenie i poprawka winne być parafowane przez Pracodawcę lub Przedsiębiorcę lub osobę upoważnioną.
5. Pracodawca nieprowadzący działalności gospodarczej nie składa załączników do wniosku wymienionych na stronie 4 w pkt 1 i 4.
6. Rozpatrzeniu będzie podlegał tylko wniosek kompletny i prawidłowo wypełniony.
7. Urząd może odmówić realizacji złożonego wniosku w przypadku niewywiązania się z wcześniej zawartych umów finansowanych ze środków publicznych.
8. Pracodawca lub Przedsiębiorca może wnioskować o zatrudnienie bezrobotnego opiekuna osoby niepełnosprawnej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy.
9. Od sposobu rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.

**I. Podstawowe informacje dotyczące Pracodawcy lub Przedsiębiorcy, zwanego dalej „Pracodawcą”**

	beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.) – podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjną – prawną oraz sposób finansowania*
	jednostka nie będąca beneficjentem pomocy publicznej*

1. Pełna nazwa Pracodawcy: .....  
....., numer telefonu .....
2. Adres siedziby Pracodawcy: .....
3. Miejsce prowadzenia działalności: .....
4. Adres do korespondencji: .....
5. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie złożonego wniosku .....  
....., numer telefonu .....
6. Numer identyfikacji podatkowej NIP: ....., REGON .....
7. Forma organizacyjno-prawna Pracodawcy .....
8. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD (po 2007 roku): .....



- 6) nieciążącym obowiązku zwrotu pomocy, wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej udzieloną pomoc za niezgodną z prawem lub wspólnym rynkiem (rynkem wewnętrznym),
- 7) nieposiadaniu zobowiązań finansowych wobec funduszy celowych,
- 8) nieotrzymaniu i o nieubieganiu się o inną pomoc na przedsięwzięcie, na którego realizację wnioskuję,
- 9) niekaralności karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1530 z późn. zm.),
- 10) jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż Urzędowi przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku,
- 11) zapoznaniu się z **Informacją dla Pracodawcy lub Przedsiębiorcy wnioskującego o organizowanie prac interwencyjnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi w 2025 roku**,
- 12) zapoznaniu osoby wskazanej przeze mnie do kontaktu w sprawie wniosku o organizowanie prac interwencyjnych oraz realizacji oferty pracy z klauzulą stanowiącą załącznik Nr 3 do wniosku.

### **Klauzula obowiązku informacyjnego**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Łodzi przy ul. Milionowej 91, kod pocztowy 93-121, nr telefonu: (42) 251-65-60, e-mail: kancelaria@pup-lodz.pl.
2. Z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi może Pani/Pan skontaktować się pod numerem telefonu (42) 251-65-16, e-mail: iod@pup-lodz.pl lub pisemnie na adres siedziby Urzędu, wskazany w pkt. 1.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez PUP:
  - a. na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w szczególności do zadań wynikających z:
    - i. ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
    - ii. innych aktów prawnych, które w sposób bezpośredni lub pośredni odnoszą się do zakresu i sposobu wykonywania przez PUP obowiązków i zadań wynikających z przepisów prawa.
  - b. na podstawie art. 6 ust. 1 lit b RODO przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy.
4. Pani/Pana dane osobowe zbierane są w celu realizacji przez PUP zadań ustawowych, w zakresie zapewnienia pomocy określonej w ustawie, w tym zawarcia i realizacji umowy o organizację prac interwencyjnych, prowadzenia postępowań kontrolnych, zabezpieczenia dochodzenia roszczeń, realizacji obowiązków sprawozdawczych i obowiązków w zakresie statystyki publicznej.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, odmowa ich podania skutkuje brakiem możliwości realizacji przedmiotowego wniosku.
6. Pani/Pana dane przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanego wyżej celu i przechowywane, nie dłużej niż przez okres 25 lat.
7. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami mogą być:
  - a. podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie powszechnie obowiązującego prawa,
  - b. podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu administratora, na podstawie umowy powierzenia danych osobowych,
  - c. jednostki świadczące usługi pocztowe.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
  - a. prawo dostępu do danych osobowych,
  - b. prawo żądania sprostowania (poprawiania) danych, które są nieprawidłowe,
  - c. prawo żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych, gdy przetwarzanie jest niezgodne z prawem,
  - d. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi na sposób przetwarzania danych osobowych przez Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (uodo.gov.pl).
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli a powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
pieczęć firmowa Pracodawcy

.....  
data, podpis i pieczęć **imienna Pracodawcy**  
lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy

**Załączniki:**

1. Oświadczenie dotyczące otrzymanej pomocy de minimis – Załącznik Nr 1\*\*
2. Zgłoszenie Oferty Pracy – Załącznik Nr 2\*\*
3. Klauzula obowiązku informacyjnego dla osoby wskazanej do kontaktu w sprawie wniosku o organizowanie prac interwencyjnych lub realizacji oferty pracy – Załącznik Nr 3\*\*
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 40 z późn. zm.))\*\*
5. W przypadku ustanowienia pełnomocnictwa do reprezentowania Pracodawcy, potwierdzona kopia tego pełnomocnictwa
6. W przypadku instytucji publicznej potwierdzona kserokopia dokumentu powołującego osobę reprezentującą oraz potwierdzona kserokopia dokumentu powołującego instytucję (np. uchwały, zarządzenia, itp.)
7. W przypadku spółek cywilnych – potwierdzona kopia umowy spółki wraz z aneksami
8. W przypadku Pracodawcy działającego na podstawie KRS, gdy adres miejsca wykonywania pracy oraz zatrudnienia bezrobotnego nie jest zgodny z KRS, należy dołączyć oświadczenie na jakiej podstawie Pracodawca może prowadzić działalność i zatrudnić osobę pod wskazanym adresem.

