

.....
/ data wpływu do Urzędu /

Skarżysko – Kamienna, dn.

Dane wnioskodawcy:

Pełna nazwa i adres wnioskodawcy:

Siedziba wnioskodawcy:.....

Telefon:..... Fax:.....

NIP:..... REGON:.....

Forma rozliczenia się z Urzędem Skarbowym: ryczałt, podatek dochodowy od osób fizycznych, podatek od osób prawnych, podatek liniowy*. Najwyższa stawka podatku dochodowego wynosi:.....%

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy:.....

Forma prawna działalności z podaniem PKD/EKD:.....

WNIOSEK

w sprawie organizacji prac społecznie użytecznych

I. Elementy wynikające z ustawy/rozporządzenia:

1. Działając na podstawie przepisów oraz uwzględniając roczny plan potrzeb w zakresie wykonywania prac społecznie użytecznych na.....r. wnioskuję o skierowanie osób bezrobotnych bez prawa do zasiłku korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej wymienionych w załączniku nr 3 do kryteriów dotyczących kierowania osób bezrobotnych do prac społecznie użytecznych na okres od..... do..... do wykonywania prac społecznie użytecznych zgodnie z poniższym zestawieniem.

2. Zestawienie dotyczące prac społecznie użytecznych

Ogółem liczba kierowanych osób bezrobotnych	
Ogółem liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych	
Liczba godzin w miesiącu do przepracowania przez 1 osobę bezrobotną	
Rodzaj prac:	
Podmioty, w których organizowane będą prace społecznie użyteczne: (nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt) (nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt) (nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt)	
Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych:	
Łączna kwota świadczeń pieniężnych w okresie objętym wnioskiem przewidziana do wypłaty osobom bezrobotnym	
Wysokość refundacji z Funduszu Pracy w okresie objętym wnioskiem	
Terminy refundacji	

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

a) informowania dyrektora powiatowego urzędu pracy o nieobecności lub odmowie wykonywania prac społecznie użytecznych przez skierowaną osobę bezrobotną.

4. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK § 1*** za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

- w okresie do 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych ani nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
- dane zawarte we wniosku podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym.
- zapoznałem/am się z treścią Klauzuli informacyjnej w związku z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczonej na stronie internetowej <http://skarzynsko.praca.gov.pl/> (ścieżka dostępu <http://skarzynsko.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>) oraz dostępnej w siedzibie PUP w Skarżysku – Kamiennej ul. 1 Maja 105;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku – Kamiennej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją porozumienia w sprawie prac społecznie użytecznych zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.

* „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
/pieczętka instytucji/
/podpis i pieczętka imienna/

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

[illegible]

Załączniki do wniosku:

- Lista osób bezrobotnych bez prawa do zasiłku korzystających ze świadczeń pomocy społecznej, którzy mogą zostać skierowani do prac społecznie użytecznych (załącznik nr 2)

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych.

-
- Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
 - Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
 - Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.

.....
/pieczęta instytucji/

**Lista osób bezrobotnych bez prawa do zasiłku,
korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej, którzy mogą zostać skierowani do
wykonywania prac społecznie użytecznych
w okresie od..... do.....**

l.p	Nazwisko i imię	Numer PESEL/ lub nazwę i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość	Miejsce zamieszkania lub pobytu	Rodzaj i miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych wraz z oznaczeniem podmiotów, w których będą organizowane te prace oraz zakres codziennych obowiązków domowych w przypadku wykonywania prac społecznie użytecznych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych
(...)				

.....
/pieczęta instytucji/
/podpis i pieczęta imienna/