

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

**/** pieczęć firmowa wnioskodawcy/

## WNIOSEK

***o organizację robót publicznych***

na zasadach określonych w art. 136, art. 137-139 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

1. **DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA**

1. Nazwa i adres organizatora robót publicznych .........................................................................

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

1. Miejsce prowadzenia działalności………………………………………………………….…
2. NIP.............................….. REGON..........................….. PKD........................................
3. Forma organizacyjno-prawna....................................................................................................

..

1. Składka wypadkowa opłacana przez organizatora…………….%
2. Nr konta bankowego: ...........................................................................................................................
3. Nazwisko i imię, telefon osoby odpowiedzialnej za sprawy kadrowe.....................................

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

**II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH ROBÓT PUBLICZNYCH**

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót

publicznych: .......... osób

1. Miejsce i rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych: ...................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………...

1. Proponowane miesięczne wynagrodzenie /brutto/ dla skierowanych bezrobotnych: ..............
2. Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych: ................................... zł na osobę miesięcznie
3. Kierowane osoby powinny posiadać niezbędne lub pożądane kwalifikacje /podać rodzaj/

 i spełniać inne wymogi /podać jakie/: ………………………………….................................

……….......................................................................................................................................

1. Nazwa stanowiska …………...……………………………………………………...………..

 …………...................................................................................................................................

1. Proponowany okres zatrudnienia skierowanych bezrobotnych w ramach robót publicznych:

od ................................................ do ………......................................

1. Liczba osób, które po okresie wykonywania robót publicznych zostaną zatrudnione na dalszy okres:……. .

Rodzaj zatrudnienia/okres ……….………………………… oraz wymiar czasu pracy ……………………… .

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA**

 **Oświadczam, że:**

1. **Nie** **zalegam\*/ zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom , opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych danin publicznych;
2. **Nie** **zalegam\*/ zalegam\*** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
3. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia ofert pracy **nie byłem\*/byłem\*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **nie jestem\*/ jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
4. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń i norm wewnątrz zakładowych przysługujących pracownikom.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, w rozumieniu przepisów ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. oraz Rozporządzenia 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, w celu przyznania środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej i ich rozliczenia.

**\*niepotrzebne skreślić.**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

 ( data) (pieczątka i podpis wnioskodawcy )

 **Załączniki dla organizatora:**

1. Kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną wnioskodawcy lub wskazanego pracodawcy.
2. Kserokopia zaświadczenia o nadaniu numeru REGON.
3. Kserokopia decyzji w sprawie nadania numeru identyfikacyjnego NIP.
4. Zgłoszenie krajowej oferty pracy
5. Oświadczenie osoby reprezentującej/zarządzającej-składają indywidualnie wszystkie osoby reprezentujące/zarządzające.

**………………………….. ………………………….**

**Pieczęć firmowa Pracodawcy miejscowość, data**

**III. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY**

 **Organizator wskazuje i upoważnia do zawarcia z Powiatowym Urzędem Pracy umowy o zatrudnienie bezrobotnych w ramach robót publicznych Pracodawcę:**

 (proszę wypełnić w przypadku, gdy Organizator nie będzie jednocześnie Pracodawcą dla skierowanych bezrobotnych)

1. Nazwa i adres siedziby Pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej

 ……………………………………………………………………………………………..…

 ………………………………………………………………………………………………...

2. NIP…………..…… REGON ……………. Rodzaj i kod działalności wg PKD……….........

3. Oznaczenie formy organizacyjno – prawnej prowadzonej działalności

 ..……………………………………………………….............................................................

4. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe……………………%

5. Nazwisko i imię, telefon osoby odpowiedzialnej za sprawy kadrowe ......................................

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

6. Dane osoby upoważnionej do zawarcia umowy……………………….………………………

 ………………………………………………………………………………………………....

1. Nr konta bankowego: ...........................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**Oświadczam, że:**

1. **Nie** **zalegam\*/ zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom , opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych danin publicznych;
2. **Nie** **zalegam\*/ zalegam\*** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
3. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia ofert pracy **nie byłem\*/byłem\*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **nie jestem\*/ jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
4. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń i norm wewnątrz zakładowych przysługujących pracownikom.
5. **Nie jestem\*/jestem**\* beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postepowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
6. **Otrzymałem\*/ nie otrzymałem\*/** w okresieostatnich 3 lat przed dniem złożenia wniosku(tj. w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go 2 lata podatkowe) pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
7. **Otrzymałem\*/ nie otrzymałem\*/** pomocy publicznej na przedsięwzięcie, o którego realizacje wnioskuję ( na podstawie art. 37 ust. 1 pkt. 1 ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
8. Zatrudnienie bezrobotnych w ramach robót publicznych będzie związane wyłącznie z podstawową działalnością pracodawcy;
9. **Zobowiązuję si**ę do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku;
10. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, w rozumieniu przepisów ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. oraz Rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.), w celu przyznania środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej i ich rozliczenia.
11. **Wyrażam** zgodę na podawanie do wiadomości publicznej przez Powiatowy Urząd Pacy we Wschowie danych dotyczących wnioskodawcy zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do jego rozpatrzenia i realizacji wymogów art. 80 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.
12. Oświadczam, iż zgodnie z art. 116 ust. 6 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia jako organizator stażu w ciągu ostatnich 12 miesięcy **przerwałem(am)/ nie przerwałem(am)\*** w/w formę pomocy.

**\***niepotrzebne skreślić

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**……..……………….. ………………………………….**

/miejscowość, data/ /podpis i pieczątka pracodawcy/

**Potwierdzam, iż zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych i jednocześnie zobowiązuję się przekazać osobom, których dane ujawniane są w niniejszym wniosku, że informacja o przetwarzaniu ich danych znajduje się na stronie internetowej PUP, pod adresem** [***wschowa.praca.gov.pl***](http://www.wschowa.praca.gov.pl)**w zakładce Urząd/ochrona danych osobowych.**

………….…………………………..

 / podpis osoby reprezentującej Podmiot/

**Załączniki dla pracodawcy:**

1. Kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną wnioskodawcy lub wskazanego pracodawcy.
2. Kserokopia zaświadczenia o nadaniu numeru REGON.
3. Kserokopia decyzji w sprawie nadania numeru identyfikacyjnego NIP.
4. Zgłoszenie krajowej oferty pracy
5. Oświadczanie osoby reprezentującej/zarządzającej

**Załącznik nr 5**

**Oświadczanie osoby reprezentującej/zarządzającej**

**Ja niżej podpisany……………………………………………………….…………………………….**

**(imię i nazwisko)**

Oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat **byłem/am / nie byłem/am\*** prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.**

**\* niepotrzebne skreślić**

………………………………… ………………………………..………

 (data) (podpis osoby reprezentującej/zarządzającej)