\*\* druk dostępny na stronie Urzędu – [lodz.praca.gov.pl](http://lodz.praca.gov.pl) i w siedzibie Urzędu, ul. Milionowa 91

**Załączniki z pkt 1 i 4 składane są przez Pracodawcę tylko w przypadku gdy jest on beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 roku, poz. 702 z późn. zm.).**

**Wykaz załączników złożonych do wniosku:**

Lp.	Nazwa załącznika
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

**Załącznik Nr 1 do wniosku  
o organizowanie prac interwencyjnych**

.....  
pieczęć firmowa Pracodawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS**

na podstawie 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.U. L, 2023/2831, 15.12.2023) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 roku 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.)

**Oświadczam, że:**

**1) otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\* w okresie trzech lat pomoc/y de minimis**

Wartość pomocy de minimis brutto otrzymanej w okresie trzech lat – suma kwot w badanym okresie	
w PLN	w EUR
<small><i>pomoc de minimis</i> w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis to całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu, która nie może przekroczyć 300 000 EURO w okresie trzech lat. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat. Jeżeli z powodu udzielenia nowej pomocy de minimis odpowiednie pułapy zostałyby przekroczone, nowa pomoc nie może być udzielona.</small>	

**2) otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\* w okresie trzech lat pomocy de minimis w sektorze rolnictwa**

Wartość pomocy de minimis brutto w rolnictwie otrzymanej w okresie trzech lat – suma kwot w badanym okresie	
w PLN	w EUR
<small><i>pomoc de minimis</i> w sektorze rolnym w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym to całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu, która nie może przekroczyć 15 000 EURO w okresie trzech lat podatkowych. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat. Jeżeli z powodu udzielenia nowej pomocy de minimis odpowiednie pułapy zostałyby przekroczone, nowa pomoc nie może być udzielona.</small>	

**3) otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\* w okresie trzech lat pomoc/y de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury**

Wartość pomocy de minimis brutto w rybołówstwie i akwakulturze otrzymanej w okresie trzech lat – suma kwot w badanym okresie	
w PLN	w EUR
<small><i>pomoc de minimis</i> w sektorze rolnym w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury to całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu, która nie może przekroczyć 30 000 EURO w okresie trzech lat podatkowych. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat. Jeżeli z powodu udzielenia nowej pomocy de minimis odpowiednie pułapy zostałyby przekroczone, nowa pomoc nie może być udzielona.</small>	

**otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\* pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis**

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
data, podpis i pieczęć **imienna Pracodawcy**  
lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy

**Załącznik Nr 2 do wniosku  
o organizowanie prac interwencyjnych**

**ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY**

<b>I. Informacje o pracodawcy</b>			
1. Nazwa pracodawcy..... .....	2. Adres pracodawcy Miejscowość i kod pocztowy.....		
3. Imię i Nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów ..... Telefon-.....	Ulica..... e-mail ..... Telefon.....		
4. NIP.....	5. PKD2007.....		
6. Forma własności* 1. Prywatna <input type="checkbox"/> 2. Publiczna <input type="checkbox"/> <b>*właściwe zaznaczyć</b>	7. Liczba zatrudnionych pracowników <sup>1</sup> .....	8. Forma prawna .....	
<b>II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy</b>			
8. Kod zawodu <sup>2</sup> .....	11. Nazwa stanowiska ..... ..... .....	12. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia <b>1</b> - w tym dla osób niepełnosprawnych .....	
10. Nazwa zawodu <sup>2</sup> ..... ..... .....	13. Wnioskowana liczba kandydatów .....		
14. Dokładny adres miejsca wykonywania pracy ..... ..... ..... ..... .....	15. Rodzaj zatrudnienia i wymiar etatu: Umowa o pracę* a) na okres próbny <input type="checkbox"/> b) na czas określony <input type="checkbox"/> c) na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> Wielkość etatu <b>pełny etat</b> <b>*właściwe zaznaczyć</b>	16. Zmianowość*: a) jednozmianowa <input type="checkbox"/> b) dwie zmiany <input type="checkbox"/> c) trzy zmiany <input type="checkbox"/> d) ruch ciągły <input type="checkbox"/> e) inne ..... <input type="checkbox"/> <b>*właściwe zaznaczyć</b>	17. Godziny pracy od ..... do..... od ..... do..... od ..... do..... Praca w dni wolne <b>TAK/NIE*</b> <b>* niewłaściwe skreślić</b>
18. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto ) .....	19. System wynagradzania <b>miesięczny</b>	20. Data rozpoczęcia zatrudnienia <b>Po podpisaniu umowy z PUP w Łodzi</b>	

<sup>1</sup> Liczba osób zatrudnionych u pracodawcy na podstawie umowę o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę, art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeksu Pracy (t.j. Dz. U. 2023 r. poz. 1465 z późn. zm.).

<sup>2</sup> Kod zawodu i nazwa zawodu muszą być zgodne z Rozporządzeniem Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 07 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (t.j. Dz. U. 2018 r. poz. 227 ze zm).

