



Powiatowy Urząd Pracy w Lwówku Śląskim
ul. Budowlanych 1, 59-600 Lwówek Śląski tel. (75) 782 4224 do 6; fax (75) 782 4227;
elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP /PUP-LwówekŚlaski/SkrytkaESP e-mail: wrlw@praca.gov.pl

.....
(pieczęćka organizatora)

....., dnia

**POWIATOWY URZĄD PRACY
w LWÓWKU ŚLĄSKIM
ul. Budowlanych 1
tel. 75 782 42 24 do 6 fax. 75 782 42 27**

W N I O S E K O ORGANIZACJĘ PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

I. PODSTAWA PRAWNA:

- a) art. 73a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 ze zm.),
- b) Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. 2017 poz. 2447).

II. PODSTAWOWE INFORMACJE O GMINIE (ORGANIZATORZE):

1. Pełna nazwa gminy organizującej prace społecznie użyteczne:
2. Adres siedziby organizatora prac społecznie użytecznych:
3. Numer telefonu: faxu
- e-mail
4. Osoba uprawniona do reprezentowania gminy oraz nazwa pełnionej funkcji:
5. Imię i nazwisko, stanowisko oraz telefon osoby uprawnionej do udzielania informacji w sprawie złożonego wniosku:
6. Numer identyfikacji nadany w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON:
7. Numer identyfikacji podatkowej NIP:
8. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:
9. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD:
10. Numer konta bankowego:

III. INFORMACJA O WNIOSKOWANEJ LICZBIE OSÓB BEZROBOTNYCH I RODZAJU ORGANIZOWANYCH PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH:

1. Liczba wnioskowanych osób bezrobotnych:

2. Wnioskowany okres wykonywania prac społecznie użytecznych:

3. Liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych przez jednego bezrobotnego*:

- godzin tygodniowo:,
- godzin miesięcznie:,
- łączna liczba godzin przez cały okres odbywania prac społecznie użytecznych:

[* - bezrobotny może zostać skierowany do wykonywania prac społecznie użytecznych w wymiarze nieprzekraczającym 10 godzin tygodniowo.]

4. Opis rodzaju prac i czynności planowanych do wykonywania przez skierowanych bezrobotnych

.....

5. **Warunki wykonywania prac społecznie użytecznych.** (Proszę opisać jakie warunki pracy zostaną stworzone dla osoby wykonującej prace społecznie użyteczne. Proszę również wymienić warunki pracy, które powinny być wskazane w opisie stanowiska pracy w skierowaniu na profilaktyczne badania lekarskie, np. praca na wysokości):.....

.....

6. Proszę wskazać nazwę podmiotu, u którego skierowani bezrobotni będą odbywać prace społecznie użyteczne:

Lp.	Nazwa podmiotu/pracodawcy oraz dokładny adres	Nazwa zawodu/stanowiska	Liczba osób

7. Miejsce i rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych oraz niezbędne lub pożądane kwalifikacje zawodowe w stosunku do kierowanych osób bezrobotnych:

Lp.	Proponowany zawód/stanowisko*	Liczba wnioskowanych osób bezrobotnych	Rodzaj i zakres wykonywanych prac	Podmiot w którym organizowane są psu (dokładny adres, osoba odpowiedzialna, osoba do kontaktu)	Harmonogram tygodniowy pracy (liczba dni pracy w tygodniu x liczba godzin)	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje zawodowe		
						Poziom wykształcenia	Zawód wyuczony/ kierunek	Dodatkowe uprawnienia, ukończone kursy lub posiadane umiejętności zawodowe

* nazwa zawodu lub specjalności musi być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności zawartą w rozporządzeniu MRP i PS z dnia 28 grudnia 2017 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia MPiPS w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej zastosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227 z późn. zm.).

8. Łączna kwota świadczeń pieniężnych w okresie objętym planem potrzeb przewidziana do wypłaty osobom bezrobotnym:

.....
zł.

9. Wysokość refundacji z Funduszu Pracy w okresie objętym planem potrzeb

..... zł.

.....
 (Data i miejscowość)

.....
 (podpis i pieczęć imienna reprezentującego Gminę)

Załączniki , które należy dołączyć do wniosku:

1. LISTA OSÓB BEZ PRAWA DO ZASIŁKU, KORZYSTAJĄCYCH ZE ŚWIADCZEŃ OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ, KTÓRZY MOGĄ ZOSTAĆ SKIEROWANI DO WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

²Uwagi: adnotacje Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej o stanie zdrowia osoby, która może zostać skierowana do wykonywania prac społecznie użytecznych według przepisu § 4 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. 2017, poz. 2447).

.....

Kierownik Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej

/podpis i imienna pieczęćka/