

.....
(pieczęć organizatora)

Olecko, dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
w Olecku**

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

Na zasadach określonych w art. 57 w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Pełna nazwa i adres siedziby organizatora.....
2. Miejsce prowadzenia działalności.....
3. Numer NIP Numer REGON.....
4. Forma organizacyjno-prawna:

II. DANE PRACODAWCY WSKAZANEGO PRZEZ ORGANIZATORA, U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE

1. Pełna nazwa i adres siedziby pracodawcy
.....
2. Miejsce prowadzenia działalności.....
3. Numer NIP Numer REGON.....
4. Forma organizacyjno-prawna

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANYCH MIEJSC PRACY

1. Osoby bezrobotne zostaną zatrudnione na niżej wymienionych stanowiskach:

Nazwa stanowiska pracy	Liczba osób	Okres zatrudnienia	Rodzaj prac wykonywanych przez osoby bezrobotne	Wymagania wobec osób bezrobotnych	
				Wykształcenie	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje

2. Miejsce wykonywania prac:.....
3. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych zł/m-c.
4. Wnioskowana miesięczna wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych:
5. Po robotach publicznych **deklaruje/ nie deklaruje*** dalsze zatrudnienie bezrobotnych na okres co najmniej **30 dni**.

* niepotrzebne skreślić

IV. DANE WYMAGANE DO ZAWARCIA UMOWY

1. Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy w imieniu organizatora robót publicznych (jeżeli u niego będą organizowane prace) **lub** pracodawcy wskazanego przez organizatora, u którego będą wykonywane roboty publiczne:
.....
2. Aktualna stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe organizatora robót publicznych **lub** pracodawcy wskazanego przez organizatora

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH

1. **Zalegam/ nie zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. **Jestem/ nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej¹ w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023r., poz. 702 z późn.zm.).

.....
(pieczęć i podpis organizatora)

OŚWIADCZENIE WSKAZANEGO PRACODAWCY

(wypełnić gdy w pkt II wniosku wskazano pracodawcę)

1. **Zalegam/ nie zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. **Jestem/ nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej¹ w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023r., poz. 702 z późn.zm.).

Dotyczy beneficjentów pomocy publicznej:

3. **Spełniam / nie spełniam*** warunki(ów) Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z 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 r.).
4. **Spełniam / nie spełniam / nie dotyczy*** warunki(ów) 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str 9 z późn. zm.).
5. **Spełniam / nie spełniam / nie dotyczy*** warunki(ów) rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717 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 (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r., str 45).
6. W okresie minionych trzech lat **otrzymałem / nie otrzymałem*** pomoc/y *de minimis* w wysokościeuro.
7. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** inną pomoc publiczną na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję.
8. **Zobowiązuje się** do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Olecku, otrzymam inną pomoc publiczną lub pomoc *de minimis*.

¹ należy przez to rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania. Z orzeczenia Trybunału Sprawiedliwości Unii Europejskiej wynika, że przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku, przy czym pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności, w związku z czym działalność gospodarczą, w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, prowadzić mogą także podmioty typu non-profit (stowarzyszenia, fundacje). Nie ma również znaczenia jak dana działalność jest kwalifikowana w prawie krajowym oraz czy podmiot wpisany jest do krajowego rejestru przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej. Szczegółowe informacje i wyjaśnienia można znaleźć na stronach Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów – www.uokik.gov.pl

9. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** decyzji (ę) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym, uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.

.....
(pieczęć i podpis wskazanego pracodawcy)

* **niepotrzebne skreślić**

Świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz załącznikach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
(pieczęć i podpis wskazanego pracodawcy)

.....
(pieczęć i podpis organizatora)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Krajową ofertę pracy - formularz dostępny na stronie internetowej.
2. Dokument stanowiący podstawę prawną funkcjonowania Pracodawcy oraz w przypadku organizatora lub wskazanego pracodawcy będącego **beneficjentem pomocy publicznej**.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania Organizatora lub Pracodawcy.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – wzór określony Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024 r., poz. 1206) - formularz dostępny na stronie internetowej.
5. Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań (...).

