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

(miejscowość, data)

……………………………………………………………

(pieczęć firmowa organizatora robót publicznych)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Drawieńska 15**

**73-200 Choszczno**

**W N I O S E K**

***o zorganizowanie robót publicznych dla bezrobotnych osób***

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia instytucjach rynku pracy (dz. U. z 2023 r. poz. 735 ze 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 opłacanych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864)

1. **DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH**
2. Nazwa: ………………………………………………………………………
3. Adres siedziby i miejsca prowadzenia działalności: …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

1. Nazwa banku: …………………………………………………………………

Numer rachunku bankowego: …………………………………………………………………………………

1. NIP …………………………………… REGON ………………………..

6. Forma organizacyjno - prawna …………………………………………….

7. Rodzaj prowadzonej działalności: ………………………………………….

Data rozpoczęcia: ……………….. PKD: ……………………………

8. Organizator robót jest (właściwe podkreślić):

a) powiatem,

b) gminą,

c) organizacją pozarządową statutowo zajmującą się problematyką: ochrony środowiska, kultury, oświaty, kultury fizycznej i turystyki, opieki zdrowotnej, bezrobocia oraz pomocy społecznej,

d) spółką wodną lub jej związkiem, jeżeli prace te są finansowane lub dofinansowane ze środków samorządu terytorialnego, budżetu państwa, funduszy celowych, organizacji pozarządowych, spółek wodnych i ich związków.

9.Stopa ubezpieczenia wypadkowego: ………%

10. Kontakt z Organizatorem robót publicznych: ………………………………………………………………………………..

(Imię i nazwisko, stanowisko/funkcja, nr telefonu)

11. Osoby/osoba upoważniona do podpisania umowy:

1. …………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………… (Imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)
3. **DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI ROBÓT PUBLICZNYCH**

1. Wnioskowana liczba osób bezrobotnych: ………………………….

2. Proponowany okres zatrudnienia od dnia ……………… do dnia …………...

3. Miejsce pracy skierowanych osób bezrobotnych:

…………………………………………………………………………………….

4. Stanowiska oraz rodzaj pracy, która ma być wykonywana przez skierowane osoby bezrobotne, a także proponowane wynagrodzenie brutto:

a) ………………………………………………… ………………… …………

b) ………………………………………………… ………………… …………

c) ………………………………………………… ………………… ………….

(nazwa stanowiska pracy, rodzaj wykonywanych prac) (ilość osób) (wynagr. brutto)

5. Kwalifikacje oraz inne wymogi, które winny spełniać kierowane osoby bezrobotne

(wykształcenie, zawód, uprawnienia, umiejętności):

a) ……………………………………………………………………………….

b) ……………………………………………………………………………….

c) ………………………………………………………………………………..

6. Wymiar czasu pracy: ………………………………………………………….

7. Zmianowość: ………………………………………………………………….

8. Godziny pracy: ………………………………………………………………..

9. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia osób

bezrobotnych …………………………………………………………………

10. Po zakończonych pracach w ramach robót publicznych zostanie

zatrudnionych ……… osób.

1. **OŚWIADCZENIE**

**Organizator robót publicznych oświadcza, że:**

**Oświadczamy, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą**. Oświadczam także , że jako Organizator robót publicznych/ wskazany pracodawca/ nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.

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

(data i podpis Organizatora robót publicznych)

**Załączniki do wniosku o organizację zorganizowanie robót publicznych**

1. Aktualny dokument potwierdzający status prawny organizatora .
2. Dokument potwierdzający nr REGON.
3. Dokument potwierdzający nr NIP.
4. Oświadczenie o nie posiadaniu zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań

podatkowych oraz zadłużenia w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłacanych składek.

Załącznik nr 1 do wniosku

o zorganizowanie robót publicznych

…………………………………. ……………………………………

( Pieczątka Organizatora robót publicznych ( Miejscowość, dnia )

lub wskazanego pracodawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że na dzień …………………nie zalegam z opłacaniem składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych oraz w opłatach podatku w Urzędzie Skarbowym.

…………………………………………………….

(podpis i imienna pieczątka Organizatora robót publicznych

lub wskazanego Pracodawcy)