



Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



....., dnia .....  
(miejsowość)

.....  
Nr ewidencyjny wniosku

**STAROSTA SUWALSKI**  
**Powiatowy Urząd Pracy**  
**w Suwałkach**

**W N I O S E K**  
**o zorganizowanie prac interwencyjnych**

zgodnie z art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne wraz ze zm.

**Do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych będą kierowane osoby zarejestrowane jako bezrobotne w powiatowym urzędzie pracy, w szczególności osoby w szczególnej sytuacji na rynku pracy, o których mowa w art. 49 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.**

**A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa .....

2. Adres siedziby, telefon, fax, e-mail .....

3. Miejsce prowadzenia działalności .....

4. NIP ..... 5. REGON .....

6. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej według PKD.....

7. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności .....

8. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom (zaznaczyć właściwe):

do końca miesiąca;

do 10 następnego miesiąca.

9. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej, KRS, itp.

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/stanowisko/

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/stanowisko/

10. Nazwa banku i nr konta bankowego: .....

11. Wysokość stopy procentowej ubezpieczenia wypadkowego .....

## B. DANE DOTYCZĄCE PRAC INTERWENCYJNYCH

**Po uprzednim zapoznaniu się z informacją dotyczącą organizacji prac interwencyjnych (w załączeniu):**

1. Wnioskuje o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych ..... osobie/om  
(liczba osób)  
bezrobotnej/ym na zasadach określonych w **art. 51** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji  
zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

2. Osoba/y bezrobotna/e zostanie/ą zatrudniona/e na okres (liczba miesięcy): .....  
(min. 10 miesięcy)

3. Wymiar czasu pracy, na jaki zostanie/ą zatrudniona/e skierowana/e osoba/y  
bezrobotna/y.....

4. Miejsce wykonywania prac przez skierowanego/yh bezrobotnego/yh:.....  
.....

5. Rodzaj prac (nazwa i kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności), które mają być wykonywane  
przez skierowanego/yh bezrobotnego/yh: .....  
.....

6. Kwalifikacje dotyczące kierowanych osób bezrobotnych (**zgodnie ze złożoną ofertą pracy-Zał. Nr 2**):

a) niezbędne (wymienić jakie): .....  
.....

b) pożądane (wymienić jakie): .....  
.....

7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego/yh bezrobotnego/yh:  
..... zł/m-c

8. Wnioskowany okres refundacji (liczba miesięcy): .....  
(max. 6 m-cy)

9. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia  
skierowanego/yh bezrobotnego/yh: ..... zł/m-c .

### **W załączeniu – wszyscy wnioskodawcy:**

1. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o organizację prac interwencyjnych (druk – załącznik Nr 1).
2. Oferta pracy (druk – załącznik Nr 2).
3. Pełnomocnictwo udzielone osobom reprezentującym wnioskodawcę – w przypadku, gdy reprezentacja nie wynika bezpośrednio z dokumentów (np. KRS).

4. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu pracy skierowanego bezrobotnego (dotyczy przypadku, kiedy miejsce pracy skierowanego bezrobotnego nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie widnieje w CEiDG lub KRS).
5. Kopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego.
6. Klauzula RODO (druk –załącznik nr 4).
7. Oświadczenie dot. powiązań z Rosją (załącznik nr 5).

**Podmioty będące beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej dodatkowo:**

8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – (druk – załącznik Nr 3).

**UWAGA!**

W przypadku, gdy wnioskodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- Rozporządzenie komisji (UE) Nr 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) lub
- Rozporządzenie 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, str. 9 z późn. zm.) lub
- Rozporządzenie komisji (UE) Nr 717/2014 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, str. 45, z późn. zm.).

**POUCZENIE:**

**URZĄD WYZNACZY WNIOSKODAWCY CO NAJMNIJ 7 – DNIOWY TERMIN NA UZUPEŁNIENIE WNIOSKU W PRZYPADKU, GDY WNIOSEK ZOSTANIE WYPEŁNIONY NIECZYTELNIE LUB NIE ZAWIERA PEŁNYCH, WYMAGANYCH INFORMACJI BĄDŹ KOMPLETU ZAŁĄCZNIKÓW. WNIOSKI NIEUZUPEŁNIONE WE WSKAZANYM TERMINIE POZOSTAWIA SIĘ BEZ ROZPATRZENIA.**

**Starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku, informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji.**

**Dostarczone kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę. Wszelkie skreślenia należy parafować.**

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam/my własnoręcznym podpisem.**

**Oświadczam/my, że informacje zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy/ osoby upoważnionej)

.....  
(pieczętka wnioskodawcy)

## Informacja dotycząca organizacji prac interwencyjnych w 2025 r.

**Prace interwencyjne** to zatrudnienie bezrobotnego przez pracodawcę lub przedsiębiorcę zawsze na podstawie umowy o pracę, które nastąpiło w wyniku umowy zawartej między pracodawcą/przedsiębiorcą a starostą. Ma ono na celu wsparcie osób bezrobotnych.

Refundacja części kosztów na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne w ramach prac interwencyjnych będzie udzielana na okres do **6 miesięcy** w kwocie do **1 662,00 zł** plus składki na ubezpieczenia społeczne od tej kwoty za każdy miesiąc [art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy].

Pracodawca ma obowiązek dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego po upływie okresu refundacji wynagrodzeń, nagród i składek na ubezpieczenia społeczne przez okres **co najmniej 4 miesięcy** w wymiarze czasu pracy, na jaki była zatrudniana osoba bezrobotna w okresie refundacji.

Nie wywiązanie się z warunku wymaganego zatrudnienia [art. 51 ust. 6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy] lub naruszenie innych warunków umowy powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi, naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem 3 miesięcy po okresie refundacji, Starosta skieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.

W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca jest zobowiązany zwrócić uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.

**Pomoc udzielana w ramach wyżej opisanego instrumentu jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.**

Wnioskodawca ubiegający się o organizację prac interwencyjnych powinien złożyć wniosek na obowiązującym druku (Zakładka: Dokumenty do pobrania – Pracodawcy i Przedsiębiorcy – Prace interwencyjne).

Przy rozpatrywaniu wniosków o zorganizowanie prac interwencyjnych, Powiatowy Urząd Pracy w Suwałkach będzie brać pod uwagę w szczególności:

- długość deklarowanego okresu zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej oraz
- efekt zatrudnieniowy wcześniej realizowanych umów w ramach dofinansowania kosztów zatrudnienia.