

.....
Nazwa lub pieczęć organizatora

**POWIATOWY URZĄD PRACY
w Żaganiu**

**WNIOSEK
o organizację robót publicznych**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (art. 136)

W przypadku organizatora robót publicznych, który podlega przepisom pomocy publicznej, zastosowanie mają również przepisy:

1. Ustawa z 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107.108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*.
3. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 w sprawie stosowania art.107 i 108/2013 z dnia 18 grudnia 2013 w sprawie stosowania art. 107 i108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9).
4. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i art. 108 Traktatu / za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, zalicza się tu w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub stowarzyszenia prowadzące regularną działalność gospodarczą/.
5. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
6. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* przeznaczonej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym.

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

1. Nazwa i adres organizatora¹:

.....

2. Adres siedziby:

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności

.....

4. NIP Regon PKD 2007 PKD 2025

5. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności:

.....

¹ Organizatorem robót publicznych jest: powiat, gmina, organizacja pozarządowa statutowo zajmująca się problematyką ochrony środowiska, kultury, oświaty, kultury fizycznej i turystyki, opieki zdrowotnej, bezrobocia oraz pomocy społecznej, a także spółki wodne i ich związki, jeżeli prace te są finansowane lub dofinansowane ze środków samorządu terytorialnego, budżetu państwa, funduszy celowych, organizacji pozarządowych, spółek wodnych i ich związków

6. Imię i nazwisko, stanowisko osoby reprezentującej organizatora:

.....

7. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe:%

8. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu złożenia wniosku:

9. Imię i nazwisko, stanowisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy:

.....

10. Imię i nazwisko, nr telefonu osoby odpowiadającej za sprawy kadrowe:

.....

11. Nr rachunku bankowego oraz nazwa banku:

.....

12. Adres do E-doręczeń:adres e - mail.....

13. Podmiot będący beneficjentem pomocy publicznej: ☐ tak ☐ nie

II. DANE PRACODAWCY UPOWAŻNIONEGO PRZEZ ORGANIZATORA DO ZAWARCIA UMOWY O ZATRUDNIENIE BEZROBOTNYCH W RAMACH ROBÓT PUBLICZNYCH

Organizator wskazuje i upoważnia do zawarcia umowy o organizowanie robót publicznych pracodawcę:

1. Nazwa i adres pracodawcy:

.....

2. Adres siedziby:

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności

.....

4. NIP Regon PKD 2007..... PKD 2025

5. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności:

.....

6. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe :%

7. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu złożenia wniosku:

8. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy:

.....

.....

9. Imię i nazwisko, nr telefonu osoby odpowiadającej za sprawy kadrowe:

.....

10. Nr rachunku bankowego oraz nazwa banku:

11. Adres do E-doręczeń:adres e - mail.....

12. Termin wypłat wynagrodzeń pracowniczych realizowany jest w (należy zaznaczyć właściwe):

☐ bieżącym miesiącu

☐ do 10 dnia następnego miesiąca – należy wskazać czy składki ZUS będą ujawniane w deklaracji w miesiącu wypłaty ☐ tak ☐ nie

13. Podmiot będący beneficjentem pomocy publicznej: ☐ tak ☐ nie

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANYCH ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia:
2. Okres zatrudnienia (okres refundacji w ramach robót publicznych do 6 miesięcy + 90 dni zobowiązania do zatrudnienia): od.....do.....
3. Okres zatrudnienia w ramach robót publicznych od..... do.....
4. Miejsce pracy
5. Proponowany wymiar czasu pracy: ☐ pełny ☐ niepełny - w wymiarze etatu.
6. System i rozkład czasu pracy:
 - a) zmianowość:.....
 - b) godziny pracy:.....
7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych:
8. Wnioskowana miesięczna wysokość refundowanego wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego(ych) bezrobotnego(ych):
9. Opis stanowisk pracy:

Nazwa stanowiska *	Ilość miejsc pracy	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje	Zakres prac, wykonywanych przez skierowanego bezrobotnego
		poziom wykształcenia: kierunek/specjalność: doświadczenie zawodowe: uprawnienia/umiejętności:	
		poziom wykształcenia: kierunek/specjalność: doświadczenie zawodowe: uprawnienia/umiejętności:	

