



POWIATOWY URZĄD PRACY W OPCZNIE

ul. Rolna 6, 26-300 Opczno,

NIP 768-101-87-88

www.opoczno.praca.gov.pl

tel./fax. 755-51-00, 01, 02

REGON 590747414

e-mail: loop@praca.gov.pl



/pieczęć Organizatora/

Opoczno, dnia _____

**Powiatowy Urząd Pracy
w Opcznie**

W N I O S E K o organizowanie robót publicznych

na zasadach określonych w art. 57 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (jednolity tekst. Dz. U. z 2019r., poz. 1482 z późn. zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014r., poz. 864), ustawą z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 362 z późniejszymi zmianami), rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r., str.1), rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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 24.12.2013r., str.9) lub we właściwych przepisach Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Nazwa _____
2. Adres siedziby _____
3. Miejsce prowadzenia działalności _____
4. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do kontaktu:
_____ stanowisko _____ tel _____
5. NIP - - - REGON
6. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności: _____

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) dla celów wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.).

(podpis organizatora robót publicznych)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) i na podstawie ustawy z dnia 10.05.2018r. o Ochronie Danych Osobowych informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w urzędzie jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Opocznie, ul. Rolna 6, 26-300 Opoczno.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych- iod@pupopoczno.pl
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze tj. w szczególności na podstawie:
 - ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
 - ustawy z dnia 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
 - ustawy z dnia 13.10.1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych
 - ustawa o finansach publicznych z dnia 27.08.2009r.
 - ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30.04.2004r.
 - innych aktów prawnych w których określone są zadania realizowane przez Urząd Pracy.
4. Pani/Pana dane osobowe, gromadzone i przetwarzane są w celu złożonego wniosku o organizowanie robót publicznych, a następnie w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku w zakresie niezbędnym do podpisania i realizacji umowy o zatrudnienie w ramach robót publicznych, oraz dochodzenia ewentualnych roszczeń.
5. Przetwarzane dane są udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych są:
 - sądy, organy ścigania, komornicy sądowi, banki i inne organy państwowe
 - inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych np. operatorzy pocztowi usług teleinformatycznych, usług prawnych i doradczych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Opocznie. Pana/Pani dane osobowe przekazywane są do rejestru centralnego, prowadzonego przez właściwego ministra, w którym będą przetwarzane przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego w którym zakończono udzielanie pomocy.
7. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opocznie i wynika z przepisów prawa.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią informacji

(podpis organizatora)

DANE PRACODAWCY WSKAZANEGO PRZEZ ORGANIZATORA U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE

1. Nazwa _____
2. Adres siedziby _____
- Miejsce prowadzenia działalności _____

3. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy:

| | | |
|-----------------|--|------------|
| _____ | | _____ |
| Imię i Nazwisko | | Stanowisko |
| _____ | | _____ |
| Imię i Nazwisko | | Stanowisko |

4. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do kontaktu:

_____ stanowisko _____ tel _____

5. NIP - - - REGON PKD _____

6. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności: _____
- _____

7. Wniosek złożony na zasadach (właściwe zaznaczyć):

| | |
|--|--|
| Pomocy de minimis na zasadach rozporządzenia KE (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.1) | |
| Wsparcia (dla jednostek nie będących beneficjentem pomocy publicznej) | |

8. Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który wypłacana ma być refundacja:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie numeru rachunku bankowego w celu realizacji umowy o zatrudnienie w ramach robót publicznych

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

9. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe _____

10. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom _____

11. Wielkość podmiotu ubiegającego się o pomoc: a) **mikro** b) **małe** c) **średnie** d) **inne**

12. Stan zatrudnienia **na dzień złożenia wniosku** wynosi ogółem _____ osób, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy _____ osób.

13. Liczba osób proponowanych do zatrudnienia: _____

14. Wnioskowany okres refundacji od _____ do _____ co stanowi _____ miesięcy.

Po upływie okresu refundacji zobowiązujemy się zatrudnić _____ osobę(y) bezrobotną(e) skierowane przez Powiatowy Urząd Pracy przez okres _____ miesięcy.

15. Miejsce wykonywanych robót publicznych _____

16. Rodzaj wykonywanych prac _____

17. Proponowane wynagrodzenie dla skierowanych bezrobotnych: _____

18. Wnioskowana wysokość refundacji: _____

19. Wymiar czasu pracy: _____

20. Zmianowość: _____

21. Godziny pracy: _____

22. Szczegółowe dane dotyczące: liczby osób, kwalifikacji, zawodów.

| Nazwa stanowiska | Nazwa zawodu* | Ilość miejsc pracy | Kwalifikacje (wyszkolenie, uprawnienia, umiejętności, staż pracy) | |
|------------------|---------------|--------------------|--|----------|
| | | | Niezbędne | Pożądane |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

*nazwa zawodu lub specjalności musi być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy www.psz.praca.gov.pl

OŚWIADCZAM, ŻE:*

(pełna nazwa pracodawcy)

(adres)

jest

nie jest

beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniach w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 362 z późniejszymi zmianami).

JEDNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM ŻE:

- 1. Nie zalegam/ zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
- 2. Nie zalegam / zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych, w tym z opłatami wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych.
- 3. Nie toczy się / toczy się*** w stosunku do organizatora lub pracodawcy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
- 4. Nie posiadam /posiadam*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
- 5.** Spełniam warunki określone w 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 ubezpieczenia społeczne.
- 6.** Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.

Będąc świadomy odpowiedzialności prawnej wynikającej z przekazania nieprawdziwych informacji oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

(pieczęć i podpis pracodawcy)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) dla celów wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.).

(pieczęć, podpis pracodawcy)

*niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) i na podstawie ustawy z dnia 10.05.2018r. o Ochronie Danych Osobowych informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w urzędzie jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Opocznie, ul. Rolna 6, 26-300 Opoczno.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych- iod@pupopoczno.pl
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze tj. w szczególności na podstawie:
 - ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
 - ustawy z dnia 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
 - ustawy z dnia 13.10.1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych
 - ustawa o finansach publicznych z dnia 27.08.2009r.
 - ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30.04.2004r.
 - innych aktów prawnych w których określone są zadania realizowane przez Urząd Pracy.
4. Pani/Pana dane osobowe, gromadzone i przetwarzane są w celu złożonego wniosku o organizowanie robót publicznych, a następnie w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku w zakresie niezbędnym do podpisania i realizacji umowy o zatrudnienie w ramach robót publicznych, oraz dochodzenia ewentualnych roszczeń.
5. Przetwarzane dane są udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych są:
 - sądy, organy ścigania, komornicy sądowi, banki i inne organy państwowe
 - inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych np. operatorzy pocztowi usług teleinformatycznych, usług prawnych i doradczych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Opocznie. Pana/Pani dane osobowe przekazywane są do rejestru centralnego, prowadzonego przez właściwego ministra, w którym będą przetwarzane przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego w którym zakończono udzielanie pomocy.
7. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opocznie i wynika z przepisów prawa.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią informacji

(podpis pracodawcy)

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU DOTYCZĄCE PRACODAWCY WSKAZANEGO PRZEZ ORGANIZATORA
U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE**

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego formę organizacyjno-prawną pracodawcy.
2. Kserokopię dokumentu powołania lub mianowania osoby uprawnionej do podpisania umowy.
3. Zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w opłaceniu składek – na żądanie Urzędu.
4. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości- na żądanie Urzędu.

(Okres ważności ww. zaświadczeń wynosi 3 miesiące od daty wystawienia)

5. Pracodawca wskazany przez organizatora robót publicznych prowadzący działalność gospodarczą i będący beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 362 z późniejszymi zmianami) dołącza do wniosku:
 - a. informacja o otrzymaniu/nie otrzymaniu pomocy de minimis (załącznik nr 1 do wniosku),
 - b. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 2 do wniosku).

UWAGA!

Wszystkie dokumenty składane w kserokopiach muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

W terminie 30 dni od daty wpływu wniosku, Powiatowy Urząd Pracy informuje organizatora o rozpatrzeniu wniosku .

(pieczęć i podpis organizatora)

**INFORMACJA O POMOCY PUBLICZNEJ DE MINIMIS OTRZYMANEJ PRZEZ PODMIOT
W ROKU W KTÓRYM UBIEGA SIĘ O POMOC ORAZ W CIĄGU DWÓCH POPRZEDZAJĄCYCH GO LAT**

A. INFORMACJE DOTYCZĄCE PODMIOTU, KTÓRY OTRZYMAŁ POMOC PUBLICZNĄ

1. Pełna nazwa (firma) podmiotu _____
2. Adres lub siedziba podmiotu _____
3. Numer identyfikacyjny REGON _____
4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) _____

| L.p. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielania pomocy | Wartość pomocy w PLN (brutto) | Wartość pomocy w EUR (brutto) |
|---------------|--------------------------|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 6 | 7 |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| Razem: | | | | | |

Do czasu przekazania przez podmiot ubiegający się o pomoc informacji o wartości pomocy udzielonej w roku w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, pomoc nie może być udzielona temu podmiotowi zgodnie z art. 37 ust. 7 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 362 z późniejszymi zmianami)

Jednocześnie oświadczam, że nie otrzymałem/otrzymałem* inną pomoc ze środków publicznych, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych.

Zgodnie z art. 37 ust. 5 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 362 z późniejszymi zmianami) podmiot, który otrzymał inną pomoc niż pomoc de minimis zobowiązany jest do przedstawienia informacji otrzymanej pomocy publicznej.

.....
(podpis pracodawcy)

* Niepotrzebne skreślić