



POWIATOWY URZĄD PRACY W BOCHNI  
32-700 Bochnia, ul. Wojska Polskiego 3  
tel./fax ( 0-14) 61-110-51 do 53  
e-mail: [krbo@praca.gov.pl](mailto:krbo@praca.gov.pl), [pup@powiat.bochnia.pl](mailto:pup@powiat.bochnia.pl),  
[bochnia.praca.gov.pl](http://bochnia.praca.gov.pl)



.....  
pieczęć Wnioskodawcy

.....  
Miejscowość, data

## WNIOSK O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH

Wnioskodawca składa wniosek na każde stanowisko odrębnie

### I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1.	Nazwa Wnioskodawcy, adres głównego miejsca wykonywania działalności	
2.	Adresy dodatkowych miejsc wykonywania działalności	
3.	e - mail	
4.	Tel / fax	
5.	Nr identyfikacji nadany w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej - REGON	
6.	PKD	
7.	Nr identyfikacji podatkowej NIP	
8.	Oznaczenie formy organizacyjno - prawnej prowadzonej działalności	
9.	Właściciel lub osoba upoważniona do reprezentowania wnioskodawcy	

10. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku:

- liczba pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę ogółem: .....
- liczba osób wykonujących pracę na innych zasadach: .....

**II. WYMAGANIA, UMIEJĘTNOŚCI I KWALIFIKACJE NIEZBĘDNE LUB POŻĄDANE DO WYKONYWANIA PRACY, JAKIE POWINIEN POSIADAĆ SKIEROWANY BEZROBOTNY**

Nazwa stanowiska pracy		
Kod zawodu ** i nazwa zawodu		
	Wnioskodawca wypełnia wymagania niezbędne <b>lub</b> pożądane	
	Wymagania niezbędne***	Wymagania pożądane***
Poziom wykształcenia: podstawowe/ gimnazjalne / zasadnicze zawodowe/ średnie / wyższe w tym licencjat /		
Kierunek kształcenia		
Umiejętności		
Uprawnienia		
Znajomość języków obcych /poziom ich znajomości/		
Doświadczenie zawodowe		
Inne wymagania – oczekiwania w stosunku do skierowanych bezrobotnych		
Rodzaj wykonywanej pracy		
Miejsce wykonywanej pracy /należy podać dokładny adres/		
System czasu pracy	jedna zmiana, dwie zmiany, trzy zmiany, ruch ciągły, inne * w godzinach.....	
Wymiar czasu pracy		

\*/ niewłaściwe skreślić

\*\*/ kod zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności wynikającą z rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania / Dz. U. z 2014 r. poz. 1145 /

\*\*\*) jeżeli Wnioskodawca w danym zakresie nie ma wymagań należy wpisać „brak wymagań”

### III. INFORMACJA DOTYCZĄCA REFUNDOWANYCH MIEJSC PRACY:

1. Proponowany okres zatrudnienia w ramach refundacji:

ilość miesięcy ..... w ..... wymiarze/u czasu pracy  
w okresie od ..... do .....

2. Wnioskodawca **zobowiązuje się - nie zobowiązuje się** \* do zatrudnienia po okresie refundacji osoby

.....wymiarze/u czasu pracy na okres 3 miesięcy.

3. Informacja o stanowiskach podlegających refundacji:

Lp.	Nazwa stanowiska	Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanego bezrobotnego brutto	Wnioskowana miesięczna wysokość refundacji wynagrodzenia	Składki na ubezpieczenia społeczne - skł. emerytalna, rentowa i wypadkowa pracodawcy od kwoty refundacji wynagrodzenia
1.				

\*) niewłaściwe skreślić

4. Termin wypłaty pracownikom wynagrodzenia za pracę (proszę zaznaczyć „X” właściwą opcję)

- do końca miesiąca, za który przysługuje wynagrodzenie
- do 10-tego dnia następnego miesiąca po miesiącu, za które przysługuje wynagrodzenie za pracę.

