

.....  
/ data wpływu do Urzędu /

Skarżysko – Kamienna, dn. ....

**Dane wnioskodawcy:**

Pełna nazwa i adres wnioskodawcy: .....

Siedziba wnioskodawcy:.....

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

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

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

Forma rozliczenia się z Urzędem Skarbowym (forma opodatkowania) .....

Forma prawna działalności z podaniem PKD.....

**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;
- 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/



**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.....**

<b>l.p</b>	<b>Nazwisko i imię</b>	<b>Numer PESEL/ lub nazwę i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</b>	<b>Miejsce zamieszkania lub pobytu</b>	<b>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</b>
(...)				

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