



Powiatowy Urząd Pracy
w Łęcznej



.....
(pieczęć organizatora)

Łęczna dnia

STAROSTA ŁĘCZYŃSKI
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W ŁĘCZNEJ
AL. JANA PAWŁA II 95
21-010 ŁĘCZNA

W N I O S E K
O ORGANIZACJĘ PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH
NA TERENIE GMINY

na zasadach określonych w:

- ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 poz. 735 z póź. zm.),
- rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2447 z późn. zm.).

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O ORGANIZATORZE:

1. Pełna nazwa organizatora prac społecznie użytecznych:.....

2. Adres siedziby organizatora prac społecznie użytecznych:.....

3. Podstawa prawna funkcjonowania wnioskodawcy .

4. Dane identyfikacyjne:

REGON -..... PKD -.....

NIP -

5. Numer telefonu: faxu
 e-mail
6. Imię i nazwisko, stanowisko oraz telefon osoby uprawnionej do udzielania informacji w sprawie złożonego wniosku:.....
7. Nazwa banku i numer konta bankowego

II. INFORMACJA O PLANOWANYM PRZYJĘCIU OSÓB UPRAWNIONYCH W RAMACH PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH:

1. Liczba wnioskowanych osób uprawnionych ogółem : w tym:
 osób w okresie od do,
 osób w okresie od do
2. Liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych przez jedną osobę uprawnioną*:
 • tygodniowo:,
 • miesięcznie:,
 [* - użytecznych w wymiarze do 10 godzin w tygodniu]

3. Rodzaj prac oraz czynności planowane do wykonywania przez osoby uprawnione:

4. Ilość osób, pożądane kwalifikacje, wymiar czasu pracy oraz proponowana wysokość świadczenia w ramach prac społecznie użytecznych:

<i>Stanowisko</i>	<i>Pożądane kwalifikacje zawodowe</i>	<i>Liczba wnioskowanych osób</i>	<i>Wymiar czasu pracy (liczba godzin: tygodniowo/ miesięcznie)</i>	<i>Proponowane świadczenie za godzinę wykonywania prac społecznie użytecznych</i>	<i>Wnioskowana wysokość refundacji za godzinę wykonywania prac społecznie użytecznych</i>

Podmiot, w którym organizowane są prace społecznie użyteczne

.....
.....

Miejsce wykonywania pracy

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

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że:

1. Bezrobotni bez prawa do zasiłku korzystający ze świadczeń pomocy społecznej zostaną skierowani do prac społecznie użytecznych na terenie gminy, w której bezrobotny zamieszkuje lub przebywa.
2. Nie zalegamy z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
3. Nie posiadamy zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.
4. Nie zalegamy z opłacaniem innych danin publicznych.
5. Nie posiadamy nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

***Prawdziwość oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku
potwierdzam własnoręcznym podpisem.***

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis i pieczęć imienna wnioskodawcy

***Zapoznałem(-am) się z klauzulą informacyjną w związku z przetwarzaniem
danych osobowych.***

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis i pieczęć imienna wnioskodawcy

Załączniki:

1. Uchwała w sprawie powołania jednostki (dot. jednostek podlegających Burmistrzowi, Wójtowi)
2. Uchwała budżetowa o zabezpieczeniu środków na organizację prac społeczno - użytecznych

Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem. Wniosek bez kompletu załączników nie zostanie rozpatrzony.