**Powiatowy Urząd Pracy w Piszu**

12-200 Pisz, ul. Zagłoby 2, tel. 87 425 24 30, fax. 87 425 24 40, [www.pup.pisz.pl](http://www.pup.pisz.pl)

..........................................................

(pieczęć Organizatora)

**WNIOSEK**

**o organizowanie robót publicznych**

**numer .........................................**

*(nadaje PUP)*

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:**

1. Nazwa organizatora robót publicznych ………………………………......…………………………….…….…………………………

2. Adres siedziby …………………………………………………………………………………………..………………...…………...

3. Miejsce prowadzenia działalności ……………………………………………………………………....………………………...……

4. Telefon ………………………………………………………..…………………………………….…………………..……………...

5. Numer identyfikacyjny REGON ………………...……….………………………………………………………….………………...

6. Numer NIP ……………………………………….………..…………………………………………………………………………..

7. Adres do e-doręczeń: AE:PL - \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_

8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

……………………………………………………………………………………………………………….……………………………..

9. Organizatorem robót publicznych jest *(*proszę zaznaczyć właściwe):

Powiat

Gmina

organizacje pozarządowe statutowo zajmujące się problematyką ochrony środowiska, kultury, oświaty, kultury fizycznej i turystyki, opieki zdrowotnej, bezrobocia oraz pomocy społecznej,

przedsiębiorstwo społeczne

spółdzielnia socjalna

spółki wodne i ich związki

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY, U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE:**

1. Nazwa pracodawcy .………………………………………………………….…………………….…………………………………
2. Adres siedziby …………………………………..……………………..……………..................................………………………………...…………...
3. Miejsce prowadzenia działalności ……..................................................……………….……………………….……………………………………………………………
4. Adres do e-doręczeń: AE:PL - \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_
5. Telefon …………………...………………………….…………………………………………….….…………………..……..
6. REGON …….………….………..…………….…………... Numer NIP ……………………………...….……....…………...
7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności …………………………………………………………………………………………………………………………....………………

**III. INFORMACJE O PLANOWANYM ZATRUDNIENIU W RAMACH ROBÓT PUBLICZNYCH**

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia ……….….…………………………………………..….….…….…………..

2. Wnioskowany okres zatrudnienia: od ………........…....…...…….. do ……......…....…..…………..

3. Miejsce wykonywania pracy (dokładny adres) ……….…………………………………….……………….….……….……………...

4. Godziny pracy …………………………………………………………………………..………………………………………………

5. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez bezrobotnych ….…..………………………………………….………..……...…....

………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

6. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje(wykształcenie, umiejętności, inne) ……………………………..………..………..…………..

………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

7. Proponowany zawód/stanowisko ……………………………………………….……….…..……….……….………….…………….

8. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanego bezrobotnego ….……………………..…. zł/m-c

9. Wnioskowana miesięczna wysokość refundacji: ……………………………………………………………………..………………...

10. Wysokość stopy % składki ubezpieczenia wypadkowego pracodawcy bezrobotnego ….…………………………………….....…....

11. Nazwa banku i numer rachunku bankowego: ……………………………………………………………………………………...….

12. Numer indywidualny konta ZUS…………………………………………………………...………………………………………….

13. Źródło finansowania lub dofinansowania prac, przy których będą zatrudnieni bezrobotni:

środki samorządu terytorialnego,

środki budżetu państwa,

środki z funduszy celowych

środki organizacji pozarządowych,

środki spółek wodnych i ich związków.

1. **WNIOSEK ZŁOŻONY NA ZASADACH:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Pomocy de minimis spełniającej warunki 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 (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023) |  |
| 2. Pomocy de minimis spełniającej warunki 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9 z póżn, zm.) |  |
| 3. Pomocy de minimis spełniającej warunki określone we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury |  |
| 4. Wsparcia dla jednostek nie będących beneficjentem pomocy publicznej |  |

……………………............... …………..……………………………

Data ( Podpis i pieczęć imienna Organizatora)

…………………............... …………..……………………………

Data (Podpis i pieczęć imienna Pracodawcy)[[1]](#footnote-1)

**V. UPOWAŻNIENIE**

**UPOWAŻNIENIE:**

Na podstawie art. 136 ust. 3 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620)

Organizator robót publicznych upoważnia pracodawcę:

…………………………………………………………………………………………………………...…………………………………

do zawarcia ze Starostą Piskim umowy o organizowanie robót publicznych na podstawie niniejszego wniosku.