Ja niżej podpisany/a/.....

imię i nazwisko

reprezentujący:

.....  
nazwa Wwnioskodawcy

.....  
adres Wwnioskodawcy

świadomy/a/ odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, ( t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2204) „Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy – zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 **oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.**

Jest mi wiadome, iż zgodnie z przepisami kodeksu postępowania karnego art. 304 § 2 „Instytucje państwowe i samorządowe, które w związku ze swoją działalnością dowiedzą się o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu są zobowiązane niezwłocznie zawiadomić o tym prokuratora lub Policję oraz przedsięwziąć niezbędne czynności do czasu przybycia organu powołanego do ścigania przestępstw lub do czasu wydania przez ten organ stosownego zarządzenia, aby nie dopuścić do zatarcia śladów i dowodów przestępstwa” a zatem jeżeli złożone we wniosku i załącznikach informacje i oświadczenia są nieprawdziwe Powiatowy Urząd Pracy w Bochni dokona zgłoszenia, o którym mowa wyżej.

.....  
Data

.....  
Pieczęć i podpis Wwnioskodawcy lub innej osoby upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW I NIEZBĘDNYCH DOKUMENTÓW DO WNIOSKU O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH**

<p align="center"><b>Wykaz załączników i niezbędnych dokumentów składanych przez Wnioskodawcę nie będącego beneficjentem pomocy de minimis</b> (proszę zaznaczyć znakiem „x” w kolumnie po prawej składane załączniki i dokumenty)</p>	
1.	Oświadczenie – załącznik nr 1 i 2
2.	Informacja do wniosku o organizowanie prac interwencyjnych – załącznik nr 3
3.	Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy /załącznik wymagany w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osobę/osoby nie posiadające statutowo uprawnień do reprezentowania wnioskodawcy /
4.	Wnioskodawcy nie podlegający wpisowi do CEIDG lub KRS winni przedłożyć dokument poświadczający formę prawną

**Wykaz załączników i niezbędnych dokumentów składanych przez Wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis**  
(proszę zaznaczyć znakiem „x” w kolumnie po prawej składane załączniki i dokumenty)

1.	Oświadczenie – załącznik nr 1 i 2
2.	Informacja do wniosku o organizowanie prac interwencyjnych – załącznik nr 3
3.	Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy /załącznik wymagany w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osobę/osoby nie posiadające statutowo uprawnień do reprezentowania wnioskodawcy /
4.	Kserokopie umów spółek, które nie podlegają wpisowi do KRS - jeśli dotyczy Wnioskodawcy
5.	Wnioskodawcy nie podlegający wpisowi do CEIDG lub KRS winni przedłożyć dokument poświadczający formę prawną
6.	<p><b>Załącznik nr 4</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzających go dwóch latach podatkowych przed złożeniem wniosku, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,</li> <li>b) informacja o udzielonej pomocy de minimis,</li> <li>c) oświadczenie o innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą,</li> <li>d) informacja o innej pomocy publicznej,</li> </ul> <p>W przypadku otrzymania pomocy de minimis – kserokopie zaświadczeń potwierdzone za zgodność z oryginałem o udzielonej pomocy de minimis obejmujące powyższe okresy. W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą należy podać informację w tym zakresie w formularzu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.</p> <p><b>Załącznik nr 5</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzających go dwóch latach podatkowych przed złożeniem wniosku, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,</li> <li>b) informacja o udzielonej pomocy de minimis w rolnictwie,</li> <li>c) oświadczenie o innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą,</li> <li>d) informacja o innej pomocy publicznej,</li> </ul> <p>W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie – kserokopie zaświadczeń potwierdzone za zgodność z oryginałem o udzielonej pomocy de minimis w rolnictwie obejmujące powyższe okresy. W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą należy podać informację w tym zakresie w formularzu informacji przedstawianych przez Wnioskodawcę.</p> <p><b>Załącznik nr 6</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzających go dwóch latach podatkowych przed złożeniem wniosku, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,</li> <li>b) informacja o udzielonej pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze,</li> <li>c) oświadczenie o innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą,</li> <li>d) informacja o innej pomocy publicznej.</li> </ul> <p>W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze – kserokopie zaświadczeń potwierdzone za zgodność z oryginałem o udzielonej pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze obejmujące powyższe okresy. W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą należy podać informację w tym zakresie w formularzu informacji przedstawianych przez Wnioskodawcę.</p>
7.	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

<p align="center"><b>Wykaz załączników i niezbędnych dokumentów składanych przez wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie</b></p> <p align="center">(proszę zaznaczyć znakiem „x” w kolumnie po prawej składane załączniki i dokumenty)</p>	
1.	Oświadczenie – załącznik nr 1 i 2
2.	Informacja do wniosku o organizowanie prac interwencyjnych - załącznik nr 3

