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

(pieczęć wnioskodawcy) (miejscowość i data)

…………………………………………………..

(nr sprawy w PUP)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Topolowa 5**

**72-400 Kamień Pomorski**

**WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U.2019.1482 ze zm.), rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 grudnia 2017r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz.U.2017.2447) i z uwzględnieniem rocznego planu potrzeb w zakresie wykonywania prac społecznie użytecznych.

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**

1. Nazwa organizatora prac społecznie użytecznych, adres siedziby: ……………………………………….. .…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………… tel. ........................................
2. NIP: ............................................. REGON : ...........................................
3. Numer rachunku bankowego:

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

1. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do reprezentowania i podpisania porozumienia dotyczącego wykonywania prac społecznie użytecznych:
2. ………………….……………………….………………………………………………………………….…………………………………………………..
3. ……………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..…………….
4. Osoba do kontaktów (imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu): ……………………………………………………………………………………………………………………….…….………………………………………………

**II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH:**

1. Liczba kierowanych osób uprawnionych: ……………………………………………………………………………………………
2. Wnioskowany okres wykonywania prac: od ................................ do ....................................
3. Ogółem liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych: ………………………………………
4. Liczba godzin w miesiącu do przepracowania przez jedną osobę uprawnioną\*: ……………….

*\* osoba uprawniona może zostać skierowana do wykonywania prac społecznie użytecznych w wymiarze do 10 godzin w tygodniu*

1. Rodzaj prac, czynności planowanych do wykonywania przez skierowanych bezrobotnych: …………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………
2. Podmioty, w których będą organizowane prace społecznie użyteczne i miejsca wykonywania tych prac:
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………
7. Wysokość świadczenia pieniężnego przysługującego z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych: ………………………………………………………. \*\*
8. Łączna kwota świadczeń pieniężnych w okresie objętym wnioskiem przewidziana do wypłaty osobom bezrobotnym: …………………………………………………………………………………………….………………
9. Wysokość refundacji z Funduszu Pracy w okresie objętym wnioskiem ………………………………..……

*Powiatowy urząd pracy refunduje gminie ze środków Funduszu Pracy do 60 proc. minimalnej kwoty świadczenia przysługującego bezrobotnemu. W przypadku osób skierowanych do wykonywania prac społecznie użytecznych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych do 100 proc. minimalnej kwoty świadczenia przysługującego bezrobotnemu.*

*\*\* - wg stanu prawnego na dzień 01.01.2020r. min. świadczenia to 8,50 zł/godz. (od 01.06.2020r. kwota może ulec waloryzacji)*

**III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY :**

Oświadczam, że:

1. Nie posiadamy zadłużenia z tytułu płatności na rzecz ZUS.
2. Nie posiadamyzadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.

Świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 kk za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

**Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

…………………...…………..……………………

(podpis i pieczątka wnioskodawcy)