Pracodawca, u którego skierowani przez PUP w Piszu bezrobotni będą wykonywali roboty publiczne zawiera z bezrobotnymi umowy o pracę na czas określony wynikający z umowy o organizowanie robót publicznych.

Wniosek o refundację wynagrodzeń i składek ZUS za pracowników zatrudnionych w ramach robót publicznych składa upoważniony pracodawca, który będzie uzyskiwał refundację części kosztów poniesionych z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych.

……………………..….……………… …………………………………

(pieczęć i podpis upoważnionego Pracodawcy) (pieczęć i podpis Organizatora)

**VI. POUCZENIE:**

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie wpisując treść w każdym wyznaczonym punkcie. Wszelkie poprawki należy zaparafować.
2. Niedopuszczalne jest jakiekolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku- możliwe jest wyłączenie rozszerzenie rubryk wynikające z objętości treści.
3. Powiatowy Urząd Pracy w Piszu w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji. W przypadku gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, wyznacza się wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu dokumentów.
4. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy.
5. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie
6. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

………………………………………

(Data i podpis Wnioskodawcy)

....................................................................   
 (imię/ imiona, nazwisko lub podmiot)

.......................................................................

(adres)

.......................................................................

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) administratorem danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piszu przy ulicy Jana Onufrego Zagłoby 2.
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust.1 lit. c Rozporządzenia, o którym mowa w ust. 1 w związku z art. 136 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
3. Z administratorem danych osobowych można się skontaktować poprzez adres mailowy olpi@praca.gov.pl, telefonicznie pod numerem 87 425 24 31 lub pisemnie na adres siedziby administratora.
4. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD), kontakt iodo@pisz.praca.gov.pl
5. Dane osobowe pozyskane na podstawie niniejszego wniosku będą przetwarzane w celu jego realizacji lub zawarcia umowy archiwalnym oraz statystycznym.
6. Dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom.
7. Dane osobowe mogą zostać ujawnione właściwym organom, upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
8. Dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania tych danych wynikającego z obowiązującego Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania oraz ograniczenia ich przetwarzania.
10. Podanie we wniosku danych jest niezbędne i wynika z wyżej wskazanych przepisów prawa.
11. W przypadku gdy moi pracownicy lub osoby trzecie będą zaangażowane w realizację przedmiotowej umowy zobowiązuję się do przekazania informacji w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

………………………………………………………..

(Podpis)

**VII. WYMAGANE DOKUMENTY DO WNIOSKU:**

1. Oświadczenie Wnioskodawcy (załącznik nr 1 do wniosku) - wypełnia zarówno organizator jak i pracodawca wskazany przez organizatora.
2. Zgłoszenie krajowej oferty pracy (załącznik nr 2).
3. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w okresie 3 lat w tym również ze wszystkich jednostek gospodarczych ze sobą powiązanych w przypadku wnioskodawcy spełniającego kryteria jednego przedsiębiorstwa (załącznik nr 3 do wniosku) - *jeżeli dotyczy*.

lub kserokopia zaświadczeń o otrzymanej pomocy potwierdzonych za zgodność z oryginałem.

1. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie w okresie 3 lat w tym również ze wszystkich jednostek gospodarczych ze sobą powiązanych w przypadku wnioskodawcy spełniającego kryteria jednego przedsiębiorstwa (załącznik nr 4 do wniosku) – *jeżeli dotyczy.*
2. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w rybołówstwie w okresie 3 lat w tym również ze wszystkich jednostek gospodarczych ze sobą powiązanych w przypadku wnioskodawcy spełniającego kryteria jednego przedsiębiorstwa (załącznik nr 5 do wniosku) – *jeżeli dotyczy.*
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – *jeżeli dotyczy.*
4. Dokument stanowiący podstawę prawną funkcjonowania Pracodawcy.
5. Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu. *Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.*

**UWAGA**

Oświadczenia, o których mowa w pkt 3, 4, 5 oraz formularz, o którym mowa w pkt 6 wypełnia wnioskodawca prowadzący działalność gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j .Dz. U. z 2025 r. poz. 468).