* wskazane stanowisko/a oraz zakres pracy jest powiązane z inwestycją dotyczącą infrastruktury lub rozwojem społeczno – gospodarczym gminy tj.:

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

IV. OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i niezwłocznie poinformuję Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu o wszelkich zmianach danych określonych we wniosku oraz załącznikach.
2. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **nie zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy lub **nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
3. **Spełniam*/ nie spełniam*/ nie dotyczy*** warunki o dopuszczalności udzielenia pomocy publicznej, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
4. **Jestem* / nie jestem*** przedsiębiorcą w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i art. 108 Traktatu / za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, zalicza się tu w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub stowarzyszenia prowadzące regularną działalność gospodarczą/.
5. Zaznażyłem (am) się i **spełniam*/ nie spełniam*/nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przeznaczonej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym.
6. Zaznażyłem (am) się i **spełniam*/ nie spełniam*/nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
7. Zaznażyłem (am) się i **spełniam*/ nie spełniam*/nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107.108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
8. Zaznażyłem (am) się i **spełniam*/ nie spełniam*/nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 w sprawie stosowania art.107 i 108/2013 z dnia 18 grudnia 2013 w sprawie stosowania art. 107 i108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym,
9. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o możliwości przekroczenia limitu dopuszczalnej pomocy publicznej,
10. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam taką pomoc.
11. Poinformowania osób, których dane osobowe Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu pozyska w sposób pośredni na podstawie art.14 RODO, o zasadach przetwarzania danych osobowych ich dotyczących.

W związku z tym wnioskodawca oświadcza, że osoby (np. personel, pracownicy wnioskodawcy, trenerzy, szkoleniowcy, opiekunowie) zaangażowane w realizację zadań wynikających z wniosku, zostały poinformowane o zasadach i warunkach przetwarzania przez Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu danych osobowych ich dotyczących oraz przysługujących podmiotom danych prawach – zgodnie z wymogami art.14 ust.1 i 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 – RODO).

Wyżej wymieniony obowiązek należy spełnić poprzez zapoznanie osób z treścią klauzuli informacyjnej dołączonej do wniosku.

Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu, zawiera klauzula informacyjna, której treść jest dołączona do wniosku oraz umieszczona jest na stronie internetowej urzędu pod adresem: <https://zagan.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych> .

***Niewłaściwe skreślić**

V. ORGANIZATOR PRZEDSTAWIA W ZAŁĄCZENIU

1. Oświadczenie o niezaleganiu z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych oraz oświadczenie o nieposiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnych oraz innych danin publicznych (**załącznik nr 1 do wniosku**).
2. Oświadczenie o niekaralności organizatora (**załącznik nr 2 do wniosku**)
3. Oświadczenie podmiotu o otrzymaniu / nieotrzymaniu pomocy publicznej lub oświadczenie o otrzymanej pomocy publicznej w tym pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat. (**załącznik nr 3 do wniosku**).
4. Oświadczenie w zakresie ubiegania się podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych (**załącznik nr 4 do wniosku**).
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (**załączyć w przypadku podlegania przepisom pomocy publicznej**)

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia złożenia kompletu dokumentów.
2. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem osoby reprezentującej i pieczęcią firmy.

.....
data

.....
Czytelny podpis/ pieczęć imienna organizatora

Załącznik Nr 1

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

Na podstawie § 138 ust. 3 pkt. 2) Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w związku z zamiarem zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego **oświadczam, że w dniu złożenia wniosku nie zalegam:**

- z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne
- z opłacaniem innych danin publicznych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
Czytelny podpis/ pieczęć organizatora

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

Ja niżej podpisany (a).....
 (imię, nazwisko)
 reprezentujący podmiot ubiegający się o przyznanie dofinansowania tj.

