



Pieczęć firmowa lub pełna nazwa

data

**UWAGA:** Przed złożeniem wniosku przeczytaj Zasady organizacji i finansowania prac interwencyjnych dostępne na stronie [bochnia.praca.gov.pl](http://bochnia.praca.gov.pl).

Wniosek wypełnij czytelnie, uzupełnij każdy punkt wniosku. Wszystkich poprawek dokonaj poprzez skreślenie i zaparafowanie.

Jeżeli jakieś rubryki nie znajdują w Twoim przypadku zastosowania, wpisz „nie dotyczy”, „brak” lub „-”.

Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy.

## Wniosek o organizowanie prac interwencyjnych

### DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Pełna nazwa Wnioskodawcy

2. Nr telefonu oraz e-mail

3. Adres do doręczeń

4. Adres do doręczeń elektronicznych  posiadam /  nie posiadam

5. Indywidualne konto na [praca.gov.pl](http://praca.gov.pl)  posiadam /  nie posiadam

6. Adres siedziby

7. Miejsce prowadzenia działalności

8. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności:

osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

spółka jawna

spółka cywilna

spółka komandytowa

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

spółka komandytowo-akcyjna

spółka akcyjna

spółka partnerska

inne, wskaż jaka



9. Właściciel lub osoba upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy (imię, nazwisko, stanowisko)

10. Numer telefonu

W przypadku gdy wskazana osoba nie wynika ze stosownych dokumentów rejestrowych należy dołączyć pełnomocnictwo (oryginał) na wzorze przygotowanym przez PUP.

11. NIP

12. REGON

13. Przeważający rodzaj działalności według PKD

14. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku

1) liczba pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę ogółem

2) liczba osób wykonujących pracę na innych zasadach

### DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO STANOWISKA

15. Nazwa stanowiska pracy (neutralna pod względem płci zgodnie z art.18<sup>3ca</sup> § 3

kodeksu pracy)

16. Kod zawodu

17. Nazwa zawodu

18. Kwalifikacje  niezbędne /  pożądane proszę zaznaczyć właściwe:

poziom wykształcenia:  brak wymagań  podstawowe  gimnazjalne  zasadnicze

zawodowe  średnie  wyższe (licencjat)  wyższe (inżynier)  wyższe (magister)  wyższe

(studia podyplomowe) - proszę zaznaczyć wymagany poziom wykształcenia (można zaznaczyć kilka)

zawód wyuczony  brak wymagań  wymagany podaj jaki

zawód wykonywany: brak wymagań  wymagany podaj jaki

umiejętności  brak wymagań  wymagane podaj jakie

uprawnienia  brak wymagań  wymagane podaj jakie

znajomość języków wraz z poziomem ich znajomości  brak wymagań  wymagana podaj jakie wraz z poziomem ich znajomości

doświadczenie zawodowe  brak wymagań  wymagane podaj jakie

Inne wymagania/oczekiwania w stosunku do skierowanego bezrobotnego  brak wymagań   
wymagane podaj jakie

19. Rodzaj wykonywanej pracy

20. Miejsce wykonywanej pracy /należy podać dokładny adres/

w przypadku innego miejsca zatrudnienia niż adres siedziby firmy lub adres dodatkowych miejsc pracy wskazanych w podstawie prawnej prowadzonej działalności, proszę dołączyć dokumenty potwierdzające prawo użytkowania

21. System czasu pracy:

podstawowy

przerywany

równoważny

inny

22. Godziny zatrudnienia od  do   
od  do   
od  do

23. Szkodliwe warunki pracy (proszę opisać, jeżeli występują)

24. Nazwa banku i numer rachunku bankowego

25. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego

### INFORMACJA O STANOWISKACH PODLEGAJĄCYCH REFUNDACJI:

26. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych

27. Proponowany okres zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych (nie krótszy niż 3 miesiące): ilość miesięcy  od  do

Proponowany okres zatrudnienia po zakończeniu prac interwencyjnych (nie krótszy niż połowa okresu zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych od  do

28. Wysokość proponowanego wynagrodzenia, nagrody dla skierowanych bezrobotnych brutto

29. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia i nagrody z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych, składki na ubezpieczenia społeczne ( składka emerytalna, rentowa i wypadkowa pracodawcy)

Wnioskowana miesięczna kwota refundacji, łącznie nie może przekroczyć kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę za każdego bezrobotnego (obowiązującego w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca)

30. 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 który przysługuje wynagrodzenie.

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Wnioskodawca, **oświadcza, że:**

- 1) dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- 2) Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych stanowiącą załącznik nr 4 do Wniosku. Zobowiązuję się również do poinformowania osób wyznaczonych do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy w Bochni oraz osób odpowiedzialnych za realizację warunków określonych w zawartej umowie o treści klauzuli informacyjnej
- 3) **nie jestem** w stanie likwidacji lub upadłości, **nie toczy się** postępowanie upadłościowe, postępowanie likwidacyjne oraz **nie został** złożony wniosek o otwarcie postępowania likwidacyjnego lub upadłościowego,
- 4) **nie zostałem/am** w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy,
- 5)  **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).
- 6)  **jestem** /  **nie jestem** \* beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r. poz. 468 z późn. zm),
- 7)  **prowadzę** /  **nie prowadzę** \* działalność gospodarczą niezależnie od jej formy prawnej i sposobu finansowania, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w Traktacie o funkcjonowaniu Unii Europejskiej,
- 8)  **wnioskuję** /  **nie wnioskuję**\* o udzielenie pomocy de minimis i  **spełniam** /  **nie spełniam**\* warunki, o których mowa w rozporządzeniu 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 r.),
- 9)  **wnioskuję** /  **nie wnioskuję**\* o udzielenie pomocy de minimis w rolnictwie i  **spełniam** /  **nie spełniam**\* warunki, o których mowa w rozporządzeniu 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 r.),
- 10)  **wnioskuję** /  **nie wnioskuję**\* o udzielenie pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze i  **spełniam** /  **nie spełniam**\* 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 28.06.2014 r.),

