



Zgorzelec, dnia

Numer wniosku	WnP/26/
	CAZ-IRP.610

W N I O S E K
o organizowanie prac interwencyjnych

Podstawa prawna:

➤ art. 135, 137 – 139 ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

Pouczenie:

1. Wniosek prosimy złożyć odrębnie dla każdego stanowiska.
2. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o dokładne jego przeczytanie.
3. Wniosek należy wypełnić czytelnie, nie należy usuwać ani modyfikować jego elementów.
4. Prosimy o staranne, precyzyjne odpowiedzi na zawarte we wniosku pytania, które będą podstawą oceny przedsięwzięcia oraz udzielenia wsparcia.
5. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji.
6. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu nie przysługuje odwołanie.
7. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
8. Pracodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą pracodawcy należy wpisać „nie dotyczy” lub „brak”.
9. Każda strona wniosku lub skreślenia i poprawki powinny być zaparafowane przez pracodawcę.
10. Wnioski rozpatrywane są w terminie 30 dni od daty złożenia prawidłowo wypełnionego, kompletnego wniosku wraz z wymaganymi załącznikami.
11. Korekta wniosku lub uzupełnienie złożonego wniosku o dokumenty mające wpływ na jego ocenę zarówno pod względem formalnym jak i merytorycznym, skutkuje przesunięciem terminu rozpatrzenia wniosku.
12. Zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.
13. Do wniosku należy przedłożyć załączniki wymienione w części V.

I. OZNACZENIE WNIOSKODAWCY

Pełna nazwa pracodawcy	
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy, stanowisko służbowe	
Adres siedziby	
Adres miejsca prowadzenia działalności	

2. Informacje dotyczące zatrudnienia u Wnioskodawcy:

stan zatrudnienia w mojej firmie **na dzień złożenia wniosku**, tj. **na dzień** wynosi:

- a) pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy,
b) pracowników.
> *pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę; w tym pracownicy młodociani;*
> *ilość pracowników zatrudnionych w niepełnym wymiarze czasu pracy stanowi części ułamkowe.*

3. Obowiązująca u Wnioskodawcy stopa ubezpieczenia wypadkowego %.

III. DANE DOTYCZĄCE OFEROWANYCH STANOWISK PRACY W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia:

2. Proponowany okres refundacji kosztów /od 3 do 12 miesięcy/:

3. Okres zatrudnienia pracownika:

/zgodnie z powołaną ustawą, pracodawca ma obowiązek zatrudnić skierowanego bezrobotnego przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji/

4. Proponowane wynagrodzenie brutto (w złotych):

5. Wnioskowana miesięczna kwota refundacji wynagrodzeniazłotych oraz składki na ubezpieczenie społeczne w wysokości złotych.

Łączna miesięczna kwota refundacjizłotych.

/Kwota refundacji to część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie 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. Refundacja wypłacana jest po udokumentowaniu poniesionych kosztów na podstawie wniosku o refundację składanego w okresach miesięcznych wraz z wymaganymi dokumentami rozliczeniowymi/.

6. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom i opłacania składek do ZUS (zaznaczyć właściwe znakiem x):

<input type="checkbox"/>	nie później niż w ostatnim dniu miesiąca, za które jest należne, z płatnością składek do ZUS w terminie do 20-go dnia następnego miesiąca,
<input type="checkbox"/>	nie później niż do 10-go dnia następnego miesiąca kalendarzowego, z płatnością składek do ZUS w terminie do 20-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wypłacono wynagrodzenie
<input type="checkbox"/>	nie później niż do 10-go dnia następnego miesiąca kalendarzowego, z płatnością składek do ZUS w terminie do 20-go dnia miesiąca, w którym dokonano wypłaty wynagrodzenia.

7. Proponowane warunki pracy dla skierowanych bezrobotnych (wniosek prosimy złożyć odrębnie dla każdego stanowiska pracy):

Proponowane stanowisko: <i>UWAGA! Zgodnie ze znowelizowanymi przepisami Kodeksu pracy, w procesie rekrutacji należy stosować neutralne płciowo nazwy stanowisk pracy.</i>	
Proponowany zawód, kod zawodu*: <i>klasyfikacja zawodów i specjalności została wprowadzona rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 października 2025 r.</i>	
Liczba wnioskowanych osób:	

Rodzaj wykonywanych prac:		
Miejsce wykonywania pracy:		
Wymiar czasu pracy:		
Zmianowość: /jedna, dwie, trzy zmiany/, godziny pracy		
Niezbędne / pożądane kwalifikacje zawodowe	poziom wykształcenia	
	zawód wyuczony/ kierunek	
	dotychczasowe uprawnienia i umiejętności zawodowe	
	doświadczenie zawodowe/ staż pracy	