*Załącznik Nr 1 do wniosku o organizowanie robót publicznych*

.......................……………..……

(pieczęć firmowa organizatora/pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY/ PRACODAWCY**

**Oświadczam, że:**

1. Nie jestem / jestem\* beneficjentem pomocy\*\* w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz.468 );
2. Nie zalegam / zalegam\* w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom;
3. Nie zalegam / zalegam\* w dniu złożenia wniosku z zapłatą należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych, wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
4. Nie zalegam / zalegam\* w dniu złożenia wniosku z zapłatą innych danin publicznych;
5. Nie zalegam/zalegam\* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
6. Nie otrzymałem / otrzymałem\* pomoc de minimis w okresie 3 lat (w przypadku otrzymania pomocy należy wypełnić zał. nr 3 do wniosku);
7. Nie otrzymałem / otrzymałem\* pomoc de minimis w rolnictwie w okresie 3 lat (w przypadku otrzymania pomocy należy wypełnić zał. nr 4 do wniosku );
8. Nie otrzymałem / otrzymałem\* pomoc de minimis w rybołówstwie w okresie 3 lat (w przypadku otrzymania pomocy należy wypełnić zał. nr 5 do wniosku);
9. **Nie otrzymałem / otrzymałem\*** decyzji (ę) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym, uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem;
10. W okresie ostatnich 2 lat nie byłem 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;
11. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych

i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym na podobnych lub tych samych stanowiskach;

1. Spełniam/nie spełniam\* warunki 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 (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023)

1. Wnioskowana pomoc nie będzie pomocą przyznaną na działalność związana z wywozem do państw trzecich lub innych państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej;,
2. Wnioskowana pomoc nie będzie miała zastosowania do pomocy, której kwotę ustalono na podstawie ceny lub ilości produktów nabytych lub wprowadzonych do obrotu.
3. Wnioskowana pomoc nie będzie uwarunkowana pierwszeństwem korzystania z produktów krajowych w stosunku do produktów przywożonych.

**\* niewłaściwe skreślić**

**Zobowiązuje się** do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Piszu otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis.

**W przypadku, gdy informacje złożone w powyższym oświadczeniu ulegną zmianie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zobowiązuje się do poinformowania Powiatowy Urząd Pracy w Piszu o tym fakcie.**

\* niewłaściwe skreślić

\*\* beneficjent pomocy - to podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który ubiega się o pomoc publiczną;

działalność gospodarcza - to działalność gospodarcza, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską. Jest to wszelka działalność polegająca na oferowaniu towarów i usług na danym rynku.

\*\*\*rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (DZ. U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

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

……………………..……………………………….

(pieczęć i podpis Wnioskodawcy/Pracodawcy)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

Forma realizacji oferty:

□ Oferta pracy **otwarta** – zawierająca dane umożliwiające identyfikacje pracodawcy (dostępna również dla osób nie zarejestrowanych w PUP).

