



POWIATOWY URZĄD PRACY W ŻYWCU
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ



ul. Łączna 28, 34-300 Żywiec
telefon: (33) 475-75-00,

www.zywiec.praca.gov.pl, email: kancelaria@pup.zywiec.pl

Żywiec, dnia.....

DYREKTOR
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W ŻYWCU

Wniosek o organizację miejsca pracy w ramach prac interwencyjnych.

Podstawy prawne :

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
2. Rozporządzenie 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 r.).
3. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz jej przepisów wykonawczych.
4. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.
5. Rozporządzenie 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., z późn.zm.);

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa Wnioskodawcy:
- siedziba:
2. Forma prawna prowadzonej działalności:

3. Posiadającego wpis do:
- KRS¹
 - CEIDG
 - inne
-
4. Imię i nazwisko osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy
5. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy:
- imię i nazwisko.....
 - stanowisko.....
 - nr telefonu
6. Miejsce prowadzenia działalności:
7. Adres miejsca wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego:
-
8. Adres do doręczeń elektronicznych:
9. Adres poczty elektronicznej:
10. Numer telefonu:
11. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) - jeżeli został nadany
12. Numer identyfikacyjny (REGON)
13. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej
14. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) związanej z tworzonym stanowiskiem pracy:
15. Opis prowadzonej działalności
-
-
-
16. Wielkość przedsiębiorstwa /mikro przedsiębiorca, mały przedsiębiorca, średni przedsiębiorca, inny przedsiębiorca/:
17. Forma opodatkowania:
18. Stawka opodatkowania:
19. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:
-

¹ Niepotrzebne skreślić

20. Wypłata wynagrodzenia u Pracodawcy następuje (zaznaczyć odpowiednio):
 w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie,
 w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie.

21. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy

22. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku:

Miesiąc i rok						
Liczba zatrudnionych pracowników (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy)						

W przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia w w/w okresie proszę podać przyczynę:

.....

24. Powiązania z innymi przedsiębiorcami:

W przypadku prowadzenia przez Wnioskodawcę dodatkowo innych działalności indywidualnie lub na zasadach członkostwa w spółce cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej albo komandytowo- akcyjnej – należy podać nazwę firmy, REGON oraz formę prawną działalności (w pozostałym przypadku wpisać nie dotyczy.....

.....

II. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA:

(należy wypełnić dla każdego stanowiska pracy oddzielnie)

1. Nazwa stanowiska pracy:

.....

2. Wnioskowana liczba bezrobotnych do zatrudnienia:

3. Adres miejsca pracy skierowanych bezrobotnych:

.....
.....

4. Okres zatrudnienia na podstawie umowy o zatrudnienie w ramach prac interwencyjnych (obejmujący refundację i zatrudnienie po refundacji):

.....

5. Rodzaj wykonywanych prac przez skierowanych bezrobotnych:

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

6. System i rozkład czasu pracy²:

- | | |
|----------------------|-----------|
| a) Jednozmianowa | TAK / NIE |
| b) Dwie zmiany | TAK / NIE |
| c) Trzy zmiany | TAK / NIE |
| d) Ruch ciągły | TAK / NIE |
| e) Praca w dni wolne | TAK / NIE |

7. Godziny pracy: od..... do

8. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje zawodowe:

- a) wykształcenie:.....
- b) uprawnienia:.....
- c) umiejętności:.....
- d) doświadczenie zawodowe:

e) znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości:

.....

f) Inne:

.....

.....

9. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:zł/miesiąc.

10. Wnioskowana wysokość refundacji: zł/miesiąc,

11. Deklarowany okres zatrudnienia po zakończeniu umowy o zatrudnienie w ramach prac Interwencyjnych:

12. Deklarowane stanowisko pracy kwalifikuje się do sektora:

a) zielonej gospodarki³

b) cyfrowego

c) istotnego dla regionalnych/lokalnych specjalizacji

d) związanego z usługami zdrowotnymi i opiekuńczymi

e) żadne z powyższych

13. Charakterystyka działań podmiotu w ramach ww. obszaru:

.....

.....

.....

.....

III. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA:⁴

poręczenie cywilne

weksel in blanco

.....

/podpis Wnioskodawcy/

3 Zielona gospodarka - to taka, której prowadzenie skutkuje poprawą jakości życia człowieka i jednocześnie zmniejszenie zagrożeń dla środowiska naturalnego. Zielona gospodarka jest niskoemisyjna, oszczędna w zużyciu surowców i włączająca społecznie. Zielona gospodarka pobudza wzrost dochodu i zatrudnienia dzięki publicznym i prywatnym inwestycjom wpływającym na zmniejszenie emisji CO₂ i zanieczyszczeń, sprzyja większej efektywności wykorzystania energii i zasobów, a także zachowaniu różnorodności biologicznej i krajobrazowej.

⁴ właściwe zakreślić

PUP 11/2026

Do wniosku należy dołączyć:

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia – Załącznik nr 1.
2. Oświadczenie o otrzymanej/ nieotrzymanej pomocy de minimis w okresie 3 lat – Załącznik nr 2.
3. Klauzula informacyjna o Przetwarzaniu danych osobowych w powiatowym Urzędzie Pracy w Żywcu.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – /wzór w załączeniu do pobrania przy wniosku/.
5. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności - w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa.
6. Kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu, w którym ma być zatrudniony skierowany bezrobotny, (dotyczy sytuacji, gdzie adres w którym ma być utworzone miejsce pracy, nie widnieje w żadnym z dostępnych dokumentów).
7. Uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania wnioskodawcy. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania wnioskodawcy w dokumencie rejestracyjnym.

Uwaga!

