



.....  
(miejscowość, data)

.....  
Nazwa organizatora

**Starosta Ostrowiecki  
Powiatowy Urząd Pracy  
w Ostrowcu Św.**

.....  
data wpływu wniosku do PUP

.....  
pozycja w rejestrze zgłoszeń

## WNIOSEK

### O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

Podstawa prawna:

- art. 136 oraz 138-139 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

#### **I. Dane dotyczące organizatora robót publicznych:**

1. Nazwa organizatora robót publicznych .....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. Telefon/ e-mail .....
5. NIP ....., REGON ....., PKD .....
6. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności.....  
.....
7. Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu:  
.....
8. Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Organizatora robót publicznych i zaciągania zobowiązań umownych:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(zajmowane stanowisko)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(zajmowane stanowisko)

## II. Dane dotyczące organizacji planowanych robót publicznych:

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych: .....

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Ilość osób	Kwalifikacje pożądane lub niezbędne	Inne wymogi

2. Miejsce wykonywania robót publicznych: .....

3. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:

.....  
.....

4. Proponowane wynagrodzenie (brutto) .....zł/m-c

5. Wymiar czasu pracy: ..... Zmianowość ..... Godziny pracy: od ..... do .....

6. Termin i miejsce skierowania bezrobotnych.....

7. Proponowany okres zatrudnienia w ramach robót publicznych: od..... do.....

8. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych ..... zł/m-c.

.....  
(czytelny podpis Gł. Księgowej lub innej osoby  
prowadzącej dokumentację finansową)

.....  
(czytelny podpis organizatora lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania)

**III. Dane dotyczące wskazanego przez organizatora pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty publiczne** (proszę wypełnić w przypadku, gdy organizator nie będzie jednocześnie pracodawcą dla skierowanego bezrobotnego):

1. Nazwa pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty publiczne:

.....

2. Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności: .....

.....

3. Telefon/ e-mail .....

4. NIP ....., REGON ....., PKD .....

5. Nazwisko i imię oraz nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu:

.....

6. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisania umowy:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(zajmowane stanowisko)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(zajmowane stanowisko)

#### IV. Oświadczenie organizatora / pracodawcy:

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny oświadczam/y, że:**

1. **Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**
2. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
3. W stosunku do Pracodawcy (firmy) **toczy/ nie toczy\*** się postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne.
4. **Byłem(-łam)/ nie byłem(-łam)\*** (w przypadku osoby prawnej dotyczy osób uprawnionych do reprezentacji) w okresie ostatnich 2 lat 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.
5. **Zalegam/ nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku:
  - a) 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,
  - b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
  - c) opłacaniem innych danin publicznych.
6. **Jestem/ nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
7. **Spełniam/ nie spełniam\*** warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2381 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 z 15.12.2023), (dotyczy beneficjentów pomocy publicznej).

.....  
(czytelny podpis organizatora/pracodawcy  
lub osoby uprawnionej do reprezentowania)

\* niewłaściwe skreślić

#### V. Załączniki do wniosku o organizację robót publicznych:

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego formę prawną działalności Organizatora/Pracodawcy.
2. Załącznik Nr 1 – Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, tj. odpowiedni formularz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 17.10.2025 r. (Dz. U. z 29.10.2025 r. poz. 1489):  
załącznik nr 1 - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub  
załącznik nr 2 - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis przez przedsiębiorcę wykonującego usługę świadczoną w ogólnym interesie gospodarczym. (\*)
3. Załącznik Nr 2 - Zaświadczenie lub oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej. (\*)
4. Zgłoszenie krajowej oferty pracy (wypełnić dla każdego stanowiska oddzielnie).
5. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące uznania wnioskowanej pomocy za pomoc publiczną-dot. JST.
6. Oświadczenie w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych w oparciu o ustawę z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

(\*) Załączniki Nr 1 i 2 zobowiązani są złożyć beneficjenci pomocy publicznej.

## UWAGA!

1. Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.
2. Wniosek bez kompletu załączników nie będzie rozpatrywany.
3. Termin rozpatrywania wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.
4. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim, Aleja 3-go Maja 36, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski. Państwa dane osobowe są przetwarzane przez PUP w celach związanych z realizacją zadań statutowych, w tym wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktach wykonawczych do tej ustawy oraz wspomagających bieżącą działalność PUP, w tym w zakresie prowadzenia korespondencji, rozeznania rynku i zlecenia usług. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Pełna treść informacji w zakresie przetwarzania danych osobowych została umieszczona pod adresem:  
<https://ostrowiec.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>

Uwaga: Kserokopie przekładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
**(czytelny podpis organizatora  
lub osoby uprawnionej do reprezentowania)**