............................................................ …………………………………, dnia ….................

(pieczęć organizatora robót publicznych) (miejscowość)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Bielsku Podlaskim**

**Wniosek o organizowanie robót publicznych**

Podstawa prawna: ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

1. **DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH**
2. Nazwa organizatora robót publicznych …………………………………………………………………………

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

1. Adres siedziby ………………………………….…………………………………………………………..………….…
2. Miejsce prowadzenia działalności ………………………………………….………………...……..….……..

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

1. Numer telefonu ………………………, adres e- doręczeń ………………………………………..…..….…..
2. Numer identyfikacji podatkowej (NIP), jeżeli został nadany .............................................
3. Numer identyfikacyjny REGON ........................................................................................
4. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności ………………..………….

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

1. Nazwa banku i numer rachunku bankowego ....................................................................

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

1. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe ............................................%
2. **DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO MIEJSCA PRACY**
3. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych …….
4. Proponowany okres zatrudnienia ………………………………………………………………………………..
5. Rodzaj pracy, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych …….………

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

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

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

1. Miejsce wykonywania robót przez skierowanych bezrobotnych ………………………………….

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

1. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje zawodowe bezrobotnych ………….…………………….… .........................................................................................................................................

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

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

1. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto) dla skierowanych bezrobotnych ……………………………………………………………………………….………..............................................
2. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych ……………….…………………………………...…
3. **ORGANIZATOR MOŻE WSKAZAĆ PRACODAWCĘ, U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE**
   1. Nazwa pracodawcy …………………………………………………………………….…………………….…………

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

* 1. Adres siedziby ……………………………………………..…………………………………………………...………..

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

* 1. Miejsce prowadzenia działalności ……………………..………………………………...………...…………..

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

* 1. Nazwa banku i numer rachunku bankowego ....................................................................

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

* 1. Wysokość stopy procentowej składek na ubezpieczenie wypadkowe ……….………………..%

….……………….………..…………………………………

(podpis i pieczątka organizatora robót publicznych)

Załączniki:

1. Oświadczenie organizatora robót publicznych/pracodawcy - załącznik nr 1;
2. Oświadczenie o pomocy de minimis - załącznik nr 2;
3. Klauzula informacyjna - załącznik nr 3 i 3a.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - załącznik nr 4;

**Pouczenie**

1. Wnioskodawca nie może otrzymać finansowania formy pomocy z Funduszu Pracy w części, w której te same koszty zostały sfinansowane z innych środków publicznych.
2. W przypadku sfinansowania z Funduszu Pracy tych samych kosztów, na które zostały przekazane inne środki publiczne, środki Funduszu Pracy podlegają zwrotowi w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania do ich zwrotu. Zwrot środków następuje z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia przekazania środków.
3. Powiatowy Urząd Pracy nie może skierować bezrobotnego do prac interwencyjnych
4. i robót publicznych, jeżeli w okresie ostatnich 90 dni bezrobotny był zatrudniony w ramach tych prac lub robót u danego pracodawcy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(wypełnia PUP)

**Wniosek sprawdzono pod względem formalnym**

……………………………………………………………………………….

(data, podpis i pieczątka pracownika PUP)

Wnioskodawca **spełnia warunki/nie spełnia warunków\*** określone/ych w przepisach ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia do organizacji robót publicznych.

…..………………………………………………

(data i podpis pracownika PUP)

\*niepotrzebne skreślić

**Opinia pracownika PUP o dotychczasowej współpracy Pracodawcy z PUP i wywiązywaniu się Pracodawcy z podjętych dotychczas zobowiązań:**

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

………………………………………………….……………….

(data, podpis i pieczątka pracownika PUP)