...................................................... Miechów, dnia..........................................

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w M i e c h o w i e**

**W N I O S E K**

**O ORGANIZACJĘ PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

Na zasadach określonych w art.73a ust. 6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzeniu MRPiPS z dnia 21 grudnia 2017r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych oraz uwzględniając gminny roczny plan potrzeb w zakresie wykonywania prac społecznie użytecznych, wnoszę o refundowanie ze środków Funduszu Pracy świadczeń pieniężnych wypłaconych dla osób bezrobotnych bez prawa do zasiłku korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej, wykonujących prace społecznie użyteczne na terenie miasta/gminy...........................................................................

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O ORGANIZATORZE:

1/ Pełna nazwa i siedziba organizatora prac społecznie użytecznych:

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

2/ Numer telefonu:............................................... nr faxu:..........................................................................

adres e-mail:............................................................................................................................................

3/ Nr konta bankowego:..............................................................................................................................

4/ Imię i nazwisko oraz telefon osoby uprawnionej do udzielania informacji w sprawie złożonego wniosku:.....................................................................................................................................................

5/ Nr identyfikacji REGON:.................................................. NIP.............................................................

6/ Kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD:......................................................................

1. INFORMACJA O PLANOWANYM PRZYJĘCIU OSÓB BEZROBOTNYCH W RAMACH PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH:

1/ Liczba kierowanych osób bezrobotnych:..........................

w tym liczba osób uczestniczących w kontrakcie socjalnym, indywidualnym planie usamodzielniania, lokalnym programie pomocy społecznej lub indywidualnym programie zatrudnienia socjalnego (jeżeli podjęły uczestnictwo w tych formach w wyniku skierowania PUP)

2/ Wnioskowany okres wykonywania prac:

od............................................. do ...................................................

3/ Ogółem liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych:................................

4/ Liczba godzin w miesiącu do przepracowania przez jedną osobę uprawnioną:...................................

(do 10 godzin tygodniowo)

5/ Rodzaj prac, czynności planowanych do wykonywania przez osoby skierowane:

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

6/ Podmiotem, w którym organizowane są prace społecznie użyteczne jest:

a/ .............................................................................................................................................................

b/ .............................................................................................................................................................

c/ .............................................................................................................................................................

7/ Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych:

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

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

8/ Wysokość świadczenia pieniężnego przysługującego z tytułu wykonywania prac społecznie

użytecznych: ........................ zł (min. 9,50/godz.)

9/ Łączna kwota świadczeń pieniężnych w okresie objętym wnioskiem przewidziana do wypłaty

osobom bezrobotnym: ........................................... zł

10/ Wysokość refundacji z Funduszu Pracy w okresie objętym wnioskiem:.............................. zł

(max. 60% kwoty minimalnego świadczenia)

1. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że:

1/ Nie posiadamy zadłużenia z tytułu płatności na rzecz ZUS,

2/ Nie posiadamy zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.

Świadomy/i odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

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

data imienna pieczęć i podpis wnioskodawcy