

**WNIOSEK**  
**o zawarcie umowy na roboty publiczne**

na zasadach określonych w art. 136 ustawy z dnia 20 marca 2025 o rynku pracy i służbach zatrudnienia, oraz art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudniania osób niepełnosprawnych.

W odniesieniu do pomocy publicznej zastosowanie ma rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*.

**I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA**

1. Nazwa i adres Organizatora robót publicznych:

.....

2. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności .....

.....

3. Funkcję Pracodawcy pełnić będzie : .....

.....

4. Lokalizacja oraz rodzaj wykonywanych prac : .....

.....

5. Rodzaj prac, kwalifikacje, liczba osób.

<b>Proponowane stanowiska pracy bezrobotnych</b>	<b>Kwalifikacje i inne wymogi</b>	<b>Liczba osób proponowanych do zatrudnienia</b>

6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia .....

7. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego w ramach robót publicznych .....

8. Okres zatrudnienia w ramach robót publicznych: .....

9. Zobowiązanie Pracodawcy do zatrudnienia bezrobotnych po zakończeniu robót publicznych na okres ..... Miesiące.

10. Numer NIP: ..... Numer PKD: .....  
Numer REGON : .....

11. Nazwa Banku i numer konta bankowego : .....

12. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe : .....%

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć i podpis Organizatora / Pracodawcy

## I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

(wypełnić w przypadku, gdy Organizator wskazał Pracodawcę)

1. Nazwa Pracodawcy wskazanego przez Organizatora robót publicznych:

.....

2. Adres Pracodawcy wskazanego przez Organizatora robót publicznych, oraz miejsce prowadzenia działalności :

.....

3. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności .....

.....

4. Lokalizacja oraz rodzaj wykonywanych prac .....

.....

5. Rodzaj prac, kwalifikacje, liczba osób.

<b>Proponowane stanowiska pracy bezrobotnych</b>	<b>Kwalifikacje i inne wymogi</b>	<b>Liczba osób proponowanych do zatrudnienia</b>

6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia .....

7. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego w ramach robót publicznych .....

8. Okres zatrudnienia w ramach robót publicznych: .....

9. Zobowiązanie Pracodawcy do zatrudnienia bezrobotnych po zakończeniu robót publicznych na okres ..... Miesiące.

10. Numer NIP: ..... Numer PKD: .....  
Numer REGON : .....

11. Nazwa Banku i numer konta bankowego : .....

12. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe : .....%

.....

Miejscowość, data

.....

Pieczęć i podpis Pracodawcy

.....  
pieczęć Pracodawcy

## Oświadczam, że w dniu złożenia niniejszego wniosku

1. W okresie ostatnich 2 lat **nie byłem / byłem** prawomocnie skazany 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 1997r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. **Zatrudniam / nie zatrudniam\*** pracowników (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą)
3. **Nie zalegam / zalegam\*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom,
4. **Nie posiadam / posiadam\*** zadłużeń w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, oraz Fundusz Pracy,
5. **Nie posiadam / posiadam\*** zadłużeń w opłacaniu składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin państwowych.

Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa prac z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujących pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony.

\*niepotrzebne skreślić

*Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

**Wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych przez Powiatowy Urząd Pracy w Żarach w zakresie świadczenia usług rynku pracy na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2018 r.,poz. 1000 ) i Rozporządzenia Parlamenty 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, zwanego dalej „RODO”.**

**Zapoznałem/em się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych Powiatowego Urzędu Pracy w Żarach, w miejscu składania wniosku) – jeśli dotyczy.**

Data .....

## Podpisy i pieczęcie

.....  
(Główny Księgowy, inna osoba prowadząca dokumentację finansową )

.....  
(Właściciel, Dyrektor, Prezes)

### Do wniosku należy dołączyć

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc publiczną *de minimis*
2. Zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* w okresie 3-ech ostatnich lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy
3. Oświadczenie o niepodleganiu sankcjom

### Do wniosku można dołączyć

1. Kserokopię dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy
2. Deklarację ZUS – „DRA” za ostatni miesiąc
3. Decyzję o nadaniu NIP i REGON

***W przypadku nieprawidłowo lub niekompletnie wypełnionego wniosku starosta wyznaczy termin na jego uzupełnienie (co najmniej 7 dni).***

***Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostanie bez rozpatrzenia***



# ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY / STAŻU / PI / RMP / RP / DOF / PSU

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego			
1. Nazwa pracodawcy krajowego ..... .....		2. Adres siedziby pracodawcy krajowego Ulica ..... ..... □□ - □□□ ..... Kod pocztowy ..... miejscowość .....	
3. Numer statystyczny pracodawcy (REGON) □□□□□□□□	4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD □□□□ □	Gmina ..... Telefon ..... Faks ..... e-mail ..... strona internetowa .....	
5. NIP □□□□□□□□□□	6. Forma prawna prowadzonej działalności 1) Osoba fizyczna ..... <input type="checkbox"/> 2) Spółka (jaka) ..... 3) Przedsiębiorstwo państwowe ..... 4) Inna (jaka) ..... .....		7. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia* <b>zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej</b> TAK / NIE jeżeli tak to należy wpisać nr wpisu do rejestru ..... Zgłoszona oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej TAK / NIE
8. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z urzędem Nazwisko i imię ..... Stanowisko ..... Tel ..... e-mail .....		9. Preferowana forma kontaktów z pracodawcą 1) telefoniczny ..... 3) złożenie CV ..... 2) e-mail ..... 4) osobisty ..... Miejsce zgłoszenia się osoby bezrobotnej .....	
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy			
11. Nazwa zawodu ..... .....	12. Nazwa stanowiska ..... .....	13. Liczba wolnych miejsc pracy ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> w tym dla osób niepełnosprawnych ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
14. Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności □□□□□□	15. Liczba osób, która ma zostać skierowana do pracodawcy krajowego ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
16. Miejsce wykonywania pracy ..... .....	17. Dodatkowe informacje*: Praca w dni wolne: TAK / NIE Praca w porze nocnej TAK / NIE	18. Zasięg ogłaszania oferty: 1) tylko terytorium Polski ..... <input type="checkbox"/> 2) terytorium Polski i państwa UE/EOG	
19. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: 1) umowa na czas nieokreślony; 2) umowa na czas określony; 3) umowa na okres próbny; 4) umowa na zastępstwo;	5) umowa zlecenie; 6) umowa o dzieło; 7) umowa na czas wykonywania określonej pracy 8) inne ..... .....	20. System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowy; ..... <input type="checkbox"/> 2) dwie zmiany; 3) trzy zmiany; 4) ruch ciągły; 5) inna .....	21. Wymiar czasu pracy <input type="checkbox"/> pełny <input type="checkbox"/> niepełny ..... etatu
22. Informacje o rozkładzie czasu pracy (godz. od – do) .....	23. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (kwota brutto) .....	24. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja) .....	25. Okres zatrudnienia / wykonywania pracy od – do (dot. umowy o pracę, umów cywilnoprawnych) ..... 25a. Data rozpoczęcia pracy ..... 26. Okres aktualności oferty .....
27. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów Poziom wykształcenia ..... Kierunek /Specjalność ..... Doświadczenie zawodowe ..... Znajomość języków obcych (poziom znajomości słaby/biegły)..... w mowie ..... w piśmie..... Uprawnienia..... Umiejętności .....		28. Ogólny zakres obowiązków ..... ..... .....	
III. Informacja pracodawcy krajowego			
29. Forma upowszechnienia oferty: <input type="checkbox"/> OTWARTA wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane, w tym biernie zawodowo <input type="checkbox"/> ZAMKNIĘTA nie wyrażam zgody na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w PUP <input type="checkbox"/> GIEŁDA PRACY: <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK .....			
30. Powiatowy Urząd Pracy w Żarach jest wiodącym w zakresie realizacji oferty <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
31. Czy pracodawca wybiera dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeśli zaznaczone TAK, należy wskazać które Urzędy .....			

32. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem złożenia oferty pracy **zostałem / nie zostałem ukarany\*** lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem objęty / nie jestem objęty\*** postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.  
Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.

33. Czy pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem osoby przebywającej na emeryturze bądź rencie?  
 TAK  NIE

