

(pieczęć wnioskodawcy)

(data wpływu wniosku do PUP)

(data uzupełnienia wniosku – wypełnia PUP)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Łobzie**

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

Na zasadach określonych w art. 73 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2013 poz. 674 z późn. zm.) i rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 lipca 2011 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz.U. z 2011 r. Nr 155 poz 921) oraz uwzględniając gminny plan potrzeb w zakresie wykonywania prac społecznie użytecznych

na rok

na okrestygodni

wnoszę o refundowanie ze środków Funduszu Pracy wypłacanych dla osób bezrobotnych bez prawa do zasiłku, korzystających ze świadczeń pieniężnych z tytułu wykonywanych prac społecznie użytecznych w okresie od do

1. Pełna nazwa i adres siedziby organizatora prac społecznie użytecznych

.....
.....

2. Numer telefonu

3. NIP

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

REGON

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

PKD

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

4. Nazwa banku i numer konta

5. Ogółem liczba kierowanych osób bezrobotnych

6. Ogółem liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych

7. Liczba godzin w miesiącu do przepracowania przez jedną osobę bezrobotną

8. Rodzaj prac:

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)
- f)

9. Podmioty, w których organizowane są prace społecznie użyteczne:

- a.
(nazwa podmiotu, siedziba)
.....
(adres korespondencyjny)
.....
(osoba odpowiedzialna)
.....
(kontakt)

- b.
(nazwa podmiotu, siedziba)
.....
(adres korespondencyjny)
.....
(osoba odpowiedzialna)
.....
(kontakt)

10. Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych: *(wskazać)*

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

11. Wysokość świadczenia pieniężnego, przysługującego z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych:

- a) Rodzaj prac: il. godz kwota zł
- b) Rodzaj prac: il. godz kwota zł
- c) Rodzaj prac: il. godz kwota zł

12. Łączna kwota świadczeń pieniężnych w okresie objętym porozumieniem przewidziana do wypłaty osobom wykonującym prace społecznie użyteczne:

13. Wnioskowana wysokość refundacji z Funduszu Pracy w okresie objętym wnioskiem: *(max 60%)*

14. Osoby upoważnione do podpisania umowy:

a.....

b.....

15. Proponowany okres zatrudnienia po zakończeniu prac społecznie użytecznych

Umowaod do.....

II. OŚWIADCZENIA

Gmina lub podmiot, w którym są organizowane prace społecznie użyteczne zobowiązuje się do :

- a) przyjęcia oraz zaznajomienia skierowanych osób bezrobotnych bez prawa do zasiłku z rodzajem przydzielonych prac, miejscem ich wykonywania oraz zaznajomienie z warunkami bhp, jak i poinformowaniu o konieczności przestrzegania ustalonego w miejscu wykonywania prac społecznie użytecznych porządku i dyscypliny,
- b) zagwarantowania bezpiecznych i higienicznych warunków pracy, oraz przestrzeganie przepisów prawa, dotyczących wykonywania przez kobiety prac szczególnie uciążliwych dla zdrowia, w tym: zapewnienia odzieży i obuwia roboczego, napojów i posiłków profilaktycznych w tych rodzajach prac, które są identyczne do wykonywanych przez pracowników gminy lub podmiotu, w którym są organizowane prace społecznie użyteczne,
- c) prowadzenia ewidencji wykonanych prac społecznie użytecznych przez osoby bezrobotne bez prawa do zasiłku, oraz naliczania wysokości świadczenia przy uwzględnieniu rodzaju i efektów wykonywanej pracy i faktycznego czasu (z korektą o godziny nieobecności udokumentowanej),
- d) wypłacania świadczenia pieniężnego za wykonywane prace społecznie użyteczne w okresach miesięcznych z dołu,
- e) powiadamiania Starosty (Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy) oraz Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej o:

- nie zgłoszeniu się osób bezrobotnych do wykonywania prac społecznie użytecznych,
- nie podjęciu przez osoby bezrobotne przydzielonych im prac społecznie użytecznych,
- opuszczeniu przez osoby bezrobotne miejsca wykonywania prac społecznie użytecznych,
- naruszeniu przez osoby bezrobotne porządku i dyscypliny w miejscu wykonywania prac społecznie użytecznych.

Zgodnie z § 5 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 lipca 2011 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych.

- f) złożenia wniosku o refundację z Funduszu Pracy kwoty wypłaconych bezrobotnym świadczeń za wykonane prace społecznie użyteczne wraz z kopią imiennej listy wypłat oraz wysokością wypłaconych świadczeń,
- g) przestrzegania tygodniowej normy 10 godzin czasu pracy dla wykonujących prace społecznie użyteczne.

