

Łomża, dnia

.....
/pieczęć firmowa organizatora/

.....
/data wpływu wniosku do PUP/

.....
/pozycja w rejestrze wniosków/

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W ŁOMŻY**

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH
dla bezrobotnych na okres miesięcy**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (DZ.U. z 2025r., poz. 620 z późn. zm.).

A. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Nazwa organizatora robót publicznych, adres siedziby

.....
.....

2. Telefon/ e-mail

3. REGON NIP..... PKD

4. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

.....

5. Miejsce prowadzenia działalności

.....

(Punkty od 6 do 10 wypełnia Organizator będący jednocześnie Pracodawcą dla skierowanego bezrobotnego)

6. Nazwa banku, numer konta organizatora

.....

7. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe (%)

8. Zatrudnienie na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wynosi

9. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu:
.....
.....
10. Imiona i nazwiska oraz zajmowane stanowiska służbowe osób uprawnionych do podpisywania umowy:
.....

B. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY, u którego będą wykonywane roboty publiczne (proszę wypełnić w przypadku, gdy Organizator nie będzie jednocześnie Pracodawcą dla skierowanego bezrobotnego)

1. Nazwa pracodawcy, adres siedziby
.....
.....
2. Telefon/ e-mail
3. REGON NIP..... PKD
4. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności
.....
5. Miejsce prowadzenia działalności
.....
6. Nazwa banku , numer konta pracodawcy
7. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe (%)
8. Zatrudnienie na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wynosi
9. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu:
.....
.....
10. Imiona i nazwiska oraz zajmowane stanowiska służbowe osób uprawnionych do podpisywania umowy:
.....

C. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych:

ogółem: na okres: miesięcy

w ramach robót publicznych: od: do:

po okresie robót publicznych (proszę wskazać) : 30 dni/ 60dni/ 90 dni

2. Imię i nazwisko bezrobotnego proponowanego do zatrudnienia w ramach robót

publicznych:

3. Miejsce wykonywania robót publicznych:

.....

4. Stanowisko oraz rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanego bezrobotnego, (kod i nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

.....

.....

5. Godziny pracy / zmienność /

.....

6. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje bezrobotnych (wykształcenie, zawód, uprawnienia, umiejętności) oraz inne wymogi pracodawcy

.....

.....

7. Wysokość proponowanego przez pracodawcę wynagrodzenia (brutto)zł/m-c.

8. Termin wypłaty wynagrodzenia (brutto).....

9. Termin zapłaty obowiązkowych składek ZUS

10. Wysokość wnioskowanej refundacji z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego

..... zł/m-c.

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny oświadczam/y, że:

1. **Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**
2. Skierowani bezrobotni otrzymują wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
3. W stosunku do Pracodawcy (firmy) nie toczy się postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne.
4. **Byłem/nie byłem*** w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r., poz. 383.), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628 z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego
5. **Zalegam/nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku
 - a. z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, 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
 - b. opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne
 - c. opłacaniem innych danin publicznych
6. Spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2381 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 z 15.12.2023).
7. **Jestem/nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. Z 2025r. Poz.468).

*niewłaściwe skreślić

.....
/ podpis i pieczęć organizatora/

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY :

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny oświadczam/y, że:

1. **Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**
2. Skierowani bezrobotni otrzymują wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
3. W stosunku do Pracodawcy (firmy) nie toczy się postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne.
4. **Byłem/nie byłem*** w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r., poz. 383.), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628 z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego
5. **Zalegam/nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku
 - d. z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, 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
 - e. opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne
 - f. opłacaniem innych danin publicznych
6. Spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2381 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 z 15.12.2023).
7. **Jestem/nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. Z 2025r. Poz.468).

.....
/ podpis i pieczęć pracodawcy/

* niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS:

Jestem/nie jestem* beneficjentem pomocy publicznej:

Oświadczam, że w okresie minionych trzech lat:

(3x365 dni wstecz)

- nie otrzymałem(am) *pomocy de minimis*
- otrzymałem(am) *pomoc de minimis w wysokości* euro.

