

.....  
/Pieczętka firmowa Podmiotu/

.....  
/miejsowość i data/

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Końskich**

**WNIOSEK  
o organizowanie prac interwencyjnych**

na zasadach określonych w art. 135 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

**I. Informacje dotyczące Podmiotu:**

1. Nazwa, adres siedziby i miejsca prowadzenia działalności Pracodawcy/Przedsiębiorcy:  
..... tel. ....
2. Regon ..... PKD 2025..... NIP.....
3. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności: .....
4. Rodzaj prowadzonej działalności: .....
5. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe ..... %.
6. Nr rachunku bankowego .....
7. Adres do doręczeń elektronicznych: .....

**II. Informacje dotyczące organizacji prac interwencyjnych:**

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych:.....
2. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych: .....
3. Rodzaj wykonywanych prac przez skierowanego/yh bezrobotnego/yh: .....
4. Wnioskowana miesięczna wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego/yh bezrobotnego/yh .....

**5. Zatrudnienie w ramach prac interwencyjnych to:**

- a) proponowany okres refundacji kosztów z tytułu zatrudnienia skierowanego/yh bezrobotnego/yh: od ..... do .....
- oraz**
- b) obowiązkowe zatrudnienie skierowanego/yh bezrobotnego/yh przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji.

6. Po upływie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych, o którym mowa w pkt 5 deklaruję dalsze zatrudnienie skierowanego/yh bezrobotnego/yh na okres ..... miesiąca/ęcy.

Do prac interwencyjnych nie może być skierowany bezrobotny, który w okresie ostatnich 90 dni był zatrudniony w ramach tych prac lub robót publicznych u danego Pracodawcy.

7. Stanowisko/a, kwalifikacje osób przewidzianych do zatrudnienia:

Lp.	Stanowisko	Wykształcenie	Niezbędne lub pożądane* kwalifikacje	Wysokość proponowanego wynagrodzenia
1				
2				
3				

\* niepotrzebne skreślić

### UWAGA!

W przypadku, gdy Pracodawca/Przedsiębiorca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma\*:

- Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis;
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis,
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 17 października 2025 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis,
- Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym;
- Rozporządzenie 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;
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
- Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

### **Dotyczy Pracodawcy/Przedsiębiorcy, który podlega przepisom o pomocy publicznej:**

- prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej i będę informował Powiatowy Urząd Pracy o wszelkich zmianach dotyczących prowadzenia działalności gospodarczej.

Data: .....

.....  
**/Osoba reprezentująca podmiot-podpis  
i pieczętka/**

### **Załączniki do wniosku:**

1. Oświadczenie osoby reprezentującej podmiot (załącznik nr 1);
2. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych (załącznik nr 2);
3. Zgłoszenie krajowej oferty pracy (załącznik nr 3);
4. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis\* (załącznik nr 4);
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis\* (załącznik nr 5);
6. Oświadczenie (załącznik nr 6);
7. Dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej (wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, z KRS-u lub umowa spółki prawa cywilnego i itp.).

**Uwaga: W przypadku wniosku niekompletnego wyznacza się 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek niezupełniony w terminie pozostawia się bez rozpoznania.**

\* dotyczy Pracodawcy będącym Przedsiębiorcą