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych /art. 233 k.k./ oświadczamy, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Art. 233 § 1 k.k., stanowi: „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

Pracodawca oświadcza, że:

- a. **nie zalegam/zalegam*** z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych
- b. **nie zalegam/zalegam*** z opłatami z tytułu zobowiązań z zapłatą składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i Funduszu Pracy
- c. **nie zalegam/zalegam*** z wypłatą wynagrodzeń wobec zatrudnionych pracowników

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

ADNOTACJA URZĘDU PRACY

1. Opinia Pośrednika Pracy na temat dotychczasowej współpracy wnioskodawcy z Powiatowym Urzędem Pracy
-
-

2. Niżej wymienione osoby zatwierdzone przez Pośrednika Pracy

Imię i nazwisko proponowanej osoby	Stanowisko pracy	Kod zawodu	okres odbywania prac

3. Osoby nie kwalifikujące się do odbycia prac

Imię i nazwisko proponowanej osoby	Uzasadnienie

.....
(data i podpis Pośrednika Pracy)

STANOWISKO DYREKTORA PUP

Wyrażam/Nie wyrażam zgody na zawarcie umowy o zorganizowanie prac społecznie użytecznych przez osoby bezrobotne dla osoby/osób

....., na okres miesięcy

bez gwarancji zatrudnienia/ z gwarancją zatrudnienia dla osoby/osób

.....

na okres m-cy w formie

.....
(data i podpis Dyrektora PUP)

W dniu o godz. Organizator został

powiadomiony telefonicznie o pozytywnym rozpatrzeniu ww. wniosku.

Informację przekazał pracownik PUP,

a przyjął

.....
(podpis pracownika PUP)

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć firmowa gminy
lub podmiotu, w którym
organizowane są
prace społecznie użyteczne)

OŚWIADCZENIE
OSOBY SKIEROWANEJ DO PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH
O ZAPOZNANIU SIĘ Z PRZEPISAMI BHP I WARUNKAMI PRACY

W dniu roku podmiot, w którym są organizowane prace społecznie użyteczne przeprowadził szkolenie z zakresu bezpiecznych i higienicznych warunków wykonywania prac społecznie użytecznych.

W trakcie tego szkolenia zapoznałem/am się z:

- a) miejscem wykonywania prac, jakie mi zostaną przydzielone;
- b) warunkami bezpiecznego i higienicznego ich wykonywania;
- c) warunkami dyscypliny organizacyjnej, obowiązującej w miejscu wykonywania tych prac.

Zobowiązuję się do przestrzegania ustalonego w miejscu wykonywania prac porządku, dyscypliny oraz zasad bezpieczeństwa.

.....
(data i czytelny podpis osoby bezrobotnej)

Uwaga: oświadczenie zostało sporządzone **w 2 egzemplarzach**, z tego jeden egzemplarz stanowi dokumentację ewidencji prac społecznie użytecznych, o której mowa § 6 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 lipca 2011 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. Nr 155, poz.921 z późn. zm.).

Jeden egzemplarz należy przesłać do PUP w Łobzie niezwłocznie lecz nie później niż w ciągu 7 dni od daty podpisania niniejszego porozumienia.

OŚWIADCZENIE OSOBY SKIEROWANEJ DO WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

Ja niżej podpisany/a/.....
oświadczam, że:

1. **Wyrażam zgodę** na skierowanie mnie do wykonywania prac społecznie użytecznych na rzecz społeczności lokalnej w *(nazwa podmiotu)*
-

w okresie od dnia do dnia

2. Zostałem poinformowany/a/, że:

- prace społecznie użyteczne mogą odbywać się w wymiarze maksymalnie do 10 godzin tygodniowo;
- osoba wykonująca prace społecznie użyteczne będzie otrzymywać świadczenie pieniężne w wysokości ustalonej przez gminę za każdą godzinę wykonywania prac społecznie użytecznych;
- świadczenie to nie przysługuje za okres niewykonywania prac społecznie użytecznych, co dotyczy także nieobecności udokumentowanej;
- osoba wykonująca prace społecznie użyteczne jest objęta ubezpieczeniem zdrowotnym (z tytułu posiadania statusu osoby bezrobotnej) oraz ubezpieczeniem wypadkowym zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 14 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o zaopatrzeniu z tytułu wypadków lub chorób zawodowych powstałych w szczególnych okolicznościach;
- w okresie wykonywania prac społecznie użytecznych jestem zobowiązany/a/ do stawiania się powiatowym urzędzie pracy w wyznaczonym terminie lub powiadomienia w okresie do 7 dni o uzasadnionej przyczynie tego niestawiennictwa.

3. Zobowiązuję się do:

- wykonywania prac społecznie użytecznych w miejscu, czasie i w sposób wskazany przez gminę lub podmiot, w którym te prace są organizowane;
- przestrzegania ustalonego w miejscu wykonywania prac społecznie użytecznych porządku, dyscypliny i zasad bezpieczeństwa.

4. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku:

- odmówienia bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji wykonywania prac społecznie użytecznych (nie zgłoszenia się do wykonywania prac społecznie użytecznych, nie podjęcia tych prac, opuszczenia miejsca wykonywania prac społecznie użytecznych)

zostanę pozbawiony/a/ statusu osoby bezrobotnej.

.....
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)