



.....  
(pieczęć firmowa Organizatora)

.....  
(miejsowość, data)

STAROSTA MIŃSKI  
za pośrednictwem  
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY  
w Mińsku Mazowieckim

WNIOSEK o organizowanie robót publicznych  
na podstawie art. 136 -139 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia  
(Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.) wnoskuję o (zaznaczyć właściwe):

- organizator będzie pracodawcą;
- pracodawcą będzie podmiot wskazany przez organizatora.

Liczba bezrobotnych proponowana do zatrudnienia: .....

Proponowany okres zatrudnienia: od dnia ..... do dnia .....

Wnioskowany okres refundacji: od dnia ..... do dnia .....

Po okresie trwania umowy o organizowanie robót publicznych, deklaruję zatrudnienie .....  
osób/y na podstawie umowy o pracę/umowy zlecenie przez okres co najmniej 90 dni TAK / NIE \*

**I. Dane Organizatora:**

1. Pełna nazwa (zgodna z wpisem do odpowiedniego rejestru):

.....  
.....

2. Adres siedziby (w tym adres do doręczeń) .....

.....  
Adres do e-Doręczeń.....

3. Miejsce prowadzenia działalności:

.....  
.....

4. Osoba reprezentująca Organizatora (imię i nazwisko, stanowisko służbowe Organizatora lub osoby uprawnionej do reprezentowania organizatora zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru lub upoważnieniem/pełnomocnictwem):

.....  
.....

5. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, adres e-mail oraz telefon kontaktowy - dane osobowe osoby wskazanej do kontaktu z Urzędem w sprawie złożonego wniosku zostały podane w ramach tego wniosku za zgodą tej osoby, w celu jego realizacji):

.....  
.....

6. REGON ..... PKD .....
7. NIP .....
8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności (zaznaczyć właściwe):
- spółka (rodzaj) .....
  - jednostka samorządu terytorialnego
  - jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego
  - stowarzyszenie
  - fundacja
  - inna (podać jaka) .....

**II. Dane Pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty publiczne:**

1. Pełna nazwa (zgodna z wpisem do odpowiedniego rejestru):

.....  
.....

2. Adres siedziby (w tym adres do doręczeń):

.....  
.....

Adres do e-Doręczeń.....

3. Miejsce prowadzenia działalności:

.....  
.....

4. Osoba reprezentująca Pracodawcę (imię i nazwisko, stanowisko służbowe Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru lub upoważnieniem/pełnomocnictwem):

.....  
.....

5. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, adres e-mail oraz telefon kontaktowy - dane osobowe osoby wskazanej do kontaktu z Urzędem w sprawie złożonego wniosku zostały podane w ramach tego wniosku za zgodą tej osoby, w celu jego realizacji):

.....  
.....

6. Numer REGON ..... PKD .....

7. Numer NIP .....

8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności (zaznaczyć właściwe):

- spółka (rodzaj) .....
- jednostka samorządu terytorialnego
- jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego
- stowarzyszenie
- fundacja
- inna (podać jaka) .....

9. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe pracodawcy: .....

10. System wypłaty wynagrodzeń w zakładzie pracy (zaznaczyć właściwe):

- wypłata w danym miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie.
- wypłata do ..... dni po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie.

Wynagrodzenie wykazywane będzie w deklaracji ZUS DRA w miesiącu wypłaty  tak  nie

III. **Dane dotyczące stanowiska pracy** (w przypadku wnioskowania o refundację dla kilku stanowisk pracy dział III. **Dane dotyczące stanowiska pracy** należy wypełnić oddzielnie dla każdego stanowiska)

1. Nazwa stanowiska .....

2. Kod zawodu zgodny z klasyfikacją zawodów: .....

3. **Pożądane kwalifikacje skierowanych bezrobotnych:**

poziom wykształcenia .....

kierunek/specjalność .....

doświadczenie zawodowe .....

umiejętności .....

inne wymagania: (np. uprawnienia) .....

**Niezbędne kwalifikacje skierowanych bezrobotnych** (w przypadku braku kandydatów spełniających pożądane kwalifikacje Pracodawca wyraża zgodę na zatrudnienie kandydata spełniającego kwalifikacje niezbędne):

poziom wykształcenia .....

kierunek/specjalność .....

doświadczenie zawodowe .....

umiejętności .....

inne wymagania: (np. uprawnienia) .....

4. Miejsce wykonywania pracy: .....

.....

5. Rodzaj wykonywanych prac (zakres obowiązków, wykonywane czynności itp.): .....

.....

.....

.....

