

**Załącznik nr 1 do Regulaminu**

Piaseczno, dnia.....

.....  
pieczęć pracodawcy

Dyrektor  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Piasecznie

**W N I O S E K**  
**o organizację robót publicznych**

W oparciu o art. 57 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 690 ze zm. ) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24.06.2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014, poz. 864)

**Organizator:**

1. Nazwa organizatora składającego wniosek .....
2. Adres siedziby.....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. REGON.....NIP.....
5. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności.....
6. Imię i Nazwisko, telefon osoby uprawnionej do reprezentowania organizatora

**Pracodawca:**

1. Nazwa pracodawcy, u którego będą zorganizowane roboty publiczne.....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....

4. REGON.....NIP.....

5. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności.....

6. Imię i Nazwisko, telefon osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy.....

### **Informacje dotyczące oferowanych miejsc pracy:**

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia .....

2. Przewidywany termin rozpoczęcia zatrudnienia.....

3. Miejsce wykonywania prac przez skierowanych bezrobotnych.....

4. Rodzaj prac, które mają być wykonane przez bezrobotnych.....

5. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych.....

6. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia skierowanych bezrobotnych.....

7. Szczegółowe informacje o organizowanych miejscach pracy:

Lp.	Stanowisko	Liczba osób	Oczekiwane wykształcenie	Niezbędne, pożądane kwalifikacje lub uprawnienia
1.				
2.				
3.				

8. Dodatkowe świadczenia przysługujące skierowanym bezrobotnym .....

.....

9. Liczba osób, które zostaną zatrudnione na stałe po zakończeniu robót publicznych.....

10. Inne informacje istotne dla organizatora <sup>1</sup> .....

11. **numer rachunku bankowego, na które będzie przekazywana refundacja:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym**

.....  
 podpis i pieczęćka imienna Organizatora

Załączniki:

1. Dokument poświadczający formę prawną **pracodawcy** – wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub rejestru sądowego, protokół lub rozporządzenie organu powołującego (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).
2. REGON, NIP **pracodawcy** (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem).
3. **Oświadczenie organizatora** robót publicznych - **załącznik nr 1,**
4. **Oświadczenie pracodawcy** u którego będą organizowane roboty publiczne - **załącznik nr 2,**
5. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.

---

<sup>1</sup> % składki wypadkowej płaconej przez Organizatora i Pracodawcę

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA**

**Świadomy/i odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań  
oświadczam/-y, że:**

1. Nie znajduję/ymy się w stanie likwidacji lub upadłości.
2. Nie zalegam/-y w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
3. Nie zalegam/-y w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
4. Spełniam warunki rozporządzenie MPiPS 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 r. poz. 864);

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis i pieczęć Organizatora

## **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla pracodawców, kontrahentów i osób fizycznych.**

Zgodnie z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.

w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) informujemy, że:

- 1.Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, z siedzibą: 05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, tel. 22 48 42 678; fax: 22 48 42 689; e-mail: [sekretariat@piaseczno.praca.gov.pl](mailto:sekretariat@piaseczno.praca.gov.pl)
- 2.Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: [iodo@piaseczno.praca.gov.pl](mailto:iodo@piaseczno.praca.gov.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
- 3.Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy, zamówienia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.oraz Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usług i instrumentów rynku pracy oraz aktywizacji zawodowej oraz bezrobotnych i poszukujących pracy, w tym pośrednictwa w zatrudnieniu na podstawie art.6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w związku z art.9 i 9a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- 4.Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pana/Pani dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
- 5.Pana/Pani dane będą przechowywane przez 10 lat, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 6.Przysługuje Panu/Pani prawo żądania dostępu do danych osobowych ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
- 7.Przysługuje Panu/Pani prawo żądania usunięcia danych osobowych, jednak prawo to przysługuje nie wcześniej niż wynika to z obowiązujących przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów (jak w pkt. 5 informacji).
- 8.Dane nie będą użyte do profilowania w myśl przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) oraz nie będą użyte do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
- 9.Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
- 10.Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązany (-na) do ich podania, niepodanie danych uniemożliwi załatwienie sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piasecznie.
- 11.Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Piaseczno, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres)

