

.....
(pieczęć Organizatora robót publicznych)

.....
(miejsowość, data)

**STAROSTA BIAŁOGARDZKI
POWIATOWY URZĄD PRACY
W BIAŁOGARDZIE**

.....
(data wpływu wniosku do PUP)

.....
(pozycja rejestru zgłoszeń)

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH**

na zasadach określonych w art. 57 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy 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 opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne

I. Dane dotyczące organizatora robót publicznych

1. Nazwa organizatora robót publicznych
-
2. Adres siedziby oraz miejsce prowadzenia działalności.....
-
-
3. NIPREGON PKD.....
4. Forma organizacyjno - prawna
5. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe wynosi %.
6. Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy
-

II. Dane dotyczące organizacji planowanych robót publicznych

1. Nazwa zadania.....

.....

2. Liczba bezrobotnych proponowana do zatrudnienia w ramach robót publicznych

3. Przewidywany okres zatrudnienia od do

4. Miejsce wykonywania robót publicznych.....

.....

5. Rodzaj prac, które będą wykonywane przez skierowanych bezrobotnych.....

.....

.....

6. Nazwa stanowiska pracy oraz niezbędne lub pożądane kwalifikacje bezrobotnych.....

.....

.....

7. Oświadczam, że po zakończeniu robót publicznych zatrudnię osób.

8. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych

.....

(wysokość wynagrodzenia + ZUS)

9. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia bezrobotnych

.....

(wysokość wynagrodzenia + ZUS)

Ogółem wnioskowana kwota

(wysokość wynagrodzenia + ZUS * ilość osób * ilość miesięcy)

III. Dane dotyczące wskazanego przez organizatora pracodawcy (organizator robót publicznych wskazuje poniżej określonego pracodawcę do zawarcia ze Starostą umowy o zatrudnienie skierowanych bezrobotnych w ramach robót publicznych)

1. Nazwa pracodawcy.....
.....
2. Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności.....
.....
.....
3. NIP..... REGON..... PKD.....
4. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe wynosi.....%.
5. Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy
.....

Oświadczenie :

1. Organizator / pracodawca jest / nie jest beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2014 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. Organizator/pracodawca nie zalega z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
3. Organizator/pracodawca nie zalega z opłacaniem innych danin publicznych.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych w celach związanych z ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Niniejsze oświadczenia Organizator składa pod odpowiedzialnością karną wynikającą z treści art. 233 §1 k.k

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis uprawnionego reprezentanta
organizatora robót publicznych)

Załączniki do wniosku:

1. Harmonogram robót
2. Kalkulacja kosztów
3. Zgłoszenie krajowej oferty pracy

Dodatkowe załączniki dla podmiotów będących beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej:

1. Formularz informacji przy ubieganiu się o pomoc de minimis
2. Oświadczenie o otrzymywaniu pomocy de minimis w ciągu ostatnich 3 lat