6. System i rozkład czasu pracy (zaznaczyć właściwe):

jednozmianowa

dwie zmiany

trzy zmiany

ruch ciągły

praca w godzinach: ..... w dniach: .....

7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych: .....

8. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych ..... miesięcznie/osobę.

.....  
(czytelny podpis Organizatora lub osoby uprawnionej)

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie: organizatora będącego pracodawcą (załącznik nr 1) lub oświadczenie pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty publiczne (załącznik nr 1).
2. Oświadczenie osoby reprezentującej organizatora robót publicznych lub osoby nim zarządzającej (załącznik nr 2), oświadczenie osoby reprezentującej pracodawcę wskazanego przez organizatora robót publicznych, u którego będą wykonywane roboty publiczne lub osoby nim zarządzającej (załącznik nr 3)  
Oświadczenie składają wszystkie osoby reprezentujące podmiot ubiegający się o organizowanie robót publicznych lub osoby nim zarządzające.
3. Oświadczenie o braku powiązań z osobami i podmiotami bezpośrednio lub pośrednio wspierającymi agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę (załącznik nr 4).
4. Dokument potwierdzający uprawnienie osoby do reprezentowania Organizatora/Pracodawcy np. uwierzytelnione pełnomocnictwo, pełnomocnictwo notarialne, upoważnienie do reprezentowania Organizatora/Pracodawcy (nie dotyczy osób uprawnionych do reprezentowania organizatora/Pracodawcy zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru).
5. Organizator/Pracodawca spełniający warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis składają dodatkowo:
  - a. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę, stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. nr 121, poz. 810).
  - b. Zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis lub pomocy de minimis w rolnictwie/rybołówstwie lub oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis lub pomocy de minimis w rolnictwie/rybołówstwie albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy - w okresie trzech minionych lat.

W uzasadnionych przypadkach Starosta może wymagać dostarczenia dodatkowych informacji lub dokumentów.

W przypadku wniosku niekompletnego, Starosta wyznacza wnioskodawcy 7 – dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpoznania.

## Załącznik nr 1 do wniosku o organizowanie robót publicznych

### OŚWIADCZENIE:

- organizatora robót publicznych będącego pracodawcą;
- pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty publiczne.

1. **Prowadzę / nie prowadzę** \* działalność gospodarczą w rozumieniu art. 2 ust. 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468 z późn. zm.)
2. **Jestem / nie jestem**\* beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu art. 2 ust. 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468 z późn. zm.).

(Organizator nieprowadzący działalności gospodarczej oraz niebędący beneficjentem pomocy publicznej składa oświadczenie tylko w zakresie punktów od „9” do „12”)

3. **Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)**\* pomoc(y) *de minimis* oraz pomoc(y) *de minimis* w rolnictwie / w rybołówstwie w okresie trzech minionych lat, **w przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy dołączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* lub oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis***.
4. **Spełniam / nie spełniam**\* warunki(ów) rozporządzenia 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.U. UE. L, 2023/2831 z 15.12.2023).
5. **Spełniam / nie spełniam**\* warunki(ów) rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 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. str. 45, Dz. Urz. UE L 414 z 09.12.2020, str. 15, Dz. Urz. UE L 326 z 21.12.2022, str. 8 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023).

W ciągu 3 minionych lat przed złożeniem wniosku:

- otrzymałem pomoc *de minimis* w rybołówstwie w wysokości ..... euro
- nie otrzymałem pomocy *de minimis* w rybołówstwie;

6. **Spełniam / nie spełniam**\* warunki(ów) rozporządzenia 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. str. 9, Dz. Urz. UE L 51 z 22.02.2019, str.1, Dz. Urz. UE L 275 z 25.10.2022, str. 55 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023).

W ciągu 3 minionych lat przed złożeniem wniosku:

- otrzymałem pomoc *de minimis* w rolnictwie w wysokości ..... euro
- nie otrzymałem pomocy *de minimis* w rolnictwie;

7. W okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku **uzyskałem / nie uzyskałem**\* innej pomocy niż pomoc *de minimis* (w przypadku uzyskania pomocy proszę o złożenie oświadczenia, że dana pomoc **kumuluje się / nie kumuluje się**\* z wnioskowaną pomocą).  
Jestem świadomy, że nie mogę otrzymać refundacji w robót publicznych, w części, w której te same koszty zostały sfinansowane z innych źródeł publicznych;
8. Zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy *de minimis* w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze Starostą otrzymam pomoc publiczną lub pomoc *de minimis*.
9. W okresie 365 dni przed dniem złożenia niniejszego wniosku:
  - zostałem / nie zostałem**\* ukarany, skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie prawa pracy lub
  - jestem / nie jestem**\* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.Przyjmuję do wiadomości, że urząd może nie przyjąć oferty pracy, w szczególności, jeżeli wnioskodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub

prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach.

