



## POWIATOWY URZĄD PRACY W ZWOLENIU

ul. Ludowa 7, 26-700 Zwoleń, tel. 48 676 27 94; e-mail: [wazw@praca.gov.pl](mailto:wazw@praca.gov.pl);  
ePUAP:/PUPZwolen/skrytkaESP; e-doręczenia: AE:PL-16127-27731-UHHBU-26

....., dnia.....  
/miejscowość/

.....  
/pieczęć firmowa wnioskodawcy/

**STAROSTA POWIATU ZWOLEŃSKIEGO  
za pośrednictwem  
POWIATOWEGO URZĄDU PRACY  
W ZWOLENIU**

**WNIOSEK**nr.....

/wypełnia Powiatowy Urząd Pracy/

### **o organizowanie prac interwencyjnych dla osób bezrobotnych**

Zgodnie z art. 135 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U z 2025r. poz.620 ze zm.) wnioskuję o zorganizowanie prac interwencyjnych i skierowanie bezrobotnych do ich wykonywania oraz o refundację kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych.

#### **I. Dane dotyczące wnioskodawcy**

1. Pełna nazwa wnioskodawcy<sup>1</sup>: .....  
.....

2. Adres siedziby: .....

Nr telefonu: ..... e-mail: .....

3. Miejsce prowadzenia działalności: .....

4. Adres do doręczeń .....

5. Numer REGON:..... Numer NIP: .....

6. PKD ..... rodzaj przeważającej działalności (branża): .....

.....

6. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności<sup>2</sup>: .....

..... data rozpoczęcia: .....

<sup>1</sup> w przypadku spółki cywilnej należy dodatkowo podać dane wspólników tej spółki

<sup>2</sup> przedsiębiorstwo państwowe, stowarzyszenie, spółdzielnia, spółka – jaka?, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą itp.



<b>1.</b>	<b>Nazwa stanowiska pracy</b>	<b>Nazwa zawodu wg KZiS<sup>4</sup></b>	<b>Kod zawodu wg KZiS<sup>4</sup></b>	<b>Liczba osób</b>
			□□□□□□	
<b>Rodzaj wykonywanych prac</b> opis zadań, które będą wykonywane przez skierowanego bezrobotnego				
<b>Niezbędne lub pożądane kwalifikacje</b>		<b>Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto (miesięcznie zł)</b>	<b>Miejsce wykonywania pracy przez bezrobotnych (adres):</b>	
wykształcenie kierunek/specjalność ..... doświadczenie zawodowe ..... umiejętności/uprawnienia ..... znajomość języka obcego ..... inne .....				
<b>2.</b>	<b>Nazwa stanowiska pracy</b>	<b>Nazwa zawodu wg KZiS<sup>4</sup></b>	<b>Kod zawodu wg KZiS<sup>4</sup></b>	<b>Liczba osób</b>
			□□□□□□	
<b>Rodzaj wykonywanych prac</b> opis zadań, które będą wykonywane przez skierowanego bezrobotnego				
<b>Niezbędne lub pożądane kwalifikacje</b>		<b>Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto (miesięcznie zł)</b>	<b>Miejsce wykonywania pracy przez bezrobotnych (adres):</b>	
wykształcenie kierunek/specjalność ..... doświadczenie zawodowe ..... umiejętności/uprawnienia ..... znajomość języka obcego ..... inne .....				
<b>3.</b>	<b>Nazwa stanowiska pracy</b>	<b>Nazwa zawodu wg KZiS<sup>4</sup></b>	<b>Kod zawodu wg KZiS<sup>4</sup></b>	<b>Liczba osób</b>
			□□□□□□	
<b>Rodzaj wykonywanych prac</b> opis zadań, które będą wykonywane przez skierowanego bezrobotnego				
<b>Niezbędne lub pożądane kwalifikacje</b>		<b>Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto (miesięcznie zł)</b>	<b>Miejsce wykonywania pracy przez bezrobotnych (adres):</b>	
wykształcenie kierunek/specjalność ..... doświadczenie zawodowe ..... umiejętności/uprawnienia ..... znajomość języka obcego ..... inne .....				

<sup>4</sup> Klasyfikacja zawodów i specjalności określona w przepisach wydanych na podstawie art. 29 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, dostępna jest na stronie internetowej <https://psz.praca.gov.pl/>

### III. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że:

1. **ZALEGAM / NIE ZALEGAM \*** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom.
2. **ZALEGAM / NIE ZALEGAM \*** 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,
3. **ZGŁOSIŁEM/ NIE ZGŁOSIŁEM / NIE DOTYCZY \*** do ubezpieczeń społecznych pracowników lub inne osoby podlegające obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń.
4. **ZALEGAM / NIE ZALEGAM /NIE DOTYCZY\*** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
5. **ZALEGAM / NIE ZALEGAM \*** z opłacaniem innych danin publicznych.
6. **OTRZYMAŁEM / NIE OTRZYMAŁEM \*** innych środków publicznych na finansowanie tych samych kosztów wynagrodzeń, nagród oraz składek na ubezpieczenie społeczne, w części o którą wnioskuję w ramach prac interwencyjnych finansowanych ze środków Funduszu Pracy.
7. W okresie ostatnich 12 miesięcy przed złożeniem wniosku jako organizator stażu **PRZERWAŁEM / NIE PRZERWAŁEM /NIE DOTYCZY \*** realizację stażu bez uzasadnionej przyczyny.
8. **ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ** do zatrudniania skierowanego bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji.  
  
Zatrudnionemu bezrobotnemu będą przysługiwać wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
9. **DEKLARUJĘ** dalsze zatrudnienie ..... bezrobotnego(ych) po zakończeniu udziału w pracach interwencyjnych **przez okres co najmniej 90 dni** w pełnym wymiarze czasu pracy.
10. **PROWADZĘ / NIE PROWADZĘ\*** działalność(ci) gospodarczą(ej) w rozumieniu prawa Unii Europejskiej.  
(*patrz pouczenie pkt 2*)
11. Zgodnie z ustawą z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025r. poz. 468) (*zaznaczyć odpowiednio X*)  
  
☐ **JESTEM BENEFICJENTEM** pomocy publicznej, w związku z czym podlegam przepisom ustawy o pomocy publicznej (*patrz pouczenie pkt 2*)  
  
☐ **NIE JESTEM BENEFICJENTEM** pomocy publicznej i nie podlegam przepisom ustawy o pomocy publicznej.
12. **CIAŻY/ NIE CIAŻY/ NIE DOTYCZY \*** na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za przyznaną niezgodnie z prawem, wspólnym rynkiem – zgodnie z ustawą z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
13. **ZAPOZNAŁEM SIĘ** i znane są mi zapisy:
  - Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U z 2025r. poz.620).
  - Ustawa z 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025r. poz. 468)
  - Rozporządzenie 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. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)
  - 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, str. 9, Dz. Urz. UE L 51 z 22.02.2019, str. 1, Dz. Urz. UE L 275 z 25.10.2022, str. 55 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023)
  - 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. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45, Dz. Urz. UE L 414 z 09.12.2020, str. 15, Dz. Urz. UE L 326 z 21.12.2022, str. 8 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023)

\* **niepotrzebne skreślić**

**14. Dane zawarte we wniosku i jego załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

Zobowiązuję się poinformować PUP Zwoleń jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy powyższe dane ulegną zmianie.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

....., dnia .....  
miejscowość

.....  
pieczętka i podpis wnioskodawcy

**Pouczenie:**

1.

- **Prace interwencyjne** – oznacza to zatrudnienie bezrobotnego przez pracodawcę, które nastąpiło w wyniku umowy zawartej ze starostą i ma na celu wsparcie bezrobotnych (zgodnie z art. 2 ust 27 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia);
- Starosta na podstawie zawartej umowy zwraca pracodawcy, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy na okres od 3 do 12 miesięcy skierowanych bezrobotnych, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczającej jednak kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę za każdego bezrobotnego, obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca (zgodnie z art.135 ust 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia)
- Pracodawca stosownie do zawartej umowy, zatrudnia skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji. (zgodnie z art.135 ust 4 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia)

2.

- Środki przyznawane pracodawcom i przedsiębiorcom w ramach form pomocy (prace interwencyjne) są przyznawane zgodnie z warunkami dopuszczalności **pomocy de minimis** (art. 78 ust 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia).
- Przez **beneficjenta pomocy publicznej** należy rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną (godnie z art.2 pkt. 16 Ustawy z dnia 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach pomocy publicznej)
- Przez **działalność gospodarczą** należy rozumieć działalność, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału 1 TFUE. ( zgodnie z art. 2 pkt 17 ustawy o postępowaniu w sprawach pomocy publicznej)

W rozumieniu art. 1 Załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, za **przedsiębiorstwo** uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub konsorcja prowadzące regularną działalność gospodarczą.

