



Powiatowy
Urząd Pracy
w Lesznie

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczętka wnioskodawcy/

WNIOSEK

DLA UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

Podstawa prawna:

- art. 57 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.);
- rozporządzenie 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 opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r., poz. 864, zm. z 2024r. poz. 952);
- rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352/9 z dnia 24.12.2013r. z późn. zm.);
- rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. U. UE.L.2023/2831 z dn. 15.12.2023 r.);
- rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190/45 z 28.06.2014 r. z późn zm.)

Uwaga:

- W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o zapoznanie się z Zasadami organizowania robót publicznych www.leszno.praca.gov.pl.
- Prosimy o dokładne przeczytanie wniosku.
- Wniosek proszę wypełniać komputerowo, maszynowo bądź wyraźnym drukowanym pismem.
- Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
- Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy” lub „brak” lub „nie posiadam” itp.
- Korekta wniosku lub uzupełnienie złożonego wniosku o dokumenty mające wpływ na jego ocenę zarówno pod względem formalnym jak i merytorycznym skutkuje przesunięciem terminu rozpatrzenia wniosku.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi
- Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania zwrotu części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanego bezrobotnego.

WNIOSEK NIEUZUPEŁNIONY I NIEKOMPLETNY NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY!

I. ORGANIZATOR ROBÓT PUBLICZNYCH:

1. Nazwa organizatora robót publicznych:

.....
/ organizatorem robót publicznych, mogą być: powiaty - z wyłączeniem prac organizowanych w urzędach pracy - gminy, organizacje pozarządowe statutowo zajmujące się problematyką: ochrony środowiska, kultury, oświaty, kultury fizycznej i turystyki, opieki zdrowotnej, bezrobocia oraz pomocy społecznej, a także spółki wodne i ich związki, jeżeli prace te są finansowane lub dofinansowane ze środków samorządu terytorialnego, budżetu państwa, funduszy celowych, organizacji pozarządowych, spółek wodnych i ich związków/

reprezentowany przez
/ imię i nazwisko , stanowisko /

wnosi o wyrażenie zgody na zorganizowanie robót publicznych.

2. Dane o organizatorze:

adres siedziby

miejsce prowadzenia działalności

nr telefonu

numer REGON

numer NIP, jeżeli został nadany.....

kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD.....

rodzaj działalności

forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności.....

wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe%

nazwa banku i numer konta

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

3. Informacja o osobie/osobach uprawnionej/yh do podpisania umowy:

a/ nazwisko i imię

stanowisko służbowe

b/ nazwisko i imię

stanowisko służbowe

4. Aktualna liczba zatrudnionych pracowników w pełnym wymiarze czasu pracy
....., pozostałych

5. Roboty publiczne będą wykonywane u **organizatora/pracodawcy***.

II. INFORMACJE OGÓLNE O PRACODAWCY WSKAZANYM PRZEZ ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH: **

1. Nazwa pracodawcy:

.....

2. Dane o pracodawcy:

adres siedziby

miejsce prowadzenia działalności

nr telefonu

numer REGON

numer NIP, jeżeli został nadany.....

kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD.....

rodzaj działalności

forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności.....

wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe%

nazwa banku i numer konta

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

3. Informacja o osobie/osobach uprawnionej/yh do podpisania umowy:

a/ nazwisko i imię

stanowisko służbowe

b/ nazwisko i imię

stanowisko służbowe

4. Aktualna liczba zatrudnionych pracowników w pełnym wymiarze czasu pracy, pozostałych

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANYCH ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych:

a)

b).....

2. Proponowany okres zatrudnienia skierowanego/ych bezrobotnego/ych:

a) od dnia do dnia

b) od dnia do dnia

3. Charakterystyka miejsca i rodzaju pracy :

- miejsce i rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanego/ch bezrobotnego/ch

.....
.....

- nazwa stanowiska

- kwalifikacje i umiejętności:

niezbędne:

pożądane:

- czas pracy : godz. od.....do

- ilość zmian

- wysokość proponowanego miesięcznego wynagrodzenia brutto /w zł/
dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych

- system wynagradzania

/ akord, dniówka, wynagrodzenie miesięczne itp. /

- możliwość zakwaterowania **TAK/ NIE*** lub dowozu do miejsca pracy **TAK/ NIE***

- inne uprawnienia i świadczenia, które będą przysługiwać skierowanemu/ym bezrobotnemu/ym

.....
4. Wnioskowana wysokość /procent przeciętnego wynagrodzenia/ refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego/ych bezrobotnego/ych

IV. POZOSTAŁE INFORMACJE

1. Deklarowana liczba osób bezrobotnych, które po upływie okresu wykonywania robót publicznych zostaną zatrudnione na dalszy okres :

..... bezrobotnych; deklarowany okres zatrudnienia

2. Organizator **wnioskuje/nie wnioskuje*** o udzielenie zaliczki na poczet wypłat wynagrodzeń oraz składki na ubezpieczenie społeczne skierowanego/ych bezrobotnego/ych zatrudnionego/ych w ramach robót publicznych.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lesznie. (klauzula dostępna na stronie www.leszno.praca.gov.pl oraz w siedzibie urzędu)

Oświadczam, że wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku.

Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)

*niepotrzebne skreślić

**wypełnić w przypadku wskazania pracodawcy u którego będą wykonywane roboty publiczne

uwaga: wniosek o udzielenie zaliczek należy uzasadnić i dołączyć do wniosku

ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE DO WNIOSKU:

ORGANIZATOR:

1. **Załącznik nr 1,**
2. **Kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia podmiotu /Statut, Uchwała/,**
3. **Zgłoszenie oferty pracy.**

PRACODAWCA:

1. **Załącznik nr 1,**
2. **Załącznik nr 2** - Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a lub ust. 6 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej – właściwy formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub inną pomoc,
3. **Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis,**
4. **Zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie** otrzymanej w okresie wskazanym odpowiednio w art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym albo art. 3 ust. 2 rozporządzenia (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie; oraz

informacje, o których mowa w art. 37 ust. 1 pkt 2 albo ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702);

5. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r., poz. 1497 ze zm.),
6. **Zgłoszenie oferty pracy,**
7. **Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy.**

Kserokopie dokumentów winny zawierać adnotację na każdej stronie dokumentu o zgodności z oryginałem potwierdzoną pieczęcią nagłówkową.