10. Zostałem/am poinformowany/na, że zgodnie z art. 80 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia PUP publikuje na stronie internetowej urzędu wykaz pracodawców, z którymi w okresie ostatnich 2 lat zawarto umowy o organizowanie robót publicznych. Wykaz jest aktualizowany niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 90 dni od dnia zawarcia każdej nowej umowy w ramach form pomocy określonych w ustawie.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim znajduje się na stronie internetowej Urzędu, <https://minskmazowiecki.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania> oraz w Biuletynie Informacji Publicznej: <https://pupmm.bip.gov.pl/ochrona-danych-osobowych/klauzula-informacyjna-o-przetwarzaniu-danych-osobowych.html>

**Potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność informacji i oświadczeń zawartych we wniosku i załączonych do niego dokumentach.**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis Organizatora-Pracodawcy lub osoby uprawnionej)

**Załącznik nr 2 do wniosku o organizowanie robót publicznych**

.....  
(imię i nazwisko osoby reprezentującej lub zarządzającej)

.....  
(nazwa Organizatora)

.....  
(adres Organizatora)

**OŚWIADCZENIE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH  
LUB OSOBY NIM ZARZĄDZAJĄCEJ:**

Oświadczam, że: w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/byłam prawomocnie skazany/a 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 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383 z późn. zm.), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. - Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2025 r. poz. 633 z późn.zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

Oświadczam, że na dzień składania wniosku podmiot, który reprezentuje nie zalega z:

- 1) 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,
- 2) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
- 3) opłacaniem innych danin publicznych.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(czytelny podpis osoby reprezentującej podmiot lub osoby nim zarządzającej)

**WYPEŁNIA PRACOWNIK PUP:**

**Na podstawie art. 74 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia pracownik PUP pozyskał za pośrednictwem systemu teleinformatycznego informacje o Wnioskodawcy:**

Krajowy Rejestr Karny.....

Zakład Ubezpieczeń Społecznych.....

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.....

Krajowa Administracja Skarbowa.....

.....  
(data i podpis pracownika PUP)

### Załącznik nr 3 do wniosku o organizowanie robót publicznych

.....  
(imię i nazwisko osoby reprezentującej lub zarządzającej)

.....  
(nazwa Pracodawcy)

.....  
(adres Pracodawcy)

#### OŚWIADCZENIE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PRACODACĘ WSKAZANEGO PRZEZ ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE LUB OSOBY NIM ZARZĄDZAJĄCEJ:

Oświadczam, że: w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/byłam prawomocnie skazany/a 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 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383 z późn. zm.), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. - Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2025 r. poz. 633 z późn.zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

Oświadczam, że na dzień składania wniosku podmiot, który reprezentuje nie zalega z:

- 4) 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,
- 5) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
- 6) opłacaniem innych danin publicznych.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis osoby reprezentującej podmiot lub osoby nim zarządzającej)

#### WYPEŁNIA PRACOWNIK PUP:

**Na podstawie art. 74 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia pracownik PUP pozyskał za pośrednictwem systemu teleinformatycznego informacje o Wnioskodawcy:**

- Krajowy Rejestr Karny.....
- Zakład Ubezpieczeń Społecznych.....
- Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.....
- Krajowa Administracja Skarbowa.....

.....  
(data i podpis pracownika PUP)

## Załącznik nr 4 do wniosku o organizowanie robót publicznych

.....  
miejsowość, data

.....  
Wnioskodawca

### **Oświadczenie o braku powiązań z osobami i podmiotami bezpośrednio lub pośrednio wspierającymi agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z możliwości otrzymania środków publicznych (krajowych i unijnych) na podstawie:

1. Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj.Dz. U. z 2025 r. poz. 514);
2. Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.5.2006, str.1, z późn. zm.);
3. Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str.6, z późn. zm.);
4. Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, str.1, z późn. zm.);
5. Komunikatu Komisji Europejskiej pn. Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE C 131 z 24.3.2022, str.1).

oraz nie jestem powiązany z osobami i podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne na podstawie ww. aktów prawnych.

.....  
czytelny podpis Organizatora-Pracodawcy/Pracodawcy lub osoby uprawnionej

### **Weryfikacja PUP**

Wyżej wymieniony wnioskodawca figuruje/nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: <https://www.gov.pl>

.....  
Data i podpis pracownika PUP