34. Pracodawca jest szczególnie zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG\*\*  TAK  NIE

35. Upowszechnienie oferty w wybranych państwach EOG:  NIE  TAK, w Państwach.....

**Załącznik 1**

**Oferta pracy dla obywateli EOG (EOG obejmuje kraje UE, a także Islandię, Liechtenstein i Norwegii)**

1. Znajomość języka polskiego:  TAK  NIE Poziom znajomości języka:  podstawowy  komunikatywny  biegły

2. Język aplikowania: ..... 3. Wymagane dokumenty aplikacyjne: .....

4. Możliwość zapewnienia zakwaterowania  TAK  NIE Koszt po stronie:  pracodawcy  pracownika

5. Możliwość wyżywienia  TAK  NIE Koszt po stronie:  pracodawcy  pracownika

6. Możliwość sfinansowania przeprowadzki  TAK  NIE Warunki .....

7. Możliwość dofinansowania kosztów podróży  TAK  NIE Warunki .....

8. Praca w innym miejscu niż siedziba pracodawcy  TAK  NIE Przyczyny .....

9. Pozostałe informacje .....

10. Państwa EOG, w których oferta ma być upowszechniona .....

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis, pieczęć pracodawcy/doradcy ds. zatrudnienia

**POUCZENIE**

Powiatowy Urząd Pracy w Żarach **może nie wprowadzić** oferty pracy do bazy ofert pracy, tzw. „ePracy” jeżeli:

- brak w zgłoszeniu oferty pracy danych wymaganych (Powiatowy Urząd Pracy powiadamia pracodawcę o konieczności uzupełnienia zgłoszenia w terminie 7 dni),
- pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenia lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach (art. 83 ust. 12 ustawy z dn. 20 marca 2025r. *o rynku pracy i służbach zatrudnienia*),
- w przypadku stwierdzenia zaległości pracodawcy wobec ZUS, KAS, KRUS (art. 83 ust. 14 ustawy z dnia 20 marca 2025r. *o rynku pracy i służbach zatrudnienia*),
- pracodawca wybrał inny PUP wiodący w zakresie realizacji oferty.

W ePracy **nie mogą być zamieszczane** oferty pracy oraz ogłoszenia o pracę, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy (art. 83 ust. 11 ustawy z dnia 20 marca 2025r. *o rynku pracy i służbach zatrudnienia*),

**IV. Adnotacje Urzędu Pracy**

36. Data przyjęcia zgłoszenia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	37. Numer zgłoszenia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	38. Sposób przyjęcia oferty 1) osobiście 2) faks 3) e-mail 4) telefon 5) inny (jaki).....
--	---	--

39. Kod programu	40. Nazwisko pracownika przyjmującego ofertę pracy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	41. Częstotliwość kontaktów pracownika PUP z pracodawcą 1) 1 raz na 2 tygodnie 2) 1 raz w miesiącu 3) inne .....
------------------	---	---

43. Odmowa przyjęcia oferty pracy do realizacji z powodu: [ ] art. 83 ust. 11 – wymagania dyskryminujące [ ] art. 83 ust. 12 – skazanie prawomocnym wyrokiem lub objęcie postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie [ ] nie uzupełnienie danych wymaganych w terminie 7 dni od powiadomienia	44. Powiadomienie pracodawcy krajowego o konieczności uzupełnienia zgłoszenia oferty pracy: W dniu ..... powiadomiono pracodawcę krajowego o konieczności uzupełnienie zgłoszenia oferty pracy w terminie 7 dni tj. do dnia .....
--	--

45. Data odwołania zgłoszenia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	46. Uwagi:
--	------------

47. W przypadku zainteresowania pracodawcy krajowego pomocą w doborze kandydatów do pracy, w zmianie wymagań dotyczących ich kwalifikacji lub przeszkoleniem kandydatów do pracy, poinformowanie doradcy zawodowego lub specjalisty do spraw rozwoju zawodowego o potrzebie pomocy pracodawcy.  

(TAK / NIE\*)

**Rozliczenie krajowej oferty pracy (rozliczenie krajowej oferty pracy prowadzone jest w wersji elektronicznej w systemie Syriusz STD)**

L.p.	Data przedłożenia oferty	Nazwisko i imię	Status kandydata / data zatrudnienia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

\* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź

\*\* w przypadku zainteresowania upowszechnieniem oferty pracy na terenie EOG należy wypełnić załącznik 1

**Dane albo pieczętka Pracodawcy:**

.....

(nazwa)

.....

(adres siedziby)

.....

(NIP)

## OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu swoim, jak również Pracodawcy, którego reprezentuję, **oświadczam**, że:

**- podlegamy\* / nie podlegamy\***

**wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 51<sup>1</sup> rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014,

oraz

**- jesteśmy\* / nie jesteśmy\***

związani 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.

Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem/am się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami)

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy, w przypadku braku imiennej pieczęci należy złożyć czytelny podpis)

*\*właściwe zaznaczyć lub niepotrzebne skreślić*

<sup>1</sup> art. 51 zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „**zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób**