



Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy w Świdniku:

Wpisano do spisu wniosków pod nr:.....

DRP - RIP - 5921 - ...../2024

## **WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH**

Podstawa prawna:

1. art. 57 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 roku w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 30.06.2014 roku, poz. 864), zm rozporządzeniem z dnia 26.06.2024r. (Dz. U. z 28.06.2024, poz 952)

### **A. DANE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH**

1. Nazwa organizatora.....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. REGON.....
5. NIP.....
6. Numer telefonu.....
7. E-mail .....
8. PKD 2007 .....
9. Forma organizacyjno-prawna .....

### **B. DANE PRACODAWCY DANE PRACODAWCY WSKAZANEGO PRZEZ ORGANIZATORA (wypełnia Pracodawca)**

1. Nazwa pracodawcy.....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. REGON.....
5. NIP.....
6. Numer telefonu.....
7. E-mail .....
8. PKD 2007 .....



### C. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA OSÓB BEZROBOTNYCH W

1. Liczba osób bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia: .....
2. Opis stanowiska pracy

Nazwa stanowiska pracy	
kod zawodu zgodny z klasyfikacją KZiS:	
rodzaj prac jakie będą wykonywane:	

3. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje:

poziom i rodzaj wykształcenia(minimalny)*  (właściwe zaznaczyć):	<input type="checkbox"/> Podstawowe/gimnazjalne* <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe* - kierunek: ..... <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące* <input type="checkbox"/> średnie zawodowe* - kierunek/ specjalność: ..... <input type="checkbox"/> wyższe* – kierunek/ specjalność: .....
Dodatkowe wymagania(uprawnienia, umiejętności i inne):	
doświadczenie zawodowe (staż pracy):	

4. Warunki pracy:

Wysokość proponowanego wynagrodzenia miesięcznego brutto:	
wymiar czasu pracy:	
ilość zmian:	
Miejsce świadczenia pracy przez skierowanego bezrobotnego:	
Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia	..... + ZUS
Proponowany termin rozpoczęcia pracy przez bezrobotnego	

5. Wnioskowany okres refundacji (\*zaznaczyć odpowiednie):

do **6 miesięcy** w pełnym wymiarze czasu pracy\*

Pracodawca zobowiązany będzie do zatrudnienia osoby bezrobotnej **w pełnym** wymiarze czasu pracy przez okres **co najmniej 3 miesięcy** po zakończeniu refundacji.

do **6 miesięcy**: w połowie wymiaru czasu pracy (tylko dłużnicy alimentacyjni)\*

Pracodawca zobowiązany będzie do zatrudnienia osoby bezrobotnej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy przez okres minimum **3 miesięcy** po zakończeniu refundacji.

6. Roboty publiczne będą finansowane lub dofinansowane ze środków (\*właściwe zaznaczyć):

samorządu terytorialnego\*

budżetu państwa\*

funduszy celowych\*

organizacji pozarządowych\*

spółek wodnych i ich związków\*

Przyjmuję do wiadomości, że jeśli nie zostanie zawarta umowa w ciągu 60 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia wniosku w związku z brakiem odpowiednich kandydatów wniosek zostanie wycofany z realizacji bez dodatkowego informowania Pracodawcy.

miejsowość, data:

podpis i pieczęćka imienna Wnioskodawcy/

.....

**D. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH:**

1. Załącznik Nr 1 – Oświadczenie Organizatora/Pracodawcy
2. Załącznik Nr 2 – Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o wsparcie w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy

**Dokumenty dotyczące wyłącznie beneficjentów pomocy publicznej**

3. Załącznik Nr 3 - Oświadczenie Pracodawcy dot. pomocy publicznej
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis **lub**,
5. Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

Uwaga: Kopie przekładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wnioskodawcy.

**POUCZENIE:**

**W PRZYPADKU, GDY WNIOSEK JEST NIEPRAWIDŁOWO WYPEŁNIONY LUB NIEKOMPLETNY, STAROSTA WYZNACZA WNIOSKODAWCY CO NAJMNIEJ 7-DNIOWY TERMIN NA JEGO UZUPEŁNIENIE. WNIOSEK NEUZUPEŁNIONY WE WSKAZANYM TERMINIE POZOSTAWIA SIĘ BEZ ROZPATRZENIA.**