…….. ……..
(pieczęć wnioskodawcy) *(miejscowość i data)*

Powiatowy Urząd Pracy
w Kielcach

WNIOSEK
o zorganizowanie robót publicznych

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2022r., poz. 690 z późn. zm.), Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych, oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014r., poz. 864).

A. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Nazwa organizatora robót publicznych .....
   ……..
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzonej działalności.....
   ……..
4. REGON ..... NIP ..... PKD .....
5. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe ..... %
6. Forma prawna prowadzonej działalności .....
7. Przewidywany koszt realizowanego zadania: ..... zł. oraz źródła finansowania (kredyt, fundusze własne, inne) .....

Oświadczam, że:

- Zadania wykonywane przez skierowanych bezrobotnych w ramach robót publicznych nie będą zagrażać innym podmiotom gospodarczym likwidacją i upadłością.
- Zobowiązuję się do pełnej odpowiedzialności z tytułu nie wykonania warunków umowy o organizację robót publicznych.

…….....
(pieczątka i podpis organizatora robót publicznych)

B. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY U KTÓREGO ORGANIZOWANE SĄ ROBOTY PUBLICZNE *

1. Nazwa organizatora robót publicznych .....
   .....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzonej działalności.....
   ……...
4. REGON ..... NIP ..... PKD .....
5. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe ..... %
6. Forma prawna prowadzonej działalności .....
7. Przewidywany koszt realizowanego zadania: ..... zł. oraz źródła finansowania (kredyt, fundusze własne, inne) .....

Oświadczam, że:

- Zadania wykonywane przez skierowanych bezrobotnych w ramach robót publicznych nie będą zagrażać innym podmiotom gospodarczym likwidacją i upadłością
- Zobowiązuję się do pełnej odpowiedzialności z tytułu nie wykonania warunków umowy o organizację robót publicznych.

*) Część B należy wypełnić w przypadku, gdy organizator robót publicznych wskaże pracodawcę u którego będą organizowane roboty publiczne.

……

(pieczątka i podpis Pracodawcy, u którego organizowane są roboty publiczne)

C. DANE DOTYCZĄCE REALIZOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Liczba osób proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych.....
2. Proponowany okres zatrudnienia od..... do .....
3. Miejsce wykonywania robót publicznych .....
   ……
4. Rodzaj wykonywanych prac .....……
   ……
5. Liczba osób do zatrudnienia po zrealizowaniu w/w zadań .....
6. Stanowisko, wykształcenie, dodatkowe kwalifikacje, deklarowane wynagrodzenie, liczba osób do zatrudnienia po okresie refundacji :

Lp.	Stanowisko	Wykształcenie	Dodatkowe kwalifikacje	Wysokość proponowanego wynagrodzenia	Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów (miesięcznie) bez składek na ubezpieczenia społeczne	Zobowiązanie do zatrudnienia po zakończeniu refundacji
1.						
2.						

Mając świadomość odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy w imieniu podmiotu, który reprezentuję oświadczam o:

- niezaleganiu przez podmiot w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych;

Nie toczy się w stosunku do podmiotu, który reprezentuje postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.

Podstawa prawna żądania oświadczenia: § 4 ust. 5 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r., w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych, oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014r., poz. 864).

……
(pieczątka i podpis organizatora robót publicznych)

<u>Załączniki do wniosku:</u>

1. *Nr konta (z nazwą banku)…….....*
   ……..
2. *Harmonogram prac objętych wnioskiem.*
3. *Informacja dotycząca udzielonej pomocy de minimis (pomocy de minimis w sektorze rolnym, sektorze rybołówstwa i akwakultury).**
4. *Oświadczenie, /zaświadczenie(a) o udzielonej pomocy de minimis (pomocy de minimis w sektorze rolnym, sektorze rybołówstwa i akwakultury).**

*) dotyczy tylko podmiotów będących przedsiębiorcami/beneficjentami pomocy publicznej

Załączniki należy potwierdzić podpisem i pieczątką wnioskodawcy.

<u>Uwaga!</u> Uzupełnienie wniosków nieprawidłowo wypełnionych lub niekompletnych może nastąpić w terminie 7 dni po otrzymaniu powiadomienia przez starostę. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

……...

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres: …….

…….

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ I POMOCY *DE MINIMIS*

Sporządzono w oparciu o ustawę z dnia 30 kwietnia 2004r.

o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

(t.j. Dz.U. 2021 r., poz. 743.)

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK za złożenie fałszywego oświadczenia:

1. Niniejszym oświadczam, że podmiot nie uzyskał / uzyskał* pomoc de minimis w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości ……..…… zł …..…..…… EURO.

2. Niniejszy oświadczam, że podmiot nie uzyskał / uzyskał* pomoc de minimis w rolnictwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości…….zł …...……...… EURO.

3. Niniejszym oświadczam, że podmiot nie uzyskał / uzyskał* pomoc de minimis w rybołówstwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości: ……..……zł …..……EURO.

4. Niniejszym oświadczam, że podmiot nie uzyskał / uzyskał* pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w wysokości ……..…… zł …..…..……...… EURO.

Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie informacji niezgodnych z prawdą.
Art. 233 KK § 1: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.
Art. 233 KK § 6: „Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”
.

* niepotrzebne skreślić

……
(data i podpis wnioskodawcy)