Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim

ul. Przemysłowa 4

05 - 300 Mińsk Mazowiecki

tel. 25 759 27 13 tel./faks 25 758 28 54

https://minskmazowiecki.praca.gov.pl e-mail: wami@praca.gov.pl

......................................................................

(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

...............................................

(miejscowość, data)

STAROSTA MIŃSKI

za pośrednictwem

POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

# w Mińsku Mazowieckim

# WNIOSEK o organizowanie robót publicznych

na podstawie art. 57 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 roku, poz. 864 z późn.zm.)

(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 30 dni TAK/NIE \*

1. Dane Organizatora:
2. Pełna nazwa …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. Adres siedziby …………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Miejsce prowadzenia działalności ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  
   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. Osoba reprezentująca Organizatora (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, adres e-mail oraz telefon kontaktowy Organizatora lub osoby uprawnionej do reprezentowania organizatora zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru lub upoważnieniem/pełnomocnictwem): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
6. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, adres e-mail oraz telefon kontaktowy - jeśli jest inna niż powyżej)*…………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

1. Numer REGON …………………………………………………….. PKD ……………………………………………………..
2. Numer NIP ……………………………………………………..
3. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności (zaznaczyć właściwe):

□ spółka (rodzaj) ………………………………………………………………………………..………………………………..

□ jednostka samorządu terytorialnego

□ jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego

□ stowarzyszenie

□ fundacja

□ inna (podać jaka) ………………………………………………………………………………………………………………

1. Dane Pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty publiczne:
2. Pełna nazwa ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. Adres siedziby …………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. Miejsce prowadzenia działalności ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Osoba reprezentująca Pracodawcę *(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, adres e-mail oraz telefon kontaktowy Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru lub upoważnieniem/pełnomocnictwem………………………………..*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, adres e-mail oraz telefon kontaktowy - jeśli jest inna niż powyżej): *…………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. Numer REGON …………………………………………………….. PKD ……………………………………………………..
2. Numer NIP ……………………………………………………..
3. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności (zaznaczyć właściwe):

□ spółka (rodzaj) ………………………………………………………………………………..………………………………..

□ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

□ jednostka samorządu terytorialnego

□ jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego

□ stowarzyszenie

□ fundacja

□ inna (podać jaka) ………………………………………………………………………………..………………………………..

1. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe pracodawcy: …..…………….…………….……
2. Nazwa banku i numer rachunku bankowego pracodawcy: …………………….……………..…………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 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.

1. Stan zatrudnienia u pracodawcy za okres ostatnich 6 miesięcy (dotyczy wyłącznie osób zatrudnionych na umowę o pracę):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rok | Miesiąc | Ogólny stan zatrudnienia (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

W przypadku rozwiązania stosunku pracy w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia niniejszego wniosku należy wskazać podstawę prawną rozwiązania umowy o pracę oraz stanowisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Dane dotyczące stanowiska pracy (w przypadku wnioskowania o refundację dla kilku stanowisk pracy dział II. Dane dotyczące stanowiska pracy należy wypełnić oddzielnie dla każdego stanowiska)
2. Nazwa stanowiska ………………………………………………………………………………………………………………………
3. Kod zawodu zgodny z klasyfikacją zawodów: ……………………………………………………………………………..
4. Pożądane kwalifikacje skierowanych bezrobotnych:

poziom wykształcenia ……………………….………………………………………………….……………………………………

kierunek/specjalność ………………………………………………………………………….……………………………………..

doświadczenie zawodowe ……………………………….………………………………………………………………….………

umiejętności ……………………………………………………………………………………………………………………………….

inne wymagania: np. uprawnienia, znajomość języków obcych ………..………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. 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, znajomość języków obcych ………..………………………………………….………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Miejsce wykonywania pracy: ……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. System i rozkład czasu pracy (zaznaczyć właściwe):⬜ jednozmianowa ⬜ dwie zmiany ⬜ trzy zmiany ⬜ ruch ciągły  
   praca w godzinach: .......................................................................................................................