Na podstawie § 138 ust. 3 pkt 1 Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w związku z zamiarem zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego **oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am/** 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, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
 data

.....
 Czytelny podpis/ pieczęć organizatora

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis oświadczam, że podmiot, który reprezentuję:

.....
 (nazwa i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc, nr NIP)

w okresie **3 lat otrzymał/nie otrzymał***

- pomoc de minimis w łącznej kwocie.....Euro,
- pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej kwocieEuro,
- pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej kwocieEuro

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
 data

.....
 Czytelny podpis/ pieczęć organizatora

* niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

Nazwa podmiotu	
Adres podmiotu (kod, miejscowość, ulica, nr lokalu)	
NIP	

- Oświadczam(y), że podmiot, który reprezentuję **nie jest wpisany** na listę o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy, przez co **nie wspiera** w sposób bezpośredni lub pośredni:
 - agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub
 - poważnego naruszenia praw człowieka lub represji wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi.
- Nie jestem(-śmy)*** bezpośrednio związany z osobami lub podmiotami, o których mowa w pkt 1 lit. a) i b) w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

Zobowiązuję(-my) się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu, o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, o których mowa w pkt 1 i/lub pkt 2 tj. wpisaniu na listę, o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy.

Oświadczam(-my), że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Żaganiu w błąd przy przedstawieniu informacji.

.....
(miejscowość, dnia)

.....
czytelny podpis/ pieczęć organizatora

Wypełnia pracownik PUP:

W/w podmiot figuruje/nie figuruje na liście sankcyjnej znajdującej się na stronie BIP MSWiA:
<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(podpis pracownika PUP)

VI. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i niezwłocznie poinformuję Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu o wszelkich zmianach danych określonych we wniosku oraz załącznikach,
2. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **nie zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy:
3. **Spełniam*/ nie spełniam*/ nie dotyczy*** warunki o dopuszczalności udzielenia pomocy publicznej, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
4. **Jestem* / nie jestem*** przedsiębiorcą w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i art. 108 Traktatu / za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, zalicza się tu w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub stowarzyszenia prowadzące regularną działalność gospodarczą,
5. Zaznajomiłem (am) się i **spełniam*/ nie spełniam*/nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przeznaczonej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym,
6. Zaznajomiłem (am) się i **spełniam*/ nie spełniam*/nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury,
7. Zaznajomiłem (am) się i **spełniam*/ nie spełniam*/nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107.108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,
8. Zaznajomiłem (am) się i **spełniam*/ nie spełniam*/nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 w sprawie stosowania art.107 i 108/2013 z dnia 18 grudnia 2013 w sprawie stosowania art. 107 i108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym,
9. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o możliwości przekroczenia limitu dopuszczalnej pomocy publicznej,
10. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam taką pomoc.
11. Poinformowania osób, których dane osobowe Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu pozyska w sposób pośredni na podstawie art.14 RODO, o zasadach przetwarzania danych osobowych ich dotyczących.

W związku z tym wnioskodawca oświadcza, że osoby (np. personel, pracownicy wnioskodawcy, trenerzy, szkoleniowcy, opiekunowie) zaangażowane w realizację zadań wynikających z wniosku, zostały poinformowane o zasadach i warunkach przetwarzania przez Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu danych osobowych ich dotyczących oraz przysługujących podmiotom danych prawach – zgodnie z wymogami art.14 ust.1 i 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 – RODO).

Wyżej wymieniony obowiązek należy spełnić poprzez zapoznanie osób z treścią klauzuli informacyjnej dołączonej do wniosku.

Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu, zawiera klauzula informacyjna, której treść jest dołączona do wniosku oraz umieszczona jest na stronie internetowej urzędu pod adresem: <https://zagan.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>.

***Niewłaściwe skreślić**

VII. PRACODAWCA PRZEDSTAWIA W ZAŁĄCZENIU

1. Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną działalności (np. wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, KRS, umowa spółki) (dotyczy podmiotów, które podlegają przepisom pomocy publicznej).
2. Oświadczenie o niezaleganiu z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych oraz oświadczenie o nieposiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnych oraz innych danin publicznych (załącznik nr 5 do wniosku).
3. Oświadczenie o niekaralności pracodawcy (załącznik nr 6 do wniosku)
4. Oświadczenie podmiotu o nieotrzymaniu pomocy publicznej lub oświadczenie o otrzymanej pomocy publicznej w tym pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat. (załącznik nr 7 do wniosku).
5. Oświadczenie w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych (załącznik nr 8 do wniosku).
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
7. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów.

Przyjmuje do wiadomości, że:

1. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.
2. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem osoby reprezentującej i pieczęcią pracodawcy.

