

/WYPEŁNIA PUP KOŁOBRZEG/

*Data wpływu wniosku do PUP*

.....  
/nazwa lub pieczęć firmowa  
Organizatora - Wnioskodawcy/

.....  
*Nr w rejestrze* .....

**STAROSTA POWIATU KOŁOBRZESKIEGO**  
za pośrednictwem  
**Powiatowego Urzędu Pracy w Kołobrzegu**

**WNIOSEK GMINY .....**  
**W SPRAWIE ORGANIZACJI PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

na zasadach określonych w:

1. ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 645 ze zm.),
2. rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 lipca 2011r. w sprawie trybu organizowania prac społecznie użytecznych (Dz.U. z 2011 Nr 155 poz. 921)
3. ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2016 poz. 1808 ze zm.),

*Wnoszę o refundację ze środków Funduszu Pracy, świadczeń wypłaconych osobom bezrobotnym bez prawa do zasiłku i korzystającym ze świadczeń z pomocy społecznej, skierowanych do odbywania prac społecznie użytecznych w roku....., na podstawie przedstawionego we wniosku harmonogramu i rocznego planu potrzeb.*

**Pouczenie dla Wnioskodawcy:**

1. wniosek należy wypełnić starannie i czytelnie – zaleca się wypełnienie wniosku drukowanymi literami;
2. zabrania się używania korektora, wszelkie pomyłki proszę przekreślić i zaparafować;
3. należy starannie i precyzyjnie odpowiedzieć na zawarte we wniosku pytania, a w przypadku gdy zadane pytanie nie dotyczy Wnioskodawcy należy napisać „nie dotyczy”;
4. niedopuszczalne jest jakiejkolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku – dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści;
5. każda strona wniosku powinna być zaparafowana w prawym dolnym rogu kartki;
6. wszystkie kserokopie dokumentów dołączonych do wniosku należy potwierdzić za zgodność z oryginałem własnoręcznym podpisem przez osobą składającą wniosek lub upoważnionego przedstawiciela Wnioskodawcy;
7. informacja o sposobie rozpatrzenia wniosku zostanie przekazana do Wnioskodawcy w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku z zastrzeżeniem pkt 8 ;
8. Starosta zastrzega sobie w uzasadnionych przypadkach prawo wezwania Wnioskodawcy do złożenia/uzupełnienia informacji, wyjaśnień, dokumentów celem rozpatrzenia złożonego wniosku. W takim przypadku termin, o którym mowa w pkt 7 może ulec wydłużeniu;
9. złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi;
10. w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zawarte w nim dane będą stanowić podstawę zawarcia umowy, a sam wniosek będzie stanowił jej integralną część.

.....  
**data i podpis Organizatora**

## **I. DANE ORGANIZATORA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

1. Nazwa organizatora prac społecznie użytecznych

.....

2. Adres siedziby organizatora prac społecznie użytecznych

.....

3. NIP.....REGON.....PKD.....

5. fax.....e-mail.....nr telefonu.....

6. Osoba uprawniona do udzielania informacji w sprawie złożonego wniosku

.....

9. Wysokość stopy procentowej składek na ubezpieczenie wypadkowe: .....

10. Wnioskodawca posiada rachunek bankowy w .....

nr konta .....

## **II. HARMONOGRAM PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

1. Łączny okres wykonywania prac społecznie użytecznych\* od.....do.....

2. Wysokość proponowanego świadczenia za godzinę (uwzględniając wnioskowaną refundację).....zł\*\*

3. Ogólna kwota przeznaczona na realizację prac społecznie użytecznych w roku .....zł  
(uwzględniając wnioskowaną refundację).....zł

4. Zapotrzebowanie dotyczące prac społecznie użytecznych w poszczególnych miesiącach:

| Lp.   | Miesiąc | Liczba osób<br>bezrobotnych | Wymiar czasu pracy<br>(max. 10 godzin/tydzień) |        | Wnioskowana wysokość<br>refundowanego świadczenia<br>z Funduszu Pracy *** |
|-------|---------|-----------------------------|------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------|
|       |         |                             | Na jednego bezrobotnego                        | Ogółem |                                                                           |
| 1     |         |                             |                                                |        |                                                                           |
| 2     |         |                             |                                                |        |                                                                           |
| 3     |         |                             |                                                |        |                                                                           |
| 4     |         |                             |                                                |        |                                                                           |
| 5     |         |                             |                                                |        |                                                                           |
| 6     |         |                             |                                                |        |                                                                           |
| 7     |         |                             |                                                |        |                                                                           |
| 8     |         |                             |                                                |        |                                                                           |
| 9     |         |                             |                                                |        |                                                                           |
| 10    |         |                             |                                                |        |                                                                           |
| 11    |         |                             |                                                |        |                                                                           |
| 12    |         |                             |                                                |        |                                                                           |
| RAZEM |         |                             |                                                |        |                                                                           |