Wszystkie kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.

Olecko,.....
(miejscowość, data)

.....

.....

*Imię, nazwisko osoby składającej oświadczenie
lub nazwa podmiotu, w imieniu którego składane jest oświadczenie*

OŚWIADCZENIE

o braku istnienia wykluczających powiązań w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, w związku ze składanym wnioskiem/realizowaną umową, w ramach którego/której ubiegam się o wsparcie finansowe/pomoc/ korzyści z publicznych środków finansowych ²

W związku z prawnym stosowaniem środków sankcyjnych w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, oświadczam, że nie podlegam kryteriom wykluczającym zgodnie z poniższymi aktami prawnymi:

1. Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507 tj.),
2. Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.03.2014, z późn. zm.),
3. Rozporządzenie (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, z późn. zm.),
4. Rozporządzenie Rady (UE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.05.2006, z późn. zm.),
5. Komunikat Komisji (UE) pn. „Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy” (Dz. U. UE C 131 z 24.03.2022 str.1 z późn. zm.).

Jednocześnie oświadczam, że nie jestem powiązany/a w bezpośredni lub pośredni sposób z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne mające na celu przeciwdziałanie wspierania agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę i figurują na listach osób i podmiotów objętych sankcjami, zarówno unijnych, jak i krajowych i sam/a nie znajduję się na żadnej z tych list.

Zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku/ podpisania umowy/ ostatniej płatności wystąpi powiązanie, o którym mowa powyżej lub/i zostaną wpisany/a na którąkolwiek z w/w list. Oświadczenie zostanie złożone niezwłocznie, z tym, że nie dłużej niż w terminie do 7 dni od wystąpienia zdarzenia.

²Oświadczenie nie może zostać złożone przez pełnomocnika niebędącego prokurentem podmiotu

Zawarte w oświadczeniu dane osobowe są przetwarzane przez zbierającego poniższe oświadczenie zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit c RODO, celu spełnienia obowiązku prawnego wynikającego ze wskazanych wyżej przepisów obowiązującego prawa.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 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 (DZ. Urz. UE L 119, s. 1 zwanego dalej „rozporządzeniem”) Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku informuje:

- Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Olecku przy ul. Armii Krajowej 30, 19-400 Olecko, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku;
- Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy biuro@pup.olecko.pl, telefonicznie pod numerem 87 520 30 78 lub pisemnie na adres siedziby administratora;
- Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email iod@pup.olecko.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych Marią Pozorońską można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych;
- Czas przechowywania oświadczenia oraz podmioty, którym może ono zostać przekazane, jest uzależniony od sprawy, w związku z jaką zostało złożone;
- Więcej informacji nt. przetwarzania danych osobowych, klauzula informacyjna znajduje się w formularzach dotyczących konkretnej sprawy.

Jednocześnie informuję, że zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wytycznymi w zakresie weryfikacji osób i podmiotów ubiegających się o wsparcie finansowe ze środków publicznych dotyczącymi braku bezpośrednich lub pośrednich powiązań z osobami i/lub podmiotami względem których stosowane są środki sankcyjne Powiatowy Urząd Pracy w Olecku w każdym przypadku dokonuje takiej weryfikacji. Weryfikacja jest przeprowadzana w szczególności na podstawie:

- Listy osób i podmiotów wpisanych na listę sankcyjną Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji,
- Załącznika nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 oraz załącznika nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006,
- Centralnej Bazy Beneficjentów Rzeczywistych.

W przypadku pozytywnego wyniku, który należy rozumieć jako uniemożliwienie otrzymania wsparcia, dany podmiot jest automatycznie wykluczany z procesu ubiegania się o wsparcie. W przypadku braku zgody na weryfikację podmiotu na listach sankcyjnych proces przyznawania wsparcia nie może być przeprowadzony.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 17).

.....
*Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie
lub osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu*