Piotrków Tryb. dnia……………….

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

/pieczęć organizatora/

**Powiatowy Urząd Pracy
w Piotrkowie Trybunalskim**

WNIOSEK

O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214 ze.zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r., poz. 864).

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

tel. - fax -

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

NIP ---, REGON , EKD

FORMA PRAWNA: ................................................................................................................

1. Nazwa stanowiska pracy.......................................................................................................

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

1. Rodzaj wykonywanych prac, przy których będą zatrudnieni bezrobotni:

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

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

1. Miejsce wykonywania pracy: ................................................................................................
2. Liczba bezrobotnych proponowana do zatrudnienia w ramach robót publicznych:

a) w okresie od -- do --

b) w okresie od -- do --

1. Proponowana efektywność zatrudnieniowa:

a) ………osób na okres ………….miesięcy

b) ……… osób na okres …………miesięcy

1. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe: %
2. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla zatrudnionych bezrobotnych ……………….
3. Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia z Funduszu Pracy za każdego bezrobotnego zatrudnionego w ramach robót publicznych:

 zł + ,% FUS od tej kwoty.

1. Kwalifikacje i inne niezbędne wymagania dotyczące kandydatów do pracy: *(wykształcenie, staż pracy, umiejętność, specjalność, inne*):

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

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

1. Organizator wskazuje i upoważnia do zawarcia z Powiatowym Urzędem Pracy umowy o zatrudnienie bezrobotnych w ramach robót publicznych Pracodawcę *(nazwa i adres jeżeli pracodawcą nie będzie Organizator składający wniosek):*

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

tel. -fax -

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

NIP ---, REGON , EKD

FORMA PRAWNA: ................................................................................................................

Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe: %

Dane osób reprezentujących Pracodawcę:

*nazwisko i imię*

*nazwisko i imię*

*stanowisko*

*stanowisko*

**Oświadczenie Organizatora**

**Oświadczam, że nie zalegam / zalegam\*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.

***Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.), oświadczamy, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.***

…………………………………………….

/data/

…………………………………………….

/podpis organizatora/

***Załączniki:***

1. *Kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia instytucji (np. uchwała Rady i statut, rozporządzenie o utworzeniu publicznej jednostki organizacyjnej),*
2. *Dokument potwierdzający pełnomocnictwo osoby do reprezentacji jednostki organizacyjnej (np. akt mianowania lub powołania, upoważnienie).*