\* Czas trwania prac społecznie użytecznych powinien być nie krótszy niż 1 miesiąc i nie dłuższy niż ilość miesięcy pozostałych do końca roku kalendarzowego, którego dotyczy plan potrzeb sporządzany przez gminy. Wymiar godzin odbywania prac społecznie użytecznych nie może przekroczyć 10ciu godzin tygodniowo dla jednego uczestnika

\*\* Minimalna wysokości wynagrodzenia z tytułu odbywania prac społecznie użytecznych wynosi obecnie 8,10 zł za godzinę. Świadczenie podlega waloryzacji na zasadach określonych w art. 72 ust.6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2016 poz. 645 ze zm.)

\*\*\*Starosta Kołobrzeski refunduje gminie ze środków Funduszu Pracy , do 60 % kwoty świadczenia przysługującego bezrobotnemu oraz osobie, o której mowa w art. 73a ust. 1a. ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

**Uwaga! Kwota niewykorzystana w danym miesiącu nie przechodzi na kolejne miesiące wykonywania prac społecznie użytecznych**

**III ZAKRES PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

| <b>NAZWA PLACÓWKI, MIEJSCA<br/>WYKONYWANIA PRAC<br/>SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH*</b> | <b>RODZAJ WYKONYWANYCH<br/>PRAC**</b> | <b>LICZBA OSÓB WYKONUJACYCH<br/>PRACE SPOŁECZNIE<br/>UŻYTECZNE NA TERENIE<br/>DANEJ PLACÓWKI</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                 |                                       |                                                                                                  |
|                                                                                 |                                       |                                                                                                  |
|                                                                                 |                                       |                                                                                                  |
|                                                                                 |                                       |                                                                                                  |
|                                                                                 |                                       |                                                                                                  |

.....  
**data i podpis Organizatora**

---

\*W przypadku zlecania prac na rzecz jednostek, organizacji podległych lub sołectw, wskazać adres i nazwę jednostki.

\*\*Przy przydzielaniu prac społecznie użytecznych uwzględnia się wiek bezrobotnego oraz stan zdrowia.

**OŚWIADCZENIE**

**Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam, co następuje:**

1. Spełniam warunki, o których mowa w:  
rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 lipca 2011r. w sprawie trybu organizowania prac społecznie użytecznych (Dz.U. z 2011 Nr 155 poz. 921)
2. Nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych (w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Starosta zastrzega sobie prawo żądania aktualnego zaświadczenia o niezaleganiu wystawionego przez właściwy oddział Zakładu Ubezpieczeń Społecznych);
3. Nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych (w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Starosta zastrzega sobie prawo żądania aktualnego zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach wystawionego przez właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego);
4. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą;
5. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osób wskazanych we wniosku do celów realizacji porozumienia o którym mowa w art. 73a ust 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U.z 2016 poz.645) zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 poz. 922).

.....  
**data i podpis Organizatora**



.....  
Pieczęć firmowa gminy  
lub podmiotu, w którym  
organizowane są prace społecznie użyteczne

.....  
miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE OSOBY SKIEROWANEJ DO PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH  
O ZAZNAJOMIENIU SIĘ Z WARUNKAMI BHP**

W dniu .....20..... roku gmina/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 się z:

- 1.miejscem wykonywania prac jakie mi zostaną przydzielone,
- 2.warunkami bezpiecznego i higienicznego ich wykonywania,
- 3.warunkami dyscypliny organizacyjnej obowiązującej w miejscu wykonywania tych prac.

.....  
/ podpis osoby skierowanej do wykonywania  
prac społecznie użytecznych/

*Uwaga: oświadczenie powinno zostać sporządzone co najmniej w 2 egzemplarzach, z tego jeden egzemplarz powinien stanowić dokumentację ewidencji prac społecznie użytecznych, o której mowa § 6 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 lipca 2011r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. z 2011 Nr 155, poz. 921).*