

Załącznik nr 1 do Zasad organizacji i finansowania prac interwencyjnych realizowanych w ramach programu FEM 2021-2027

.....
pieczęć Wnioskodawcy

.....
Miejscowość, data

Wniosek o organizowanie prac interwencyjnych

w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 – 2027, Priorytet 6.

Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.1

Aktywizacja zawodowa – projekty powiatowych urzędów pracy, z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, projekt „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych z powiatu bocheńskiego II”.

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1.	Nazwa Wnioskodawcy, adres siedziby			
2.	Miejsca prowadzenia działalności			
3.	Telefon		4. e - mail	
5.	REGON		6.NIP	
7.	PKD			
8.	Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności			
9.	Właściciel lub osoba upoważniona do reprezentowania Wnioskodawcy		(imię i nazwisko)	(stanowisko)
10.	Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku:		liczba pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę ogółem:	liczba osób wykonujących pracę na innych zasadach:

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO STANOWISKA

1.	Liczba bezrobotnych proponowana do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych	
----	--	--

2.	Proponowany okres zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych (ilość miesięcy)	Proponowany czasookres zatrudnienia: oddo.....
3.	Proponowany okres zatrudnienia po zakończeniu prac interwencyjnych	oddo.....
4.	Nazwa stanowiska pracy	
5.	Kod zawodu* i nazwa zawodu	
6.	Kwalifikacje:	niezbędne / pożądane**
a	Poziom wykształcenia: brak wymagań/ podstawowe/ gimnazjalne / zasadnicze zawodowe/ średnie / wyższe w tym licencjat / brak wymagań	
b	Kierunek wykształcenia	
c	Umiejętności	
d	Uprawnienia	
e	Znajomość języków obcych /poziom ich znajomości/	
7.	Doświadczenie zawodowe	
8.	Inne wymagania – oczekiwania w stosunku do skierowanych bezrobotnych	
9.	Rodzaj wykonywanej pracy	
10.	Miejsce wykonywanej pracy /należy podać dokładny adres/	
11.	System czasu pracy	jedna zmiana, dwie zmiany, trzy zmiany, ruch ciągły, inne** w godzinach.....

12.	Szkodliwe warunki pracy (proszę opisać, jeżeli występują)	
13.	Nazwa banku i numer rachunku bankowego	
14.	Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego	

* kod zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności wynikającą z rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 227 z późn. zm.)

**niewłaściwe skreślić

15. Informacja o stanowiskach podlegających refundacji:

Lp.	Nazwa stanowiska	Wysokość proponowanego wynagrodzenia, nagrody dla skierowanych bezrobotnych brutto	Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia i nagrody z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych	Składki na ubezpieczenia społeczne - składka emerytalna, rentowa i wypadkowa pracodawcy, określona procentowo
1.				
2.				
3.				
4.				

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

16. 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 za pracę.

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

reprezentujący Wnioskodawcę

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

1. dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. **jestem - nie jestem*** w stanie likwidacji lub upadłości, **toczy się - nie toczy się*** postępowanie upadłościowe, postępowanie likwidacyjne oraz **został - nie został*** złożony wniosek o otwarcie postępowania likwidacyjnego lub upadłościowego, **zostałem/am - nie zostałem/am*** w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy,
3. **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).
4. **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),
5. **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,
6. **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.),
7. **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.),
8. **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.),

9. **otrzymałem/am - nie otrzymałem/am*** decyzję Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem,
10. **podlegam - 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 **jestem - 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.
11. **została – nie została*** w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku rozwiązana umowa o organizację stażu z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania, lub bez uzasadnionej przyczyny.
12. **dokonano – nie dokonano – nie dotyczy*** zwrotu należności wobec PUP z tytułu niewywiązania się z zawartych umów.

.....

Data

.....

Pieczęć i podpis Wnioskodawcy lub innej osoby
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 5
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.

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.

Kserokopie wszystkich składanych dokumentów winny być potwierdzone na każdej stronie „**za zgodność z oryginałem**” wraz z **datą podpisem i pieczęcią** potwierdzającego.

IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

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),
 - d) były / nie były* prawomocnie skazane za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628, z późn.zm.15) 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 osoby
upoważnionej do składania oświadczeń w jego
imieniu, osoby zarządzającej

Oświadczenie Wnioskodawcy

o otrzymanej pomocy de minimis oraz innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

Ja niżej podpisany /a/
imię i nazwisko

reprezentujący.....
oznaczenie Wnioskodawcy

.....
adres Wnioskodawcy

1. Oświadczam, że w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku **otrzymałem - nie otrzymałem*** pomoc/y de minimis:

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

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

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

* niewłaściwe skreślić.

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 osoby upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu

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

.....
adres Wnioskodawcy

1. Oświadczam, że w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku **otrzymałem - nie otrzymałem*** pomocy/y de minimis w rolnictwie:

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 kwalifikujących się do objęcia pomocą:

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

*/ niewłaściwe skreślić

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 osoby upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu

Oświadczenie Wnioskodawcy

o otrzymanej pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze oraz informacji o otrzymanej innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

Ja niżej podpisany /a/
imię i nazwisko

reprezentujący.....
oznaczenie Wnioskodawcy

.....
adres Wnioskodawcy

1. Oświadczam, że w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku **otrzymałem - nie otrzymałem*** pomoc/y de minimis w rybołówstwie i akwakulturze:

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 kwalifikujących się do objęcia pomocą:

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

*/ niewłaściwe skreślić

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 osoby upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

reprezentujący:.....

(nazwa Wnioskodawcy)

.....
adres Wnioskodawcy)

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

w tzw. „zielonej gospodarce” tj.: **

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

*(niewłaściwe skreślić)

** (proszę zaznaczyć we właściwym miejscu)

.....
Data

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