

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość 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 2025 r., poz. 214), 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.

.....  
(pieczęćka 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.

.....  
(pieczętka 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).

.....  
(pieczętka i podpis organizatora robót publicznych)

**Załączniki do wniosku:**

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 pieczętą wnioskodawcy.**

**Uwaga! Uzupelnienie wniosków nieprawidłowo wypełnionych lub niekompletnych może nastąpić w terminie 7 dni po otrzymaniu powiadomienia przez starostę. Wnioski nieuzupelnione 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. 2023 r., poz. 702 z późn. zm.)**

**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)