



Powiatowy Urząd Pracy w Belchatowie  
ul. Bawełniana 3, 97 – 400 Belchatów



Belchatów, dnia .....

.....  
(Pieczęć Firmowa Organizatora)

.....  
(data wpływu wniosku do PUP)

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W BELCHATOWIE**

**WNIOSEK  
O ORGANIZOWANIE ROBÓT PUBLICZNYCH**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm.) oraz 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 opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r., poz. 864).

W przypadku występowania pomocy publicznej zastosowanie mają:

- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 468).
- Rozporządzenie 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. U. UE L 2023.2831 z dnia 15.12.2023 r.).
- 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 r., str. 9 z późn.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. U. UE L 190 z 28 czerwca 2014 r. str. 45 z późn.zm.).

**A. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:**

1. Pełna nazwa:.....
2. Adres siedziby:.....
3. Numer telefonu/e – mail:.....
4. Miejsce prowadzenia działalności:.....
5. NIP ..... REGON .....PKD .....

**B. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY WSKAZANEGO PRZEZ ORGANIZATORA:**

1. Pełna nazwa:.....
2. Adres siedziby:.....
3. Miejsce prowadzenia działalności:.....
4. Numer telefonu/e – mail:.....
5. NIP ..... REGON .....PKD .....

**C. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA/ PRACODAWCY:**

1. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem\* :

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko)

.....  
(nr telefonu)



3. Osoba(-y) z wymienionymi w pkt. 2 kwalifikacjami będzie(-ą) zatrudniona(-e) w ramach robót publicznych na podstawie umowy o pracę zawartej w pełnym wymiarze czasu pracy na okres do ..... miesięcy z refundacją części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne.
4. Zobowiązuję się do zatrudnienia.....osoby/osób bezrobotnej(-ych) po upływie okresu realizacji robót publicznych zawierając z nią/nimi umowę na okres ..... miesięcy.
5. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:.....zł/miesiąc
6. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia:.....zł/miesiąc + FUS.
7. Miejsce wykonywania pracy:.....
8. Rodzaj prac (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowisku):.....  
.....  
.....
9. Proponowane warunki pracy:
- a. Wymiar czasu pracy:.....
- b. Zmianowość:.....
- c. Dni tygodnia i godziny pracy:.....
10. Źródłem finansowania (dofinansowania) pracy wykonywanej w ramach robót publicznych będą środki pochodzące z\*:
- samorządu terytorialnego,
  - budżetu państwa,
  - funduszy celowych, organizacji pozarządowych, spółek wodnych i ich związków.

**W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, Organizatorowi/Pracodawcy zostaje wyznaczony co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpoznania.**

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://belchatow.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(data, podpis i pieczęć Organizatora/Pracodawcy

\* Zaznaczyć właściwe

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. Kopię dokumentu poświadczającego formę prawną Organizatora/Pracodawcy (np. uchwała powołania, statut);
2. Dokument potwierdzający uprawnienie osoby do reprezentowania jednostki organizacyjnej (np. akt wyboru, mianowania lub powołania, upoważnienie, pełnomocnictwo);
3. Załącznik nr 1 oświadczenie wnioskodawcy

**Beneficjenci pomocy publicznej załączają ponadto uwierzytelnione kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku lub oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis lub o nieotrzymaniu pomocy de minimis (Załącznik nr 2 lub Załącznik nr 3) oraz właściwy formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, dostępny na stronie formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,**

4. Załącznik nr 2 – oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis (na podstawie art 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 468). oraz 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 15.12.2023r.).

5. Załącznik nr 3 – oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (na podstawie art 37 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 468) oraz 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 24.12.2013r., str. 9 z późn. zm.).

**Kopie ww. dokumentów Organizator/Pracodawca potwierdza za zgodność z oryginałem**

.....  
(Pieczęć Organizatora lub Pracodawcy)

**Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o organizowanie robót publicznych:**

- 1) **Zalegam/ nie zalegam\*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- 2) **Zalegam/ nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych; w tym z opłatami wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 3) **Posiadam/ nie posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych zobowiązań, wynikających z tytułu zawartych umów cywilnoprawnych;
- 4) **Jestem/ nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 468);
- 5) W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem/nie zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również jestem/nie jestem\* objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. W przypadku zgłaszania kolejnych ofert pracy zobowiązuje się powiadomić PUP o jakiegokolwiek zmianie treści powyższego oświadczenia;

**Wiarygodność podanych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(data, podpis i pieczęć Organizatora/Pracodawcy)

\*zaznaczyć właściwe

## Załącznik nr 2

Na podstawie art 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 468) oraz 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 15.12.2023r.).

### Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....

Adres siedziby.....

NIP.....

Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć X):

**nie otrzymałem** w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

**otrzymałem** w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w **wysokości:**

w PLN

/ Słownie:

w EURO

/ Słownie:

**Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.**

**Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć Organizatora/Pracodawcy

### Załącznik nr 3

Na podstawie art 37 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 468) oraz 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 r., str. 9 z późn. zm.).

## Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....

Adres siedziby.....

NIP.....

Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć X):

*nie otrzymałem* w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz pomocy de minimis

*otrzymałem* w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomoc de minimis rolnictwie lub rybołówstwie oraz pomoc de minimis w **wysokości:**

w PLN

/ Słownie:

w EURO

/ Słownie:

**Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.**

**Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis i pieczętka Organizatora/Pracodawcy