Oświadczam, że w okresie trzech lat:

(3x365 dni wstecz)

- nie otrzymałem(am) *pomocy de minimis w sektorze rolnym*
- otrzymałem(am) *pomoc de minimis w sektorze rolnym w wysokości* euro.

Oświadczam, że w okresie trzech lat podatkowych:

- nie otrzymałem(am) *pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury*
- otrzymałem(am) *pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury w wysokości* euro.

* niewłaściwe skreślić

UWAGA:

Zgodnie z art. 37 ust. 7 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz.U. z 2025r. poz. 468) do czasu przekazania przez podmiot ubiegający się o pomoc zaświadczeń, oświadczeń lub informacji, pomoc nie może być udzielona temu podmiotowi.

.....
/podpis Pracodawcy/

.....
/miejsowość, data/

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c) i e) oraz art. 9 ust. 2 lit. b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w związku m.in. z przepisami ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Łomży, ul. Nowogrodzka 1, 18-400 Łomża, tel. 862158010, fax: 862163492, mail: bito@praca.gov.pl, www.lomza.praca.gov.pl.
2. Dane do kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych: tel. 862158010, mail: iod@powiatlomzynski.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - a) realizacji zadań ustawowych związanych z rynkiem pracy, w tym udzielania form pomocy;
 - b) prowadzenia statystyk i sprawozdawczości;
4. Dane osobowe będą przetwarzane:
 - a) na podstawie obowiązujących przepisów prawa m.in. ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
 - b) ponieważ jest to niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
 - c) ponieważ przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom uprawnionym na podstawie właściwych przepisów prawa oraz stosownych umów zawartych z Powiatowym Urzędem Pracy w Łomży
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny, zgodnie z przepisami o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach państwowych.
7. Dane osobowe zgodnie ustawą o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo:
 - a) dostępu do treści swoich danych;
 - b) do ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym;
 - c) do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem;
 - d) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
 - e) do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym m.in. z przepisów ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia i przepisów wykonawczych jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych jest brak możliwości realizacji celów, o których mowa w pkt 3.

.....
(data, podpis pracodawcy)

UWAGA:

Organizator i Pracodawca nie będący organizatorem do wniosku dołącza:

1. Kserokopię dokumentu potwierdzającego upoważnienie do reprezentacji i podpisania umowy osoby działającej w imieniu organizatora lub pracodawcy np. powołanie, mianowanie.
2. Załącznik Nr 1 – wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w okresie wskazanym odpowiednio w art. 3 ust. 2 rozporządzenia 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*, art. 3 ust. 2 rozporządzenia 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 albo art. 3 ust. 2 rozporządzenia 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 albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
3. Załącznik Nr 2 – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. poz. 1206);
4. Załącznik Nr 3 – Zgłoszenie krajowej oferty pracy (wypełnić dla każdego stanowiska oddzielnie);
5. W przypadku organizacji pozarządowych statut;

Załączniki Nr 1 i 2 zobowiązani są złożyć wyłącznie beneficjenci pomocy publicznej.

Załączniki przedłożone do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone „za zgodność z oryginałem”.

Dyrektor PUP

- **wyraża zgodę / nie wyraża zgody*** na organizację robót publicznych dlabezrobotnych na okresm-cy.

.....
podpis Dyrektora PUP

* niewłaściwe skreślić

ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY- ROBOTY PUBLICZNE

właściwe zaznaczyć X

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego

1. Nazwa pracodawcy krajowego/ w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko:.....
.....
2. NIP: 3. Numer statystyczny pracodawcy REGON:
4. Adres siedziby lub adres stałego miejsca wykonywania działalności: Kod pocztowy:.....Miejscowość.....
Ulica:nr./lok.: Gmina:.....
Numer telefonu: e-mail: strona internetowa:
5. Imię i nazwisko pracodawcy krajowego lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów:
6. Przeważający rodzaj działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności:.....

II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy

1. Nazwa stanowiska:
2. Nazwa zawodu według klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy określonej przez ministra:
.....
3. Liczba wolnych miejsc pracy:....., w tym liczba wolnych miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych:
4. Miejsce wykonywania pracy:
5. Data lub okres rozpoczęcia pracy:.....
6. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy:
 umowa o pracę na czas nieokreślony; umowa o pracę na czas określony; umowa o pracę na okres próbny;
 umowa o pracę na zastępstwo; umowa cywilnoprawna, jaka?.....; inne (należy wskazać).....
7. Okres zatrudnienia: od..... do.....
8. System i rozkład czasu pracy:
 podstawowy; równoważny; ruch ciągły; zadaniowy; skrócony; inny, jaki?:.....
9. Wymiar czasu pracy:..... zmianowość/ godziny pracy:.....
10. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:.....
11. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja, inne, jakie?):.....
12. Ogólny zakres obowiązków:
.....
.....
.....

III. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy

Wykształcenie (poziom):

Kierunek/Specjalizacja

Umiejętności:

Uprawnienia:

Doświadczenie zawodowe:

Znajomość języków obcych/ poziom:

język/ki*

* (poziom: wpisać właściwe): początkujący (A1), niższy średnio zaawansowany (A2), średnio zaawansowany (B1), wyższy średnio zaawansowany (B2), zaawansowany (C1), biegły (C2).

IV. Postępowanie z krajową ofertą pracy

1. Oferta pracy aktualna do dnia (nie dłuższy niż 90 dni):

2. Realizacja oferty w formie:

zawierającej dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego

nie zawierającej danych umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego

3. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą: osobisty telefoniczny e-mail inna (jaka).....

4. Czy PUP w Łomży ma być wiodącym PUP w zakresie realizacji oferty pracy? TAK NIE

5. Wyrażam zgodę na upowszechnienie oferty na podstawie art. 83 ust. 9 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.): TAK NIE

VI. Prawa i obowiązki związane ze zgłoszeniem oferty pracy

W ePracy nie mogą być zamieszczane oferty pracy oraz ogłoszenia o pracę, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy.

Powiatowy Urząd Pracy **może nie** wprowadzić oferty pracy do ePracy, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach (art. 83 ust. 1 pkt. 11 i 12 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620 z późn.zm.).

Powiatowy Urząd Pracy **może odmówić** publikacji oferty pracy, jeśli pracodawca ma zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych/ Krajowej Administracji Skarbowej/ Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego. W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, powiatowy urząd pracy powiadamia pracodawcę krajowego, w formie ustalonej dla wspólnych kontaktów, o konieczności uzupełnienia zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia, w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia, powoduje, że oferta pracy **nie jest** przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy.

Pracodawca **WYRAZIŁ/ NIE WYRAZIŁ*** zgody na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających jego identyfikację przez osoby niezarejestrowane, w tym osoby bierne zawodowo i oświadczył, iż w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **ZOSTAŁ/ NIE ZOSTAŁ*** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy, oraz **JEST/ NIE JEST*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

**niewłaściwe skreślić*

.....
data i podpis pracodawcy/ osoby reprezentującej pracodawcę
(w przypadku osobistego lub pisemnego złożenia oferty pracy)

Podstawa prawna:

Ustawa o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025r. (Dz.U. z 2025r. poz. 620 z późn. zm.), Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego świadczonego przez urzędy pracy oraz Ochotnicze Hufce Pracy (Dz. U. z 2025, poz. 1549).

VII. Adnotacje urzędu pracy

1. Data przyjęcia zgłoszenia krajowej oferty pracy:.....

2. Data wycofania oferty pracy:

3. OfPr/25/..... StPr/25/.....

4. Rodzaj oferty: staż roboty publiczne prace interwencyjne doposażenie stanowiska pracy

5. Sposób przyjęcia oferty pracy: osobiście przesyłka pocztowa e-mail fax/telefon inna forma

(jaka?).....

.....
Imię i nazwisko pracownika przyjmującego ofertę pracy