w dniach:……………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych …………………………….
2. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych ………………………………………………… miesięcznie/osobę.
3. Współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Mińsku Mazowieckim w roku bieżącym oraz w ostatnich 2 latach kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Formy aktywizacji | Liczba zorganizowanych  miejsc pracy | W jakim okresie?  (rok ) | Liczba zatrudnionych osób po wygaśnięciu umowy |
| Prace interwencyjne |  |  |  |
| Roboty publiczne |  |  |  |
| Dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia |  |  |  |
| Staże zawodowe |  |  |  |
| Inne (jakie?)………………..………………………………………… |  |  |  |

Uwagi (dot. współpracy z innym PUP, wywiązanie się z umów) : .........................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………..………..………………………………………..

(czytelny podpis Organizatora lub osoby uprawnionej)

\* niepotrzebne skreślić

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie organizatora będącego pracodawcą (zał. Nr 1) lub oświadczenie organizatora i oświadczenie pracodawcy, u którego będą wykonywane roboty publiczne (załącznik nr 2 i 3).
2. Dokument potwierdzający uprawnienie osoby do reprezentowania Organizatora/Pracodawcy np. uwierzytelnione pełnomocnictwo, pełnomocnictwo notarialne, upoważnienie do reprezentowania Organizatora/Pracodawcy, umowę spółki cywilnej itp. (nie dotyczy osób uprawnionych do reprezentowania organizatora/Pracodawcy zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru).
3. Wnioskodawcy spełniający warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis składają dodatkowo:
   1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub formularz informacji przedstawionych 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).
   2. 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.
4. Oświadczenie o braku powiązań z osobami i podmiotami bezpośrednio lub pośrednio wspierającymi agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.

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

W przypadku gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, starosta wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7 – dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

Załącznik nr 1 do wniosku o organizowanie robót publicznych

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH BĘDĄCEGO PRACODAWCĄ

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 2023 r. poz. 702 z późn. zm.)

(Wnioskodawca nieprowadzący działalności gospodarczej składa oświadczenie tylko w zakresie punktów od „7” do „11”)

1. 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);
2. 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).
3. 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, z późn. zm.);
4. 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, z późn. zm.);
5. 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 z Powiatowym Urzędem Pracy w Mińsku Mazowieckim otrzymam pomoc publiczną lub pomoc *de minimis*.
6. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych.

Oświadczenie może podlegać weryfikacji przez PUP w dostępnym systemie teleinformatycznym Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

1. 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 ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

1. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim, informacji mogących zawierać dane osobowe, wymienionych w Dziale I Wniosku pkt. 4, 5 oraz w Dziale II pkt 4,5,10 , dla celów związanych z rozpatrzeniem i realizacją wniosku zgodnie   
   z przepisami Rozporządzenia Parlamentu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) RODO, dla celów realizacji procedury związanej ze złożonym wnioskiem oraz zawarciem umowy o organizowanie robót publicznych.
2. Dane osobowe dotyczące osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora oraz osoby wskazanej do kontaktu w sprawie złożonego wniosku, zostały podane w ramach tego wniosku za zgodą tych osób, w celu realizacji wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy w sprawie organizowania robót publicznych.
3. Zostałem/am poinformowany/na, że zgodnie z art. 59b ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.   
   o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o organizowanie robót publicznych podawane są do wiadomości publicznej przez powiatowy urząd pracy przez wywieszenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy   
w Mińsku Mazowieckim znajduje się na stronie internetowej Urzędu, w zakładce Urząd, Ochrona danych osobowych.

<https://minskmazowiecki.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych/>

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

……………………..………………..

(miejscowość i data)

…………………………………………….……………………..……….