9. Opis lokalu, w którym zostaną utworzone stanowiska pracy dla skierowanych osób w związku z realizacją przedsięwzięcia (Powiatowy Urząd Pracy w Zgorzelcu zastrzega sobie prawo wizytacji w/w miejsca przed zawarciem przedmiotowej umowy oraz kontroli / wizytacji w trakcie realizacji umowy):

Miejsce wykonywania pracy przez skierowaną osobę	
Tytuł prawny do lokalu	<input type="checkbox"/> lokal własny, <input type="checkbox"/> lokal wynajęty / <input type="checkbox"/> użyczony / <input type="checkbox"/> wdzierżawiony / <input type="checkbox"/> podnajęty
Charakter lokalu	<input type="checkbox"/> produkcyjny, <input type="checkbox"/> usługowy, <input type="checkbox"/> mieszkalny, <input type="checkbox"/> inny – <i>wskazać jaki</i>
Opis lokalu , stopień przystosowania, zaawansowanie prac adaptacyjnych, niezbędne opinie stosownych organów i instytucji, zgodność z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii, liczba pomieszczeń, powierzchnia (do wniosku można dołączyć zdjęcia miejsca prowadzenia działalności /stanowiska pracy)	

IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY (zaznaczyć właściwe)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i **oświadczam, że:**

1. **zalegam** / **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku 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;
2. **zalegam** / **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
3. **zalegam** / **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.

UWAGA!

Złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania.

Dodatkowo oświadczam, że:

1. zapoznałem/a się z klauzulą informacyjną zamieszczoną na stronie internetowej Urzędu - <https://zgorzelec.praca.gov.pl> oraz dostępną w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu i znane są mi moje prawa związane z ochroną danych osobowych;
2. **toczy się** / **nie toczy się** wobec mnie (mojej firmy) postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz **został złożony** / **nie został złożony** wniosek o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego i **przewiduje się** / **nie przewiduje się** złożenia takiego wniosku.
3. w okresie ostatnich 365 dni **zostałem** / **nie zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jestem** / **nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
4. **jestem** / **nie jestem** przedsiębiorcą i **prowadzę** / **nie prowadzę** działalność gospodarczą;
5. **jestem** / **nie jestem** pracodawcą;
6. **było** / **nie było** przeze mnie zawieszane prowadzenie działalności gospodarczej;
7. **jestem** / **nie jestem** zobowiązany do zwrotu wcześniej uzyskanej pomocy publicznej wynikającego z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem;
8. **znajduję się** / **nie znajduję się** na liście osób i podmiotów zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji objętych sankcjami na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>) ;
9. w okresie 12 miesięcy **przerwałem** / **nie przerwałem** bez uzasadnionej przyczyny stażu i / lub **staż został** / **nie został** przerwany z powodu niezrealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania;
10. zapoznałem /am się z ogólnymi zasadami organizowania prac interwencyjnych obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zgorzelcu w roku 2026;
11. zobowiązuję się do niezwłocznego powiadamiania Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy;
12. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis, jeżeli w okresie od złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Zgorzelcu, otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis;
13. dane widniejące w Krajowym Rejestrze Sądowym lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym; posiadam wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności, w tym m.in. koncesje, licencje, zezwolenia, certyfikaty, a także wpisy do stosownych rejestrów;
14. zostałem pouczony i przyjmuję do wiadomości, że:
 - jestem zobowiązany, stosownie do zawartej umowy, do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres objęty refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji;
 - Dyrektorowi Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu służy prawo kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku. Na wezwanie Dyrektora Urzędu zobowiązany jestem przedłożyć niezbędne dokumenty oraz umożliwić wizję lokalną miejsca, gdzie będzie zlokalizowane nowotworzone stanowisko pracy;
 - w przypadku podania we wniosku nieprawdziwych informacji Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu może odmówić uwzględnienia wniosku;
 - przyznanie refundacji kosztów nie ma charakteru obligatoryjnego, a odmowa przyznania środków nie stanowi podstawy do występowania z roszczeniami z tego tytułu;

15. zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu poprzez złożenie stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku;

16. dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
/data/

.....
/pieczęć nagłówkowa/

.....
/pieczęć imienna i podpis lub czytelny podpis
wnioskodawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania wnioskodawcy/

V. ZAŁĄCZNIKI, KTÓRE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO WNIOSKU:

Lp.	Dokument	Sztuk
1	Dokument poświadczający formę prawną istnienia Wnioskodawcy	
2	Dokument dotyczący posiadanych umocowań do składania oświadczeń i zaciągania zobowiązań w imieniu Wnioskodawcy – o ile nie wynikają one z dokumentów rejestrowych	
3	Załącznik nr 1 – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	
4	Załącznik nr 2 - Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące prawa dysponowania lokalem	
5	Załącznik nr 3 - Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis	
6	Załącznik nr 4 – Oświadczenie o niekaralności osób reprezentujących / zarządzających podmiotem	

.....
/pieczęć imienna i podpis lub czytelny podpis
wnioskodawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania wnioskodawcy/