3.	<p>Kserokopie dokumentów składane przez producenta rolnego:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ zaświadczenie z Urzędu Gminy lub Urzędu Miasta o wielkości powierzchni gospodarstwa rolnego, w tym w ha przeliczeniowych,</li> <li>▪ nakaz płatniczy za ostatni rok podatkowy, inny dokument potwierdzający prawo własności gospodarstwa,</li> <li>▪ zaświadczenie z KRUS o podleganiu i niezaleganiu w płatnościach ubezpieczenia społecznego rolników,</li> <li>▪ zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działań specjalnych produkcji rolnej,</li> </ul>	
4.	Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy /załącznik wymagany w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osobę/osoby nie posiadające statutowo uprawnień do reprezentowania wnioskodawcy /	
5.	<p><b>Załącznik nr 4</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>e) oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzających go dwóch latach podatkowych przed złożeniem wniosku, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,</li> <li>f) informacja o udzielonej pomocy de minimis,</li> <li>g) oświadczenie o innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą,</li> <li>h) informacja o innej pomocy publicznej,</li> </ul> <p>W przypadku otrzymania pomocy de minimis – kserokopie zaświadczeń potwierdzone za zgodność z oryginałem o udzielonej pomocy de minimis obejmujące powyższe okresy.  W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą należy podać informację w tym zakresie w formularzu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.  W przypadku prowadzenia przez wnioskodawcę innej działalności gospodarczej / w tym w ramach grupy powiązanych jednostek gospodarczych/ należy złożyć również powyższe oświadczenie w ramach tych działalności. W przypadku gdy wnioskodawcą jest spółką cywilną powyższe oświadczenia składa każdy ze Wspólników.</p> <p><b>Załącznik nr 5</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>e) oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzających go dwóch latach podatkowych przed złożeniem wniosku, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,</li> <li>f) informacja o udzielonej pomocy de minimis w rolnictwie,</li> <li>g) oświadczenie o innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą,</li> <li>h) informacja o innej pomocy publicznej,</li> </ul> <p>W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie – kserokopie zaświadczeń potwierdzone za zgodność z oryginałem o udzielonej pomocy de minimis w rolnictwie obejmujące powyższe okresy.  W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą należy podać informację w tym zakresie w formularzu informacji przedstawianych przez Wnioskodawcę.  W przypadku prowadzenia przez wnioskodawcę innej działalności gospodarczej / w tym w ramach grupy powiązanych jednostek gospodarczych/ należy złożyć również powyższe oświadczenie w ramach tych działalności. W przypadku gdy wnioskodawcą jest spółką cywilną powyższe oświadczenia składa każdy ze Wspólników.</p> <p><b>Załącznik nr 6</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>e) oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzających go dwóch latach podatkowych przed złożeniem wniosku, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,</li> <li>f) informacja o udzielonej pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze,</li> <li>g) oświadczenie o innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą,</li> <li>h) informacja o innej pomocy publicznej.</li> </ul> <p>W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze – kserokopie zaświadczeń potwierdzone za zgodność z oryginałem o udzielonej pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze obejmujące powyższe okresy.  W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą należy podać informację w tym zakresie w formularzu informacji przedstawianych przez Wnioskodawcę.  W przypadku prowadzenia przez wnioskodawcę innej działalności gospodarczej / w tym w ramach grupy powiązanych jednostek gospodarczych/ należy złożyć również powyższe oświadczenie w ramach tych działalności. W przypadku gdy wnioskodawcą jest spółką cywilną powyższe oświadczenia składa każdy ze Wspólników.</p>	
6.	Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę.	
<p><b>Wykaz załączników i niezbędnych dokumentów składanych przez Wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury</b>  (proszę zaznaczyć znakiem „x” w kolumnie po prawej składane załączniki i dokumenty)</p>		
1.	Oświadczenie – <b>załącznik nr 1 i 2</b>	
2.	Informacja do wniosku o organizowanie prac interwencyjnych – <b>załącznik nr 3</b>	
3.	<p><b>Załącznik nr 4</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>i) oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzających go dwóch latach podatkowych przed złożeniem wniosku, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,</li> <li>j) informacja o udzielonej pomocy de minimis,</li> <li>k) oświadczenie o innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą,</li> <li>l) informacja o innej pomocy publicznej,</li> </ul> <p>W przypadku otrzymania pomocy de minimis – kserokopie zaświadczeń potwierdzone za zgodność z oryginałem o udzielonej pomocy de minimis obejmujące powyższe okresy.  W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą należy podać informację w tym zakresie w formularzu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc</p>	