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

**Świadomy/i odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań  
oświadczam/-y, że:**

1. Nie znajduję/ymy się w stanie likwidacji lub upadłości.
2. Nie zalegam/-y w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
3. Nie zalegam/-y w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
4. Spełniam warunki rozporządzenie MPiPS 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 r. poz. 864);

.....  
miejsce i data

.....  
podpis i pieczęć Pracodawcy

## **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla pracodawców, kontrahentów i osób fizycznych.**

Zgodnie z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.

w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) informujemy, że:

**1.**Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, z siedzibą:

05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, tel. 22 48 42 678; fax: 22 48 42 689;

e-mail: [sekretariat@piaseczno.praca.gov.pl](mailto:sekretariat@piaseczno.praca.gov.pl)

**2.**Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: [iodo@piaseczno.praca.gov.pl](mailto:iodo@piaseczno.praca.gov.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

**3.**Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy, zamówienia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usług i instrumentów rynku pracy oraz aktywizacji zawodowej oraz bezrobotnych i poszukujących pracy, w tym pośrednictwa w zatrudnieniu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w związku z art. 9 i 9a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

**4.**Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pana/Pani dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).

**5.**Pana/Pani dane będą przechowywane przez 10 lat, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**6.**Przysługuje Panu/Pani prawo żądania dostępu do danych osobowych ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.

**7.**Przysługuje Panu/Pani prawo żądania usunięcia danych osobowych, jednak prawo to przysługuje nie wcześniej niż wynika to z obowiązujących przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów (jak w pkt. 5 informacji).

**8.**Dane nie będą użyte do profilowania w myśl przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) oraz nie będą użyte do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

**9.**Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

**10.**Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązany (-na) do ich podania, niepodanie danych uniemożliwi załatwienie sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piasecznie.

**11.**Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Piaseczno, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres)

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

## ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

OTWARTA  (zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy); ZAMKNIĘTA  (nie zawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy)

<b>I. Informacje dotyczące pracodawcy</b>			
1. Nazwa pracodawcy ..... .....		2. REGON .....	
		3. NIP .....	
4. Adres siedziby pracodawcy Kod pocztowy..... miejscowość ..... gmina..... Ulica ..... Telefon ..... Faks..... e-mail/strona www .....			
5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD	6. Forma prawna prowadzonej działalności 1. osoba fizyczna..... 2. spółka ..... 3. inna.....	7. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? TAK nr wpisu do rejestru..... NIE Jeśli tak, to czy zgłaszana oferta jest ofertą pracy tymczasowej? TAK NIE	
8. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy Nazwisko i imię ..... Stanowisko ..... Telefon .....		9. Liczba zatrudnionych pracowników:..... w tym cudzoziemców: .....	
<b>II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy</b>			
10. Nazwa zawodu	12. Nazwa stanowiska	13. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia ..... w tym dla osób niepełnosprawnych .....	
11. Kod zawodu		14. Wnioskowana liczba kandydatów	
15. Adres miejsca wykonywania pracy	16. Dodatkowe informacje - zakwaterowanie - dowóz - inne .....	17. Preferowana forma kontaktu kandydatów z pracodawcą 1. Kontakt telefoniczny pod nr ..... 2. Kontakt osobisty w godzinach..... 3. Inny (np.: CV przesłać pocztą, e-mailem).....	
18. Rodzaj zatrudnienia 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 o pracę tymczasową 8) inne  Okres zatrudnienia (w przypadku umowy o pracę): od.....do.....	19. System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inna  Wymiar czasu pracy: 1/1    1/2    3/4    inny: .....  Praca w godzinach: .....	20. Zasięg ogłaszania informacji o wolnym miejscu pracy 1) tylko terytorium Polski 2) terytorium Polski i państwa EOG 3) szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG	
21. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto)	22. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)	23. Data zatrudnienia	24. Data ważności oferty
25. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów Wykształcenie ..... Kierunek /Specjalność ..... Staż pracy..... Język obcy – stopień znajomości (biegły, komunikatywny) ..... Uprawnienia/Umiejętności ..... .....		26. Ogólny zakres obowiązków ..... ..... ..... ..... ..... .....	