□ Oferta pracy **zamknięta** – nie zawierająca danych umożliwiających identyfikacje pracodawcy (dostępna tylko dla osób zarejestrowanych w PUP).\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE DOTYCZACE PRACODAWCY** | | | | |
| 1. Nazwa pracodawcy …………………………………………………...   ……………………………………………………………….….….....  ………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………….............. | | | 4. Adres pracodawcy  kod pocztowy……………………………………………………………  ulica . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  miejscowość. . . . . . . . . . . . . . . . .  gmina. . . . . . . . . . . . . . . . . . .  fax. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  e-mail . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | |
| 1. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej do kontaktu.   ...........................................................................................   1. Preferowana forma kontaktu z pracodawcą   (telefoniczny- na numer telefonu, osobisty, mail., inny- jaki?)  …………………………………………………………… | | |
| 5. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   NIP  \_\_\_ - \_\_\_\_- \_\_\_-\_\_\_ | |  | | --- | | 6. Podstawowy rodzaj | | działalności wg PKD | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |   7. Liczba zatrudnionych | | | ……………………………. | | | | |  | | --- | | 8. Forma prawna □ | | 1) przedsiębiorca prywatny |   2) przedsiębiorstwo państwowe  3) spółka akcyjna  4) spółka z o.o.  5) spółka cywilna  6) sektor publiczny  7) inne ………………………….  (zaznaczyć właściwe) | 9. Czy pracodawca jest agencja zatrudnienia?  □ tak □ nie\*  Jeśli tak , proszę podać numer wpisu do rejestru:  ………………………………… |
| **II. INFORMACJA DOTYCZĄCE OFERTY PRACY O WOLNYM MIEJSCU ZATRUDNIENIA** | | | | |
| 10. Nazwa zawodu  ………………………………  ………………………………  (Wypełnia PUP) | 12. Nazwa stanowiska pracy  ………………………………….  ……………….………………...  ………………….……………...  ………………………………….  …………………………………. | | 13. Liczba wolnych miejsc pracy ……………..  w tym dla osób niepełnosprawnych …………….. | |
| 11. Kod zawodu   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |   (Wypełnia PUP) | 14. Wnioskowana liczba do skierowania kandydatów ……….. | |
| 15. Miejsce wykonywania pracy  ……………………………….  ………………………………. | |  | | --- | | 17. Dodatkowe informacje o | | stanowisku (czy pracodawca | | zapewnia zakwaterowanie, | | wyżywienie, dojazd itd.)………  ………………………………...  …………………………………  …………………………………  ………………………………… | | | | 18. Rodzaj umowy  □ na czas nieokreślony  □ na czas określony  □ na okres próbny  □ praca w zastępstwie  □ umowa zlecenie  □ inne ………………\*  Okres trwania umowy  do …………………………. | 19. System i rozkład czasu pracy  □ jednozmianowa  □ dwie zmiany  □ trzy zmiany  □ ruch ciągły\*  Praca w godzinach:  od ……….. do…….....  od ……….. do ….……  do uzgodnienia ……………….. |
| 16. Wymiar czasu pracy  ………………………………….  Ilość godzin pracy w tygodniu  ………………………………….. |
| 20. Wysokość wynagrodzenia  (brutto w złotych)  ……………………………….. | 21. System wynagradzania  (akordowy, prowizyjny, czasowy ze stawką godzinową, czasowy ze stawką miesięczną, itp.)…………………………………………. | | 22. Data rozpoczęcia zatrudnienia – od ………………………………  Okres aktualności oferty pracy do …………………….………………  Częstotliwość kontaktów w celu aktualizacji oferty pracy  ………………………………………………………………………… | |
| 23. Tryb Pracy:  □ stacjonarna  □ zdalna  □ hybrydowa | | 24. Podmiot gospodarczy zainteresowany zatrudnieniem obywateli spoza krajów UE i EOG:  □ tak □ nie\* | 25. Proponowany zasięg upowszechnienia oferty pracy:  inny powiatowy urząd pracy □ tak □ nie \*jeżeli tak, proszę wskazać urząd:………………………………………………………  terytorium państw UE/EOG □ tak □ nie\* | |
| 26. Oczekiwania – wymagania pracodawcy wobec kandydatów:  1) poziom wykształcenia ………………………………………………  2) kwalifikacje i umiejętności …………………………………………  ………………………………………………………………………….  3) uprawnienia …………………………………………………………  4) doświadczenie ……………………………………………….……...  5) znajomość języków obcych (poziom znajomości)  ………………………………………………………………………….  6) inne …………………………………………………………………. | | | 27. Ogólny zakres obowiązków. ……………………………………….  ………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….. | |
| 28. Wymagane dokumenty aplikacyjne/ na rozmowę.  …………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………….. | | | 29. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej □ tak □ nie\*  (dotyczy agencji pracy tymczasowej) | |
| **III. ADNOTACJE URZĘDU PRACY** | | | | |
| 30. Imię i nazwisko pracownika przyjmującego ofertę pracy  …………………………………. | 31. Data przyjęcia zgłoszenia  ………………………………… | | 32. Numer oferty pracy.  ………………………………….. | 33. Sposób przyjęcia oferty  □ pisemnie  □ e-mail  □ fax |
| 34. Imię i nazwisko pracownika wycofującego ofertę z realizacji.  ………………………………... | 35. Data zamknięcia oferty.  …………………………….. | | 36. Inne informacje ………..……  ………………………..………….  ………………………..…………. |

Uwaga \*zaznaczyć właściwe.