.....
data

.....
Czytelny podpis/ pieczęć pracodawcy

Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Na podstawie § 138 ust. 3 pkt. 2) Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w związku z zamiarem zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego **oświadczam, że w dniu złożenia wniosku nie zalegam:**

- z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne
- z opłacaniem innych danin publicznych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
Czytelny podpis/ pieczęć pracodawcy

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Ja niżej podpisany (a).....
 (imię, nazwisko)
 reprezentujący podmiot ubiegający się o przyznanie dofinansowania tj.

Na podstawie § 138 ust. 3 pkt 1 Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w związku z zamiarem zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego **oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am/** 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, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
 data

.....
 Czytelny podpis/ pieczęć pracodawcy

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis oświadczam, że podmiot, który reprezentuję:

.....
 (nazwa i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc, nr NIP)

w okresie **3 lat otrzymał/nie otrzymał***

- pomoc de minimis w łącznej kwocie.....Euro,
- pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej kwocieEuro,
- pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej kwocieEuro

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
 data

.....
 Czytelny podpis/ pieczęć pracodawcy

* niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

Nazwa podmiotu	
Adres podmiotu (kod, miejscowość, ulica, nr lokalu)	
NIP	

- Oświadczam(y), że podmiot, który reprezentuję **nie jest wpisany** na listę o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy, przez co **nie wspiera** w sposób bezpośredni lub pośredni:
 - agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022r lub
 - poważnego naruszenia praw człowieka lub represji wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi.
- Nie jestem(-śmy)*** bezpośrednio związany z osobami lub podmiotami, o których mowa w pkt 1 lit. a) i b) w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

Zobowiązuję(-my) się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu, o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, o których mowa w pkt 1 i/lub pkt 2 tj. wpisaniu na listę, o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy.

Oświadczam(-my), że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Żaganiu w błąd przy przedstawieniu informacji.

.....
(miejscowość, dnia)

.....
czytelny podpis/ pieczęć pracodawcy

Wypełnia pracownik PUP:

W/w podmiot figuruje/nie figuruje na liście sankcyjnej znajdującej się na stronie BIP MSWiA:
<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-obietych-san>

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(podpis pracownika PUP)

WYPEŁNIA URZĄD

Informacja pracownika urzędu o możliwości skierowania osób (y) bezrobotnych (ej) na miejsce/a/ pracy

(Czy w ewidencji urzędu figurują osoby bezrobotne spełniające wymagania pracodawcy, w przypadku wskazania kandydata- wskazanie czy osoba bezrobotna spełnia wymagania pracodawcy, czy była zatrudniona u wnioskodawcy, jeśli tak to w ramach jakich środków, czy w ostatnich 12 miesiącach była aktywizowana w ramach wsparcia subsydiowanego, czy w okresie ostatnich 90 dni osoba była zatrudniona w ramach prac interwencyjnych/robót publicznych u danego pracodawcy, itp.)

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

.....
(data i podpis pracownika)

Wniosek możliwy do realizacji ze środków:

- ☐ Fundusz Pracy
- ☐ Rezerwa Ministra

.....
(data i podpis doradcy ds. zatrudnienia)

Weryfikacja oświadczeń pracodawcy:

- | | | | |
|---------------------------------------|-----------|-----------|-------------|
| 1. Raport z PIP o ukaraniu Pracodawcy | pozytywny | negatywny | |
| 2. Raport ZUS o stanie rozliczeń | pozytywny | negatywny | nie dotyczy |
| 3. Raport z KRUS o stanie rozliczeń | pozytywny | negatywny | nie dotyczy |

Uwagi:

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

.....
(data i podpis pracownika)

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH DLA PRACODAWCÓW, ICH REPREZENTANTÓW.

W związku z art.13 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, zwanego dalej „RODO”, informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu, ul. Dworcowa 9, 68-100 Żagań.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Krzysztof Sołtysiak, e-mail: iod@zagan.praca.gov.pl, tel.: 68 432 67 71.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, aktów wykonawczych i innych przepisów prawa.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt.
6. Podmiot przetwarzania ma prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
7. Podmiot przetwarzania ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych – narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Podanie danych osobowych w zakresie wymagany ustawodawstwem (ustawą z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia) oraz mającymi zastosowanie aktami wykonawczymi jest obligatoryjne.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
10. Dane osobowe mogą być przekazywane do organizacji międzynarodowej wyłącznie w przypadku uczestnictwa Pani/Pana w projektach współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.