(czytelny podpis organizatora lub osoby uprawnionej)

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do wniosku o organizowanie robót publicznych

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych.
2. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim, informacji mogących zawierać dane osobowe, wymienionych w Dziale I Wniosku pkt. 4, 5 dla celów związanych z rozpatrzeniem i realizacją wniosku zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) RODO, dla celów realizacji procedury związanej ze złożonym wnioskiem oraz zawarciem umowy o organizowanie robót publicznych.
3. Dane osobowe dotyczące osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora oraz osoby wskazanej do kontaktu w sprawie złożonego wniosku, zostały podane w ramach tego wniosku za zgodą tych osób, w celu realizacji wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy w sprawie organizowania robót publicznych.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy   
w Mińsku Mazowieckim znajduje się na stronie internetowej Urzędu, w zakładce Urząd, Ochrona danych osobowych.

<https://minskmazowiecki.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych/>

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

……………………..………………..

(miejscowość i data)

…………………………………………….……………………..………

(czytelny podpis organizatora lub osoby uprawnionej)

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do wniosku o organizowanie robót publicznych

OŚWIADCZENIE 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 2023 r. poz. 702 z późn. zm.)

(Wnioskodawca nieprowadzący działalności gospodarczej składa oświadczenie tylko w zakresie punktów od „7” do „11”)

1. 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);
2. 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).
3. 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, z późn. zm.);
4. 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, z późn. zm.);
5. 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 z Powiatowym Urzędem Pracy w Mińsku Mazowieckim otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis.
6. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych.

Oświadczenie może podlegać weryfikacji przez PUP w dostępnym systemie teleinformatycznym Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

1. 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 ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

1. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim, informacji mogących zawierać dane osobowe, wymienionych w Dziale II pkt 4,5,10 dla celów związanych z rozpatrzeniem i realizacją wniosku zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) RODO, dla celów realizacji procedury związanej ze złożonym wnioskiem oraz zawarciem umowy o organizowanie robót publicznych.
2. Dane osobowe dotyczące osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora/Pracodawcy oraz osoby wskazanej do kontaktu w sprawie złożonego wniosku, zostały podane w ramach tego wniosku za zgodą tych osób, w celu realizacji wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy w sprawie organizowania robót publicznych.
3. Zostałem/am poinformowany/na, że zgodnie z art. 59b ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.   
   o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o organizowanie robót publicznych podawane są do wiadomości publicznej przez powiatowy urząd pracy przez wywieszenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy   
w Mińsku Mazowieckim znajduje się na stronie internetowej Urzędu, w zakładce Urząd, Ochrona danych osobowych.

<https://minskmazowiecki.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych/>

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

……………………..………………..

(miejscowość i data)

…………………………………………….……………………..………..

(czytelny podpis organizatora lub osoby uprawnionej)

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4 do wniosku o organizowanie robót publicznych

…………………………………………….......

(Pieczęć firmowa Organizatora)

Oświadczenie

Oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami wskazanymi na liście osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, które znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych[[1]](#footnote-1) oraz w aktualnym rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA[[2]](#footnote-2) oraz nie znajduję się na żadnej z ww. list.

Oświadczam również, że przyznane środki w ramach wsparcia nie zostaną bezpośrednio lub pośrednio wykorzystane na rzecz osób prawnych, podmiotów lub organów wskazanych w art. 5l rozporządzenia Rady UE nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.[[3]](#footnote-3)

Ponadto oświadczam, że nie mam powiązań z osobami i podmiotami dysponującymi środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu Rozporządzenia Rady nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających wobec Białorusi lub Rozporządzenia Rady 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, bezpośrednio lub pośrednio wspierającym:

- agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r.,

- poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi – lub bezpośrednio związanych z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

………....…...............……………………………...………................

(czytelny podpis Organizatora lub osoby uprawnionej)

Weryfikacja PUP

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

……………………………………………………

Data i podpis pracownika PUP

1. https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX%3A02014R0269-20220604 [↑](#footnote-ref-1)
2. https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami [↑](#footnote-ref-2)
3. „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 prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.” [↑](#footnote-ref-3)