**IV. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

1. □ oferta została zgłoszona tylko do Powiatowego Urzędu Pracy w Piszu

□ oferta została zgłoszona do Powiatowego Urzędu Pracy

w………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Zgodnie z art. 75§2 KPA oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz nie jestem objęty postepowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (zgodnie z art. 83 ust. 12 ustawy o rynku pracy   
   i służbach zatrudnienia) oraz nie zalegam z odprowadzaniem podatków do Krajowej Administracji Skarbowej.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Piszu o realizacji oferty pracy.
3. Jestem świadomy, że Powiatowy Urząd Pracy w Piszu może odmówić przyjęcia oferty pracy w przypadku:

* jeśli pracodawca zalega z odprowadzaniem składek/podatków w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych/Krajowej Administracji Skarbowej/Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego;
* braku w zgłoszeniu oferty pracy danych wymaganych i nieuzupełnienie ich w ciągu 7 dni od dnia powiadomienia o tej konieczności przez urząd;
* gdy pracodawca zawarł w ofercie wymagania, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu   
  w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy

**W przypadku trudności z realizacją oferty pracy istnieje możliwość zmian ustaleń zawartych   
 w ofercie pracy.**

……………………………………. ………………………………………………………………………

( Miejscowość i data) ( podpis/pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej przez pracodawcę)

**V. REALIZACJA OFERTY PRACY**

1. Data umieszczenia na tablicy ogłoszeń …………………………….
2. Aktualizacja oferty pracy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Sposób kontaktu**  **(osobisty, telefoniczny, inny)** | **Rezultat** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

VI. POZOSTAŁE INFORMACJE

………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………

**Uwaga**: \*niepotrzebne skreślić

*Załącznik nr 3 do wniosku o organizację robót publicznych*

…………………………………

(pieczęć firmowa Wnioskodawcy/Pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OTRZYMANIA/NIEOTRZYMANIA\* POMOCY DE MINIMIS**

**Oświadczam** że w okresie 3 lat:

**otrzymałem pomoc de minimis** w wysokości …………..………......... euro

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie albo dołączyć kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w okresie 3 lat:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Nr umowy** | **Podstawa prawna udzielonej pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy w euro** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

1. **otrzymałem\* / nie otrzymałem\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

**\*niewłaściwe skreślić**

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

…………………………………….

(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

*Załącznik nr 4 do wniosku o organizację robót publicznych*

…………………………………

(pieczęć firmowa Wnioskodawcy/Pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OTRZYMANIA/ NIEOTRZYMANIA\* POMOCY DE MINIMIS**

**PRODUCENTA ROLNEGO**

**Oświadczam** że w okresie 3 lat:

**otrzymałem pomoc de minimis w rolnictwie** w wysokości …………..………......... euro

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie albo dołączyć kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w okresie 3 lat:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Nr umowy** | **Podstawa prawna udzielonej pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy  w euro** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

1. **otrzymałem\* / nie otrzymałem\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis   
   w rolnictwie.

**\*niewłaściwe skreślić**

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

…………………………………….

(pieczęć i podpis Wnioskodawcy

*Załącznik nr 5 do wniosku o organizację robót publicznych*

…………………………………

(pieczęć firmowa Wnioskodawcy/Pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OTRZYMANIA/NIEOTRZYMANIA\* POMOCY DE MINIMIS**

**W RYBOŁÓWSTWIE**

**Oświadczam** że w okresie 3 lat:

**otrzymałem pomoc de minimis w rybołówstwie** w wysokości …………..………......... euro

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie albo dołączyć kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w okresie 3 lat:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Nr umowy** | **Podstawa prawna udzielonej pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy  w euro** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

1. **otrzymałem\* / nie otrzymałem\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis   
   w rybołówstwie.

**\*niewłaściwe skreślić**

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

…………………………………….

(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

1. podpis składany w przypadku, gdy organizator robót publicznych nie będzie jednocześnie pracodawcą dla skierowanych bezrobotnych [↑](#footnote-ref-1)