- 11) **nie otrzymałem/am\*** decyzję Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem,
- 12) **nie podlegam\*** wykluczeniu z dostępu do środków finansowych na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514), ponadto oświadczam, iż **nie jestem\*** powiązany z osobami fizycznymi lub prawnymi, podmiotami lub organami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych.
- 13) **nie została\*** w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku rozwiązana umowa o organizację stażu z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania, lub bez uzasadnionej przyczyny.
- 14) **dokonałem/am zwrotu** należności wobec PUP Bochnia z tytułu niewywiązania się z zawartych umów  tak /  nie/  nie dotyczy.
2. Oświadczam, że na dzień składania wniosku informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
3. Urząd zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych informacji, wyjaśnień lub dokumentów potwierdzających informacje zawarte we wniosku.

Data

(pieczęć i podpis Wnioskodawcy lub innej upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu, osoby zarządzającej

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

1. Oświadczenia - **załączniki od 1 do 3**
2. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy (załącznik wymagany w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osobę/osoby nie posiadające statutowo uprawnień do reprezentowania wnioskodawcy).
3. Wnioskodawcy nie podlegający wpisowi do CEIDG lub KRS winni przedłożyć dokument poświadczający formę prawną.
4. Kserokopie umów spółek, które nie podlegają wpisowi do KRS - jeśli dotyczy Wnioskodawcy.
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
6. **Wnioskodawca ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie dołącza kserokopie:**
  - zaświadczenia z Urzędu Gminy lub Urzędu Miasta o wielkości powierzchni gospodarstwa rolnego, w tym w ha przeliczeniowych,
  - nakazu płatniczego za ostatni rok podatkowy, inny dokument potwierdzający prawo własności gospodarstwa,
  - zaświadczenia z KRUS o podleganiu i niezaleganiu w płatnościach ubezpieczenia społecznego rolników,
  - zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działów specjalnych produkcji rolnej.

### Przygotowanie wniosku:

- 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**”.
- Poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
- **Kserokopie** wszystkich składanych dokumentów winny być potwierdzone na każdej stronie „**za zgodność z oryginałem**” wraz z **datą podpisem i pieczęcią** potwierdzającego.

Załącznik nr 1 do wniosku o organizowanie prac interwencyjnych

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko, stanowisko)

reprezentujący Wnioskodawcę, oświadczam że:

1. osoby reprezentujące Wnioskodawcę lub osoby nim zarządzające, w okresie ostatnich 2 lat:
  - a)  były /  nie były\* prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń,
  - b)  były /  nie były\* prawomocnie skazane za przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym,
  - c)  były /  nie były\* prawomocnie skazane za 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 z późn.zm),
  - d)  były /  nie były\* prawomocnie skazane za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2025 r. poz. 633) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. Na dzień złożenia wniosku nie zalegam z :
  - a) 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.

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**

Data

(pieczęć i podpis Wnioskodawcy lub innej upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu, osoby zarządzającej

Załącznik nr 2 do wniosku o organizowanie prac interwencyjnych

### **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko, stanowisko)

reprezentujący Wnioskodawcę:

1. oświadczam że w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku:

- 1)  otrzymałem /  nie otrzymałem\* pomoc/y de minimis,
- 2)  otrzymałem /  nie otrzymałem\* pomoc/y de minimis w rolnictwie,
- 3)  otrzymałem /  nie otrzymałem\* pomoc/y de minimis w rybołówstwie i akwakulturze.

Jeżeli zaznaczono w pytaniach 1-3 "otrzymałem" proszę podać wartość pomocy brutto:

w zł

w euro

2. Informuje, że  otrzymałem /  nie otrzymałem \* inną pomoc/y publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą

Jeżeli zaznaczono „otrzymałem/am” proszę podać wartość pomocy brutto:

w zł

w euro

\* zaznacz właściwe .

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 otrzymam pomoc de minimis.

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.**

Data

(pieczęć i podpis Wnioskodawcy lub innej upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu, osoby zarządzającej

Załącznik nr 3 do wniosku o organizowanie prac interwencyjnych

### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko, stanowisko)

reprezentujący Wnioskodawcę,

świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 383 z późn.zm) „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 **organizowane** miejsce pracy w ramach prac interwencyjnych będzie:

- w nowych sektorach/branżach związanych z energetyką  tak /  nie
- w budownictwie, które stosuje coraz nowsze i skuteczniejsze technologie nisko-emisyjne, czy nawet zero emisyjne  tak /  nie
- związane z adaptacją do zmian klimatu  tak /  nie
- w gospodarce odpadami i ochroną środowiska  tak /  nie
- w sektorze alternatywnych źródeł energii - zwłaszcza w energetyce odnawialnej, produkcji, montażu i instalowaniu ogniw fotowoltaicznych, czy paneli słonecznych  
 tak /  nie
- związane z budową lub usprawnianiem infrastruktury zarządzania zasobami wody i odpadami a także związane z zazielenianiem przestrzeni publicznej i ochroną bioróżnorodności  tak /  nie

(proszę zaznaczyć we właściwym miejscu)

Data

pieczęć i podpis Wnioskodawcy lub innej  
upoważnionej do składania oświadczeń w jego  
imieniu, osoby zarządzającej