	<p>de minimis. W przypadku prowadzenia przez wnioskodawcę innej działalności gospodarczej / w tym w ramach grupy powiązanych jednostek gospodarczych/ należy złożyć również powyższe oświadczenie w ramach tych działalności. W przypadku gdy wnioskodawcą jest spółką cywilną powyższe oświadczenia składa każdy ze Wspólników.</p> <p><b>Załącznik nr 5</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>i) oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzających go dwóch latach podatkowych przed złożeniem wniosku, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,</li> <li>j) informacja o udzielonej pomocy de minimis w rolnictwie,</li> <li>k) oświadczenie o innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą,</li> <li>l) informacja o innej pomocy publicznej,</li> </ul> <p>W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie – kserokopie zaświadczeń potwierdzone za zgodność z oryginałem o udzielonej pomocy de minimis w rolnictwie obejmujące powyższe okresy. W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą należy podać informację w tym zakresie w formularzu informacji przedstawianych przez Wnioskodawcę. W przypadku prowadzenia przez wnioskodawcę innej działalności gospodarczej / w tym w ramach grupy powiązanych jednostek gospodarczych/ należy złożyć również powyższe oświadczenie w ramach tych działalności. W przypadku gdy wnioskodawcą jest spółką cywilną powyższe oświadczenia składa każdy ze Wspólników.</p> <p><b>Załącznik nr 6</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>i) oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzających go dwóch latach podatkowych przed złożeniem wniosku, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,</li> <li>j) informacja o udzielonej pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze,</li> <li>k) oświadczenie o innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą,</li> <li>l) informacja o innej pomocy publicznej.</li> </ul> <p>W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze – kserokopie zaświadczeń potwierdzone za zgodność z oryginałem o udzielonej pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze obejmujące powyższe okresy. W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą należy podać informację w tym zakresie w formularzu informacji przedstawianych przez Wnioskodawcę. W przypadku prowadzenia przez wnioskodawcę innej działalności gospodarczej / w tym w ramach grupy powiązanych jednostek gospodarczych/ należy złożyć również powyższe oświadczenie w ramach tych działalności. W przypadku gdy wnioskodawcą jest spółką cywilną powyższe oświadczenia składa każdy ze Wspólników.</p>	
4.	Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę,	

**Powiatowy Urząd Pracy w Bochni może żądać dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji danych zawartych we wniosku.**

Przygotowanie wniosku:

1. Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każde miejsce przeznaczone do uzupełnienia, nie pozostawiając pustych pól. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „nie dotyczy”.
2. Poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
3. Kserokopie wszystkich składanych dokumentów winny być potwierdzone na każdej stronie „ za zgodność z oryginałem” wraz z datą podpisem i pieczęcią potwierdzającego.



**POWIATOWY URZĄD PRACY W BOCHNI**  
32-700 Bochnia, ul. Wojska Polskiego 3  
tel./fax ( 0-14) 61-110-51 do 53  
e-mail: [krbo@praca.gov.pl](mailto:krbo@praca.gov.pl), [pup@powiat.bochnia.pl](mailto:pup@powiat.bochnia.pl),  
[bochnia.praca.gov.pl](http://bochnia.praca.gov.pl)



## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany /a .....  
imię i nazwisko

reprezentujący:

.....  
oznaczenie Wnioskodawcy

.....  
adres Wnioskodawcy

świadomy/a/ odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego / tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2204/ „Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy – zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę” podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8

### **oświadczam, że:**

nie zalegam w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.\*

.....  
Data

.....  
Pieczęć i podpis Wnioskodawcy lub innej osoby  
upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu

\*) Podstawa prawna: § 4 ust. 5 Rozporządzenie 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 / Dz. U. z 2014r. poz. 864/



POWIATOWY URZĄD PRACY W BOCHNI  
32-700 Bochnia, ul. Wojska Polskiego 3  
tel./fax (0-14) 61-110-51 do 53  
e-mail: [krbo@praca.gov.pl](mailto:krbo@praca.gov.pl), [pup@powiat.bochnia.pl](mailto:pup@powiat.bochnia.pl),  
[bochnia.praca.gov.pl](http://bochnia.praca.gov.pl)



## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany /a .....reprezentujący:.....  
imię i nazwisko

.....  
oznaczenie i adres wnioskodawcy

świadomy/a/ odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego / tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 / "Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8"

### **oświadczam, że Wnioskodawca:**

1. **spełnia - nie spełnia\*** warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenia społeczne / Dz. U. z 2014 r. poz. 864 /
2. **jest - nie jest\*** w stanie likwidacji lub upadłości, **toczy się - nie toczy\*** postępowanie upadłościowe, postępowanie likwidacyjne oraz **został - nie został\*** złożony wniosek o otwarcie postępowania likwidacyjnego lub upadłościowego
3. **został - nie został\*** w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy
4. **był - nie był\*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny / tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2204) /, lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary /Dz.U. z 2016 r. poz. 1541 z późn. zm./
5. **rozwiązał - nie rozwiązał\*** stosunek pracy z pracownikiem z przyczyn dotyczących zakładu pracy, o których mowa w art. 2 ust.1 pkt. 29 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /t.j. Dz. U. z 2017 r. poz.1065 z późn. zm./ w miesiącu złożenia wniosku i w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku,
6. **rozwiązał - nie rozwiązał\*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez wnioskodawcę lub na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w miesiącu złożenia wniosku i w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku,
7. **prowadzi - nie prowadzi\*** działalność gospodarczą niezależnie od jej formy prawnej i sposobu finansowania, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w Traktacie o funkcjonowaniu Unii Europejskiej
8. **jest - nie jest\*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu sprawach dotyczących pomocy publicznej ( t.j. Dz. U.2018 r. poz. 362) oraz zgodnie z przepisami prawa wspólnotowego
9. **wnioskuje - nie wnioskuje\*** o udzielenie pomocy de minimis i **spełnia - nie spełnia\*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji /UE/ Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis /Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r./
10. **wnioskuje - nie wnioskuje\*** o udzielenie pomocy de minimis w rolnictwie i **spełnia - nie spełnia\*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu 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 24.12.2013 r./
11. **wnioskuje - nie wnioskuje\*** o udzielenie pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze i **spełnia - nie spełnia\*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji /UE/ Nr 717/2014 z dnia 24 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 28.06.2014r./
12. **otrzymał - nie otrzymał\*** decyzję Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.

Zapoznałem się z treścią Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenia społeczne /Dz. U. z 2014 r. poz. 864/ i innymi przepisami prawa w zakresie udzielania pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie, de minimis w rybołówstwie i akwakulturze i jestem świadomy obowiązków z nich wynikających.

\*) niewłaściwe skreślić

.....  
Data

.....  
Pieczęć i podpis Wnioskodawcy lub innej osoby upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu





POWIATOWY URZĄD PRACY W BOCHNI  
32-700 Bochnia, ul. Wojska Polskiego 3  
tel./fax ( 0-14) 61-110-51 do 53  
e-mail: [krbo@praca.gov.pl](mailto:krbo@praca.gov.pl), [pup@powiat.bochnia.pl](mailto:pup@powiat.bochnia.pl),  
[bochnia.praca.gov.pl](http://bochnia.praca.gov.pl)



## INFORMACJA DO WNIOSKU O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH

### I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa banku i numer rachunku bankowego.....
2. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego .....
3. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej .....

### II. INFORMACJA O ZATRUDNIENIU

1. Informacja o zmianach w zatrudnieniu w miesiącu złożenia wniosku i w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku:

Lp.	Miesiąc/rok	Liczba wszystkich pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę	Liczba pracowników wykonujących pracę na innych zasadach	Liczba pracowników z którymi rozwiązano stosunek pracy	Sposób rozwiązania stosunku pracy <sup>1</sup>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Oświadczam, że podane wyżej informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
Data

.....  
Pieczęć i podpis Wnioskodawcy lub innej osoby  
upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu

<sup>1</sup> Należy dołączyć kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem świadectw pracy oraz innych dokumentów potwierdzających sposób rozwiązania stosunku pracy.



