



PUP.SZ-IRP.610. .2025.  
WnPI/25/

**Powiatowy Urząd Pracy**  
**ul. Plac Inwalidów Wojennych 12**  
**44-100 Gliwice**

## **WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

na zasadach określonych w art. 51,56,59 Ustawy z dnia 20.04.2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2024r, poz. 475 z późn. zm.), w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24.06.2014r. 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 z późn. zm.).

### **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**

1. Pełna nazwa Pracodawcy .....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. Nr telefonu....., email.....
5. REGON ..... NIP ..... PESEL .....
- (w przypadku osoby fizycznej)
6. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności .....
7. Rodzaj prowadzonej działalności .....
8. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego zgodnie z deklaracją ZUS DRA ..... %
9. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby wyznaczonej do kontaktów z PUP w Gliwicach:  
..... nr tel. ....
10. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do podpisywania umów:  
..... stanowisko.....
11. W dniu składania wniosku zatrudniam ..... pracowników na umowę o pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

### **II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANIA MIEJSCA ZATRUDNIENIA DLA OSÓB BEZROBOTNYCH:**

1. Wniosek złożony w celu zatrudnienia bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych w oparciu o:

- art. 51 ust.1 - obowiązek zatrudnienia przez okres 9 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy. Refundacja na okres do **6 miesięcy** części kosztów wynagrodzenia, nieprzekraczających jednak kwoty zasiłku określonej w art. 72 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z 20.04.2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i składek ZUS + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres **3 miesięcy**,
- art. 51 ust.2 - obowiązek zatrudnienia przez okres 9 miesięcy co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy. Refundacja na okres do **6 miesięcy** kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej połowy minimalnego wynagrodzenia i składek ZUS + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres **3 miesięcy**,
- art. 51 ust.3 - obowiązek zatrudnienia przez okres 15 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy. Refundacja co drugi miesiąc na okres do **12 miesięcy** części kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej minimalnego wynagrodzenia i składek ZUS + dalsze zatrudnienie na okres **3 miesięcy** w pełnym wymiarze czasu pracy,

art. 51a - obowiązek zatrudnienia przez okres 9 miesięcy w co najmniej w połowie wymiarze czasu pracy skierowanych bezrobotnych opiekunów osoby niepełnosprawnej. Refundacja części poniesionych kosztów na wynagrodzenia i składki ZUS przez okres do **6 miesięcy** + dalsze zatrudnienie po okresie refundacji na okres **3 miesięcy**,

art. 56 ust.1 - obowiązek zatrudnienia przez okres 18 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy. Refundacja przez okres do **12 miesięcy** części kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej kwoty zasiłku dla bezrobotnych i składek ZUS + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres **6 miesięcy** w pełnym wymiarze czasu pracy,

art. 56 ust.2 - obowiązek zatrudnienia przez okres 24 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy. Refundacja co drugi miesiąc przez okres do **18 miesięcy** części kosztów wynagrodzenia i składek ZUS w wysokości nieprzekraczającej minimalnego wynagrodzenia i składek ZUS + dalsze zatrudnienie po refundacji na okres **6 miesięcy** w pełnym wymiarze czasu pracy,

art. 59 ust.1 - obowiązek zatrudnienia przez okres 30 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy. refundacja części poniesionych kosztów na wynagrodzenia i składki ZUS przez okres do **24 miesięcy** + dalsze zatrudnienie po okresie refundacji na **6 miesięcy**:

- dla osoby po 50 roku życia spełniającej warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego - refundacja w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS\*,
- dla osoby po 50 roku życia nie spełniającej warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS\*.

art. 59 ust.2 – obowiązek zatrudnienia przez okres 4 lat i 6-ciu miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy. Refundacja co drugi miesiąc części kosztów poniesionych na wynagrodzenia i składki ZUS przez okres do **48 miesięcy** + dalsze zatrudnienie przez okres **6-ciu miesięcy**:

- dla osoby po 50 roku życia spełniającej warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego - refundacja w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS\*,
- dla osoby po 50 roku życia nie spełniającej warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS\*.

Nazwa stanowiska	Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia	Okres zatrudnienia w ramach umowy o pracę

2. Wnioskowana przez Pracodawcę wysokość refundowanych wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych .....

3. Informacje dotyczące zatrudnienia osób bezrobotnych:

- miejsce wykonywania pracy (adres) .....
- niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi .....
- rodzaj wykonywanych prac przez skierowanych bezrobotnych .....
- wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanego bezrobotnego .....
- termin wypłaty wynagrodzenia osób zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych:

do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,

do 10-go dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni.

4. Kandydat do wykonywania prac interwencyjnych (imię i nazwisko, PESEL):

.....

odpowiednie zaznaczyć x

\* właściwe podkreślić

### III. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA:

W związku z wnioskiem o organizację prac interwencyjnych deklaruje zatrudnienie.....osoby/osób bezrobotnych po okresie wynikającym z Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy na okres min. 30 dni kalendarzowych.

#### Uwagi:

- 1) Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym miejscu wniosku.
- 2) Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- 3) Kserokopie dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem na każdej kserowanej stronie.
- 4) W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, Urząd Pracy wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na ich uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.
- 5) Urząd Pracy w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku wraz z kompletem wymaganych dokumentów powiadamia wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji.

#### Załączniki:

- 1) Oświadczenie wnioskodawcy – załącznik nr 1.
- 2) Zgłoszenie krajowej oferty pracy w ramach prac interwencyjnych.
- 3) Deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc.
- 4) Upoważnienie/pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy, udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika z pozostałych załączników.
- 5) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

### III. Kwalifikacja wniosku – wypełnia PUP

Numer wniosku : PUP.SZ-IRP.610. .2025.

Data wpływu .....

Data rozpatrzenia.....

SUDOP zgodne z oświadczeniem tak  nie

Ilość przydzielonych miejsc.....

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY****1. Jestem pracodawcą:**

- z sektora publicznego, którego nie dotyczą przepisy o pomocy publicznej  
 prowadzącym działalność gospodarczą bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, który podlega przepisom o pomocy publicznej.

- 2.** Nie toczy się przeciwko firmie postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
- 3.** Nie zalegam/(y) w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
- 4.** Warunki innych umów zawieranych z organami zatrudnienia zostały dotrzymane.
- 5.** Zapoznałem/(liśmy) się z przepisami dotyczącymi organizowania i finansowania prac interwencyjnych oraz „Zasadami organizowania i finansowania prac interwencyjnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach” i w pełni je akceptuję/(jemy).
- 6.** Zobowiązuję/(jemy) się do niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy.
- 7.** Zobowiązuję/(jemy) się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku o organizację prac interwencyjnych do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy, otrzymam pomoc de minimis.
- 8.** Przyjąłem/(jeliśmy) do wiadomości i akceptuję/(jemy), że skierowane osoby otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnętrzzakładowych.
- 9.** Przyjmuję/(my) do wiadomości, że refundacja w ramach prac interwencyjnych jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis określonych w:
- 1) Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dn.13.12.2023r w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023.2831),
  - 2) Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dn.18.12.2013r 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),
  - 3) Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dn. 27.06.2014r w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UEL z dn. 28.06.2014r),
  - 4) Rozporządzeniu Rady Ministrów z dn. 29.03.2010r w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024r, poz. 40),
  - 5) Rozporządzeniu Rady Ministrów z dn. 11.06.2010r w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 121, poz. 810).
- 10.** W związku z art. 37 ust. 1 ustawy z dn. 30.04.2004r o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2023r, poz. 702), oświadczam/(my), że: \*\* w okresie bieżącego roku, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat otrzymałem/(liśmy)/ nie otrzymałem/(liśmy)\* pomoc de minimis w łącznej wysokości .....zł (słownie:.....), co stanowi równowartość w euro ..... (słownie:.....).
- 11.** W związku z art. 7 ust. 4 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 (Dz. Urz. UE L z 15.12.2023r) oświadczam/(my), że: Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24.06.2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne w okresie trzech poprzedzających lat otrzymaliśmy/nie otrzymaliśmy\* pomocy publicznej de minimis w łącznej wysokości.....zł (słownie.....) co stanowi równowartość w euro.....(słownie.....).  
*UWAGA: przez pojęcie okres trzech poprzedzających lat należy rozumieć okres odpowiadający 1095 dni (3 x 365 dni) przed dniem złożenia wniosku,*
- 12.** Oświadczam, że po okresie zatrudnienia wykazanym w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zobowiązuję/(my) się do zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej przez min. 30 dni kalendarzowych.
- 13.** Oświadczam/(my), że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
 data i podpis Wnioskodawcy

odpowiednio zaznaczyć x

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnia podmiot będący beneficjentem pomocy publicznej

**Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych pracodawców będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą.**

W związku z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach, Plac Inwalidów Wojennych 12-14. Administrującym danymi jest Dyrektor PUP Gliwice. Tel. 32 44-42-300, e-mail: sekretariat@pup.gliwice.pl.
- 2) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w PUP Gliwice: tel. 32 44-42-310, e-mail: iod@pup.gliwice.pl.
- 3) Przetwarzanie moich danych osobowych odbywać się będzie w celu: realizacji i finansowania prac interwencyjnych zgodnie z Ustawą z dnia 20.04.2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022r., poz.690 z późn. zm.) i Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24.06.2014r w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014r, poz. 864),
- 4) Moje dane osobowe będą przechowywane zgodnie z instrukcją kancelaryjną obowiązującą w PUP Gliwice tj: 10 lat od dnia podpisania umowy o udzielenie dofinansowania, a w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku 5 lat.
- 5) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
- 6) Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
- 7) Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem ustawowym i jestem zobowiązana/y do ich podania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24.06.2014r w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014r, poz. 864). Nie podanie danych osobowych wymaganych na podstawie ww. aktu prawnego spowoduje brak możliwości korzystania ze świadczeń wynikających z tych przepisów.
- 8) Moje dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom danych, niż upoważnionym na mocy przepisów prawa. Mogą być przekazywane organom państwowym, organom egzekucyjnym, organom ochrony prawnej lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem w przypadku, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnień lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa (np. Policja, Sąd, Prokuratura, ZUS, US itp.).
- 9) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
- 10) Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....  
data i podpis Wnioskodawcy