Zgodnie z art. 36 ust. 5f pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022r., poz. 690 ze zm.) oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie praw pracowniczych ani nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

.....  
data i podpis pracodawcy

Oświadczam, że niniejsza oferta pracy nie została zgłoszona do realizacji w innym urzędzie pracy.

.....  
data i podpis pracodawcy

Wyrażam zgodę na kierowanie kandydatów (dotyczy pracodawców ubiegających się o wydanie informacji starosty)

TAK                      NIE

.....  
data i podpis pracodawcy

Czy przekazać ofertę pracy do innych urzędów pracy w celu upowszechnienia?

TAK                      NIE

Jeśli tak, proszę wymienić do jakich.....

Częstotliwość kontaktu z pracodawcą w/s realizacji oferty:

III. Adnotacje Urzędu Pracy			
26. Numer pracodawcy	27. Data przyjęcia zgłoszenia	28. Numer zgłoszenia OfPr/..... StPr/.....	29. Sposób przyjęcia oferty 1) telefonicznie 2) pisemnie 3) faks 4) e-mail 5) inna forma .....
30. Aktualizacja 1. .... 2. .... 3. ....	31. Data odwołania oferty	32. Sposób realizacji oferty 1. skierowania..... 2. giełda pracy..... 3. inne .....	

#### Zgłoszenia oferty pracy można dokonać:

- **elektronicznie: poprzez portal [www.praca.gov.pl](http://www.praca.gov.pl) lub Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /pup-piaseczno/SkrytkaESP**
- **osobiście w siedzibie urzędu: ul. Czajewicza 2/4, Piaseczno, codziennie w godz. 08:30-15:00,**
- **przesłać pocztą na adres urzędu: ul. Czajewicza 2/4, 05-500 Piaseczno.**

#### Kontakt tel. (22) 48 42 642, sekretariat tel. (22) 48 42 663

##### UWAGA

Składając ofertę pracy należy wypełnić wszystkie wymagane pola. W przypadku braku wymaganych danych, Urząd powiadamia pracodawcę o konieczności uzupełnienia zgłoszenia wolnego miejsca pracy. Nieuzupełnienie przez pracodawcę zgłoszenia w terminie 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta nie jest przyjmowana do realizacji.

Oferta nie zostanie także przyjęta do realizacji, jeśli:

- pracodawca zawarze w ofercie pracy wymagania naruszające zasadę równego traktowania w zatrudnieniu (Zgłoszenie wolnego miejsca pracy nie może zawierać wymagań dyskryminujących kandydatów ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, pochodzenie etniczne, narodowość, orientację seksualną, przekonania polityczne i wyznanie religijne lub ze względu na przynależność związkową)
- pracodawca zgłosił tę ofertę do innego powiatowego urzędu pracy
- w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub został objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

....., dnia .....r.

**Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie  
Ul. Czajewicza 2/4  
05-500 Piaseczno**

**OŚWIADCZENIA  
PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O WSPARCIE Z PROGRAMÓW UNIJNYCH  
LUB KRAJOWYCH DOTYCZĄCE ŚRODKÓW SANKCYJNYCH W ZWIĄZKU  
Z PRZECIWDZIAŁANIEM WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ  
SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia z programów unijnych i krajowych i nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki określone w art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014, zgodnie z którymi zakazane jest udzielanie 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.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wpisu na *Listę osób i podmiotów objętych sankcjami*, na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835) tj. wobec osób i podmiotów dysponujących środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu Rozporządzenia Rady (WE) 765/2006 lub Rozporządzenia Rady (UE) 269/2014, bezpośrednio lub pośrednio wspierających:
  - 1) agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub
  - 2) 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.

3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Urzędu w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

### **Weryfikacja Powiatowego Urzędu pracy w Piasecznie.**

Wyżej wymieniony podmiot **nie figuruje / figuruje\*** w rejestrze podmiotów/osób objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonymi na stronie BIP MSWiA: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjam>

.....

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub pieczętka i podpis pracownika Urzędu Pracy*

\*Niepotrzebne skreślić