1. Należy wypełnić każdą pozycję wniosku /ewentualnie używać wyrażen: „nie dysponuje”, „nie dotyczy”, „nie wymagane”/.
2. Załączniki wymienione we wniosku są niezbędne do jego rozpatrzenia. Wnioski bez kompletu załączników nie będą rozpatrywane.
2. Kserokopie wszystkich dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji, zgodnie z dokumentem rejestrowym lub pełnomocnictwem.
3. W terminie miesiąca od dnia otrzymania, Urząd informuje wnioskodawcę pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku.

Załącznik nr 1 *

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY o spełnieniu warunków określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia:

- a) nie zalegam / zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom,
- b) nie zalegam / zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na:
- ubezpieczenie społeczne,
 - ubezpieczenie zdrowotne,
 - Fundusz Pracy
 - Fundusz Solidarnościowy,
 - Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
 - Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
 - Fundusz Emerytur Pomostowych.
- c) nie zalegam / zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
- d) nie znajduje się / znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości,
- e) nie byłem / byłem prawomocnie skazany w okresie ostatnich 2 lat 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,
- f) jestem / nie jestem beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu przepisów ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
- g) zobowiązuję 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 Urzędem Pracy w Żywcu otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis,
- h) nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie

art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, zgodnie z rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 (Dz.U.UE.2022.111.1),

- i) nie jestem związany/a z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajdują się na takiej liście,
- j) zapoznałem/am się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: <https://www.gov.pl>,
- k) jestem świadomy/a, iż nie mogę otrzymać finansowania formy pomocy z Funduszu Pracy w części, w której te same koszty zostały sfinansowane z innych środków publicznych.

„ Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia ”

.....
/podpis Wnioskodawcy/

* zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 2

.....
(miejsowość, data)

**INFORMACJA O OTRZYMANEJ /NIEOTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS W OKRESIE
MINIONYCH 3 LAT.**

W związku z ubieganiem się o organizację miejsca pracy w ramach prac interwencyjnych, uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku otrzymałem:

1. Pomoc de minimis:

otrzymałam/em pomoc de minimis*:

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podstawa prawna	Wielkość pomocy w euro	Forma pomocy	Przeznaczenie pomocy	Program pomocowy albo pomoc indywidualna

nie otrzymałam/em pomocy de minimis,

2. Pomoc de minimis w rolnictwie:

otrzymałam/em pomoc de minimis w rolnictwie*

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podstawa prawna	Wielkość pomocy w euro	Forma pomocy	Przeznaczenie pomocy	Program pomocowy albo pomoc indywidualna

nie otrzymałam/em pomocy de minimis w rolnictwie,

3. Pomoc de minimis w rybołówstwie:

otrzymałam/em pomoc de minimis w rybołówstwie*

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podstawa prawna	Wielkość pomocy w euro	Forma pomocy	Przeznaczenie pomocy	Program pomocowy albo pomoc indywidualna

nie otrzymałam/em pomocy de minimis w rybołówstwie

4. Pomoc publiczna na pokrycie tych samych kosztów:

nie otrzymałam/em pomocy publicznej przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis,

otrzymałam/em pomoc publiczną przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis,

„ Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia ”

.....
/Data i podpis wnioskodawcy/

* w przypadku zaznaczenia pola otrzymania pomocy należy uzupełnić tabelę

O b j a ś n i e n i a do tabeli :

- 1) dzień udzielenia pomocy – podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy, lub przepisów prawa, według formatu dd-mm-rrrr;
- 2) podstawa prawna – podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy;
- 3) wielkość pomocy w euro – podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie, lub przepisach prawa;
- 4) forma pomocy – wpisać formę otrzymanej pomocy: dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie z podatku lub opłaty, umorzenie podatku lub opłaty lub inne preferencje podatkowe, refundacja w całości lub w części lub inne;
- 5) przeznaczenie pomocy – wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej;
- 6) program pomocowy albo pomoc indywidualna – należy podać numer programu pomocowego albo numer pomocy indywidualnej; w przypadku pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie należy podać numer rozporządzenia Komisji Europejskiej, na podstawie którego została udzielona pomoc.

Obowiązek informacyjny

Zgodnie 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO, Urząd Pracy w Żywcu informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych osób uprawnionych do korzystania z pomocy urzędu jest Powiatowy Urząd Pracy w Żywcu, ul. Łączna 28, 34-300 Żywiec, (dalej: Administrator). Kontakt z Administratorem w sprawach związanych z ochroną danych osobowych jest możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres kancelaria@pup.zywiec.pl
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny. Jednak odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości udzielenia pomocy lub dokonania czynności wynikających z przepisów prawa przez Urząd.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:
 - realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO – przez okres przewidziany w owych przepisach;
 - realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO.
 - realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - Podmioty publiczne – na podstawie przepisów prawa;
 - Podmioty prywatne – na podstawie przepisów prawa, w przypadku korzystania z różnych form aktywizacji osób bezrobotnych lub poszukujących pracy;
 - Podmioty, które przetwarzają dane osobowe na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;
5. Pani/Pana dane osobowe związane z realizacją zadania publicznego będą przechowywane i przetwarzane przez okres w zakresie niezbędnym do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej jednak niż wynika to z odrębnych przepisów prawa.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do ich usunięcia,

ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

7. Organem nadzorczym w zakresie przetwarzania danych osobowych jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
8. Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Pracy w Żywcu jest Pan Wojciech Czech. W sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych w Urzędzie można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość pisemnie:
 - na adres siedziby Urzędu;
 - na adres poczty elektronicznej: ido@pup.zywiec.pl
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanym procesom decyzji przez Administratora, w tym profilowaniu.
10. Pani/Pana dane osobowe zostaną opublikowane na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Żywcu przez okres co najmniej dwóch lat od momentu otrzymania formy pomocy.

podpis potwierdzający odebranie klauzuli wraz z datą