

12. Dane dotyczące kandydatów, którzy zostaną skierowani do pracy:

Lp.	Kod i nazwa zawodu (zgodne z klasyfikacją zawodów i specjalności)	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje (poziom i kierunek wykształcenia, doświadczenie zawodowe oraz inne dodatkowe wymogi)	Wnioskowana liczba osób do zatrudnienia	Deklarowane miesięczne wynagrodzenie w zł.	Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów w zł./m-c	Kwota kosztów do zrefundowania w zł./m-c (wypełnia urząd)
1.						
2.						

13. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:

.....

14. Miejsce zatrudnienia skierowanych bezrobotnych:

.....

15. Refundowany okres zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych:

.....

16. Zobowiązanie do zatrudnienia skierowanych bezrobotnych po zakończeniu okresu przysługiwania refundacji:

.....

.....
(pieczętka i podpis wnioskodawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

Oświadczenia wnioskodawcy

Oświadczam, że wszelkie dane podane w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym,
a ponadto oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

- ▶ **zalegam** / **nie zalegam** na dzień złożenia wniosku z 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;
- ▶ **zalegam** / **nie zalegam** na dzień złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
- ▶ **zalegam** / **nie zalegam** na dzień złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- ▶ **posiadam** / **nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne;
- ▶ **zatrudniam** / **nie zatrudniam** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą);
- ▶ **toczy się** / **nie toczy się** w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe;

- ▶ **został** / **nie został** zgłoszony wniosek o likwidację;
- ▶ w okresie 365 dni przed dniem złożenia niniejszego wniosku:
 - **zostałem** / **nie zostałem** ukarany, skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy lub
 - **jestem** / **nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- ▶ **podlegam** / **nie podlegam** wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2025, poz. 514);
- ▶ **jestem** / **nie jestem** związany/a z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figuruje na listach unijnych i krajowych oraz nie znajdują się na takiej liście (lista dostępna na stronie BIP MSWiA <https://www.gov.pl>).

Przyjmuję do wiadomości, że urząd może nie przyjąć oferty pracy, w szczególności jeżeli wnioskodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

oraz oświadczam, że zapoznałem się z Zasadami organizowania prac interwencyjnych obowiązującymi w Miejskim Urzędzie Pracy w Kielcach opublikowanymi na stronie <http://mupkielce.praca.gov.pl>

.....
(pieczętka i podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie (Załącznik nr 1).
2. Oświadczenie o otrzymanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis (Załącznik nr 2).
3. Oświadczenie osoby reprezentującej podmiot ubiegający się o przyznanie dofinansowania lub osoby nim zarządzającej (Załącznik nr 3) - **Oświadczenie składa wnioskodawca, osoba reprezentująca wnioskodawcę lub osoby zarządzające wnioskodawcą, tj.: wszyscy wspólnicy, członkowie zarządu a ponadto prokurenci i pełnomocnicy, o ile zostali powołani przez wspólników – każdy indywidualnie.**
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
5. Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę (dotyczy pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie).
6. Dokument poświadczający formę prawną wnioskodawcy tj.:
 - a) w przypadku spółek cywilnych: potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia umowy spółki cywilnej wraz z ewentualnymi aneksami do tej umowy;
 - b) w przypadku szkół, przedszkoli, urzędów, itp.: potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktu założycielskiego lub statutu oraz dokumentu powierzenia stanowiska pracy osoby reprezentującej wnioskodawcę i dokumentu uprawnniającego do zaciągania zobowiązań.
7. W przypadku, gdy miejsce prowadzenia działalności lub miejsce zatrudnienia skierowanych bezrobotnych jest inne niż wskazane we wpisie do CEiDG bądź w KRS, należy dołączyć kopię dokumentu (potwierdzoną za zgodność z oryginałem) potwierdzającego prawo dysponowania tym lokalem.
8. Klauzula informacyjna (dot. rozporządzenia RODO) – dotyczy wnioskodawców prowadzących działalność podlegającą wpisowi do CEiDG – do pobrania ze strony internetowej urzędu: zakładka *Dla pracodawców i przedsiębiorców* – dokumenty do pobrania – (umieszczona łącznie z wnioskiem o organizowanie prac interwencyjnych).

Urząd zastrzega sobie możliwość żądania dodatkowych dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia wniosku

Oświadczenie

Na podstawie art. 138 ust. 8 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
(Dz. U. z 2025 r., poz. 620, z późn. zm.) oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

- jestem beneficjentem⁽¹⁾** pomocy zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U z 2025 r., poz. 468);
- nie jestem beneficjentem⁽¹⁾** zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U z 2025 r., poz. 468);

O wsparcie w ramach prac interwencyjnych ubiegam się w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału 1 TFUE) (zaznaczyć właściwe):

TAK NIE

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej, proszę o wskazanie właściwego aktu normatywnego, który będzie miał zastosowanie (zaznaczyć właściwe):

- 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 r.),
- Rozporządzenie 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., str. 9, ze zm.);
- Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. 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., str. 45, ze zm.)

.....
(pieczętka i podpis wnioskodawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

⁽¹⁾ *Beneficjentem pomocy jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.*

Oświadczenie o otrzymanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis

Na podstawie art. 37 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 468 z późn. zm.) w związku z art. 138 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620, z późn. zm.)

1. Niniejszym oświadczam, iż podmiot **nie otrzymał** / **otrzymał*** pomoc *de minimis* w ciągu minionych trzech lat przed dniem złożenia wniosku w ramach jednego przedsiębiorstwa w wysokości:**.....
2. Niniejszym oświadczam, iż podmiot **nie otrzymał** / **otrzymał*** pomoc *de minimis* w rolnictwie w okresie trzech lat przed dniem złożenia wniosku w ramach jednego przedsiębiorstwa w wysokości:**
3. Niniejszym oświadczam, iż podmiot **nie otrzymał** / **otrzymał*** pomoc *de minimis* w rybołówstwie w okresie trzech lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku w ramach jednego przedsiębiorstwa w wysokości:**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

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

.....
(pieczętka i podpis wnioskodawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

* zaznaczyć właściwe

** w przypadku uzyskania pomocy proszę wpisać jej wysokość w euro