Dodatkowo zgodnie z orzecznictwem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości za przedsiębiorcę uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą, niezależnie od formy organizacyjnej i prawnej czy źródeł finansowania (patrz: orzeczenie w sprawie C-41/90 Höfner i Elser przeciwko Macrotron GmbH, ECR [1991] I-1979) oraz niezależnie od tego, czy podmiot ten będzie działał w celu osiągnięcia zysku (patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 21 września 1999 r. w sprawie Albany C-67/96, ECR [1999] I-05751). Jednocześnie za działalność gospodarczą uznaje się „oferowanie dóbr i usług na danym rynku” (patrz orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 18 czerwca 1998 r. w sprawie C-35/96 „Komisja v. Włochy”, [ECR I-3851]). Istotą uznania danego podmiotu za przedsiębiorcę będzie prowadzenie przez niego działalności polegającej na sprzedaży dóbr i usług o charakterze ekonomicznym, to znaczy – odpłatnym w realiach konkurencyjnych.

Jak wynika z ww. orzecznictwa obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą (patrz orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 16 czerwca 1987 r. w sprawie C-118/85 „Komisja v. Włochy” ECR [1987] 2599 ).

## **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Uwierzytelnione kopie dokumentów poświadczających formę prawną istnienia wnioskodawcy.  
W przypadku, gdy adres miejsca świadczenia pracy nie widnieje w dokumencie stanowiącym podstawę prawną funkcjonowania wnioskodawcy – dokument potwierdzający formę prawną użytkowania tego lokalu.
2. Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy (w przypadku gdy osoba reprezentująca wnioskodawcę nie widnieje w odpowiednim dokumencie rejestrowym)
3. Oświadczenia osób reprezentujących podmiot ubiegający się o organizację prac interwencyjnych lub osób nim zarządzających **załącznik nr 1 do wniosku.**
4. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.

**Ponadto beneficjent pomocy publicznej dostarcza:**

5. Oświadczenie beneficjenta pomocy publicznej **załącznik nr 2 do wniosku.**
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* **załącznik nr 3 do wniosku** lub  
Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie **załącznik nr 3a do wniosku.**
7. Zaświadczenia o pomocy *de minimis* jakie podmiot otrzymał w okresie minionych trzech lat *oraz* zaświadczenia o pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie jakie podmiot otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych.

---

### **UWAGA!**

**WNIOSEK O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH DLA OSÓB BEZROBOTNYCH**  
będzie rozpatrzony po dokładnym jego wypełnieniu  
oraz po przedłożeniu wszystkich wymaganych dokumentów  
(powinny być wypełnione wszystkie rubryki oraz dostarczone wszystkie załączniki)

---

**Pracodawca składa wniosek o organizację prac interwencyjnych do  
Powiatowego Urzędu Pracy w Zwoleniu ul. Ludowa 7**

## OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Zwoleniu reprezentowany przez Dyrektora (adres: Ludowa 7, Zwolenie, adres email: [wazw@praca.gov.pl](mailto:wazw@praca.gov.pl), nr tel. 48 676 27 94).
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: [magdalena.lenart@cbi24.pl](mailto:magdalena.lenart@cbi24.pl) lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi wniosku w ramach prac interwencyjnych tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z art. 135 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 620). W przypadku działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy w ramach **prac interwencyjnych** podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie wykraczającym poza przepisy prawa, w innym celu, lecz powiązanim z celem przedmiotowym - podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. przez okres 10 lat
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - d) prawo do usunięcia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
  - e) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  - f) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na realizację celu przetwarzania.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj.: podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT, dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom usług informatycznych w zakresie systemów księgowo-ewidencyjnych, usługodawcom z zakresu księgowości, dostawcy strony podmiotowej w Biuletynie Informacji Publicznej, dostawcy usług informatycznych w zakresie systemów elektronicznego zarządzania dokumentacją w jednostce, dostawcy usług hostingu poczty mailowej w przypadku korespondencji prowadzonej drogą mailową, dostawcy usług brakowania bądź archiwizowania dokumentacji i nośników danych, a także m.in. usługodawcom wykonującym usługi serwisu systemów informatycznych lub doradztwa prawnego, jak również podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

**Zapoznałem się z treścią:** .....

**data i czytelny podpis**