POWIATOWY URZĄD PRACY W BOCHNI  
32-700 Bochnia, ul. Wojska Polskiego 3  
tel./fax ( 0-14) 61-110-51 do 53  
e-mail: [krbo@praca.gov.pl](mailto:krbo@praca.gov.pl), [pup@powiat.bochnia.pl](mailto:pup@powiat.bochnia.pl),  
[bochnia.praca.gov.pl](mailto:bochnia.praca.gov.pl)



**OŚWIADCZENIE**  
**wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis**  
**oraz innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych**

Ja niżej podpisany/a .....  
/imię i nazwisko/

reprezentujący .....

.....  
/ oznaczenie Wnioskodawcy /

świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks karny / t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 2204./, który brzmi „ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 ”.

1. Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy, w którym ubiegam się o pomoc oraz poprzedzających go 2 latach podatkowych **otrzymałem - nie otrzymałem\*** pomoc/y de minimis.

**W przypadku otrzymania pomocy de minimis, należy dołączyć kserokopie potwierdzone za zgodność oryginałem zaświadczeń o wysokości udzielonej pomocy de minimis.**

Informacja o udzielonej pomocy de minimis /wypełnić w przypadku otrzymania pomocy/

Lp.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
			zł	EURO
1.				
2.				
3.				

2.Oświadczam, że **otrzymałem - nie otrzymałem\*** inną pomoc/y w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych.

**W przypadku otrzymania innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych należy wypełnić poniższą tabelę.**

Informacja o udzielonej innej pomocy publicznej /wypełnić w przypadku otrzymania pomocy/

Lp.	Organ udzielający pomocy,	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
			zł	EURO
1.				
2.				
3.				

\*/ niewłaściwe skreślić.

.....  
/data /

.....  
/podpis i pieczęć Oświadczającego/



## OŚWIADCZENIE

### wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie oraz informacji o otrzymanej innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych

Ja niżej podpisany/a .....  
/imię i nazwisko/

reprezentujący .....  
/ oznaczenie Wnioskodawcy /

świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks karny / t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 2204./, który brzmi „ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 ”.

1. Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu poprzedzających go 2 latach podatkowych **otrzymałem - nie otrzymałem\*** pomoc/y de minimis w rolnictwie.

**W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie, należy dołączyć kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczeń o wysokości udzielonej pomocy de minimis.**

Informacja o udzielonej pomocy publicznej de minimis /wypełnić w przypadku otrzymania pomocy/

Lp.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
			zł	EURO
1.				
2.				
3.				

2. Informuję, że **otrzymałem - nie otrzymałem\*** inną pomoc/y w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych.

**W przypadku otrzymania innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych należy wypełnić poniższą tabelę.**

Informacja o udzielonej innej pomocy publicznej /wypełnić w przypadku otrzymania pomocy/

Lp.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
			zł	EURO
1.				
2.				
3.				

\*/ niewłaściwe skreślić.

.....  
/data/

.....  
/ podpis i pieczęć Oświadczającego/



POWIATOWY URZĄD PRACY W BOCHNI  
32-700 Bochnia, ul. Wojska Polskiego 3  
tel./fax (0-14) 61-110-51 do 53  
e-mail: [krbo@praca.gov.pl](mailto:krbo@praca.gov.pl), [pup@powiat.bochnia.pl](mailto:pup@powiat.bochnia.pl),  
[bochnia.praca.gov.pl](http://bochnia.praca.gov.pl)



## OŚWIADCZENIE

### wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze oraz informacji o otrzymanej innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych

Ja niżej podpisany/a .....  
imię i nazwisko  
reprezentujący .....  
oznaczenie Wnioskodawcy

świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks karny / t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 2204./, który brzmi „ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 ”.

1. Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu poprzedzających go 2 latach podatkowych **otrzymałem - nie otrzymałem\*** pomoc/y de minimis w rybołówstwie i akwakulturze.

**W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze, należy dołączyć kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczeń o wysokości udzielonej pomocy de minimis.**

Informacja o udzielonej pomocy publicznej de minimis /wypełnić w przypadku otrzymania pomocy/

Lp.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
			zł	EURO
1.				
2.				
3.				

2. Informuję, że **otrzymałem - nie otrzymałem\*** inną pomoc/y w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych.

**W przypadku otrzymania innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych należy wypełnić poniższą tabelę.**

Informacja o udzielonej innej pomocy publicznej /wypełnić w przypadku otrzymania pomocy/

Lp.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
			zł	EURO
1.				
2.				
3.				

\*/ niewłaściwe skreślić

.....  
data

.....  
podpis i pieczęć Oświadczającego